

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



Е.В. Коскина

 « 27 » 06 20 19 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

д.м.н., профессор Коскина Е.В.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ФТИЗИАТРИЯ

Специальность 31.05.02 «Педиатрия»
 Квалификация выпускника врач-педиатр
 Форма обучения очная
 Факультет педиатрический
 Кафедра-разработчик рабочей программы фтизиатрии

Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч	Лаб. прак- тикум, ч	Практ. занятий ч	Клини- ческих практ. занятий ч	Семи- наров, ч	СРС, ч	КР, ч	Экза- мен, ч	Форма промежу- точного контроля (экзамен/ зачет)
	зач. ед.	ч.									
XI	5	180	32			64		48		36	экзамен
Итого	5	180	32			64		48		36	экзамен

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 «Педиатрия», квалификация «Врач-педиатр», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 853 от «17» августа 2015 г., зарегистрированным в Министерстве юстиции Российской Федерации «15» сентября 2015 года (регистрационный номер 38880 от «15» сентября 2015 года) и учебным планом по специальности 31.05.02 «Педиатрия», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «28» 02 2019 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры фтизиатрии протокол № 10 от «28» 05 2019г.

Рабочую программу разработали: заведующий кафедрой, к.м.н., доцент Т.В. Пьянзова, ассистент Н.И. Тинарская

Рабочая программа согласована с деканом педиатрического факультета, к.м.н., доцентом Шиб О.В. Шмаковой «18» 06 2019г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» 06 2019г. Протокол № 6

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении
Регистрационный номер 369
Начальник УМУ, д.м.н., доцент Леванова Л.А. Леванова «27» 06 2019г.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целями освоения дисциплины являются формирование компетенций по системным фундаментальным знаниям, умениям и навыкам по своевременному выявлению, диагностике, дифференциальной диагностике, профилактике туберкулеза для последующей практической деятельности врача по специальности «Педиатрия».

1.1.2. Задачи дисциплины:

- формирование целостного представления об эпидемической ситуации по туберкулезу в мире, Российской Федерации, Сибирском федеральном округе, Кемеровской области, современных проблемах фтизиатрии;

- приобретение знания об этиологии, патогенезе, морфологии туберкулеза, его эпидемиологии, инфицированности и заболеваемости туберкулезом, факторах риска его развития, социальной обусловленности туберкулеза,

- выработка навыков применения и интерпретации современных методов выявления и диагностики туберкулеза, алгоритма обследования на туберкулез детей и подростков в общей лечебной сети;

- ознакомление студентов с клинической классификацией туберкулеза и приобретение ими навыков формулировки диагноза данного заболевания;

- приобретение студентами знаний об основных клинических формах туберкулеза, особенностях клинико-рентгенологических проявлений каждой из них;

- выработка умений проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями;

- формирование целостного представления об организации своевременного выявления больных туберкулезом детей и подростков, в том числе проведению иммунодиагностики, флюорообследований, обследованию на туберкулез при обращении пациентов к врачу с жалобами;

- ознакомление студентов с основными направлениями профилактики туберкулеза; приобретение практических навыков по формированию мотивированного отношения населения к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих;

- ознакомление студентов с основными принципами и методами лечения больных туберкулезом;

- обучение приемам оказания экстренной помощи больным туберкулезом при неотложных состояниях.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

1.2.1. Дисциплина относится к базовой части Блока 1.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: анатомия; патологическая анатомия; микробиология, вирусология; биохимия; фармакология; нормальная физиология; патофизиология; патологическая анатомия; пропедевтика детских болезней; пропедевтика детских болезней; лучевая диагностика; факультетская педиатрия, эндокринология; инфекционные болезни; детская хирургия; эпидемиология; акушерство и гинекология; общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения.

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: госпитальная педиатрия; поликлиническая и неотложная педиатрия; инфекционные болезни у детей

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Медицинская

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

№п/п	Компетенции		В результате изучения дисциплины обучающиеся должны			
	Код/ Вид профессиональной деятельности	Содержание компетенции	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	требования к ведению истории болезни, составления направления направления ребенка и подростка на консультацию к фтизиатру	собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, и т.п.); заполнять историю болезни	навыками ведения медицинской документации; методами общеклинического обследования	<p>Текущий контроль: Заполнение учебной истории болезни больного туберкулезом</p> <p>Составление направления на консультацию ребенка/подростка фтизиатром</p> <p>Промежуточная аттестация: К</p>
2	ПК-1	способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания	этиологию и патогенез туберкулеза; факторы, предрасполагающие к заболеванию туберкулезом	выделять медицинские и социальные группы риска по туберкулезу; проводить профилактические мероприятия по туберкулезу среди населения	навыками работы в очагах туберкулезной инфекции	<p>Текущий контроль: Тестовые задания Тема №1, задания №1-13 (5 вариантов), тема № 15 задания № 1-10 (5 вариантов) Ситуационные задачи №№ 78-93</p> <p>Деловая игра «Работа в очагах туберкулезной инфекции, санитарно-просветительская работа с</p>

						<p>пациентами и их родственниками»</p> <p>Деловая игра «Профилактика туберкулеза у новорожденного»</p> <p>Промежуточная аттестация: Контрольные вопросы №</p>
3	ПК-2	<p>способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями</p>	<p>порядок организации массовых профилактических осмотров населения на туберкулез</p>	<p>организовать своевременное выявление туберкулеза среди населения; проводить отбор лиц для проведения углубленного по результатам массовой иммунодиагностики и флюорографии, консультации фтизиатра</p>	<p>навыками оценки и интерпретации результатов туберкулиновой пробы Манту, диаскинтеста, флюорографического обследования</p>	<p>Текущий контроль: Тестовые задания тема №16 задания №1-11 (5 вариантов) тема №4 задания №1-11 (6 вариантов) Ситуационные задачи №12-31,73</p> <p>Деловая игра «Задачи врачей различных специальностей в противотуберкулезной работе»</p> <p>Практические навыки: мануальных навыков по и м</p> <p>Промежуточная аттестация: Контрольные вопросы №</p>
4	ПК-5	<p>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструменталь-</p>	<p>особенности клинических проявлений</p>	<p>грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты</p>	<p>алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза</p>	<p>Текущий контроль: Тестовые задания: тема №3 задания №1-10 (6 вариантов)</p>

		ных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	туберкулеза у детей	лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез	больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	<p>тема №5 задания №1-10 (6 вариантов) тема №6 задания №1-10 (6 вариантов) тема №7 задания №1-5 (5 вариантов) тема №8 задания №1-12 (5 вариантов) тема №9 задания №1-11 (5 вариантов) тема №10 задания №1-10 (6 вариантов) Тема №11 задания №1-11 (6 вариантов) тема №12 задания №1-12 (6 вариантов) тема №13 задания №1-5 (4 варианта) тема №14 задания №1-10 (4 варианта)</p> <p>Ситуационные задачи №</p>
						<p>Промежуточная аттестация: Контрольные вопросы №11, 13-22, 30-63</p>
5	ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр,	клиническую классификацию туберкулеза; основные патологические состояния, симптомы и синдромы других	поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью определения	навыками определения основных патологических синдромов при туберкулезе; алгоритмом постановки	<p>Текущий контроль: тема №2 задания №1-11 (4 варианта)</p> <p>Ситуационные задачи № 1 - 6</p>

		принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	нетуберкулезных заболеваний в соответствии с МКБ	патологии и причин, ее вызывающих	предварительного и окончательного диагноза туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	Промежуточная аттестация: Контрольные вопросы № 30, 32, 33, 38, 48-61,
--	--	--	---	---	--	---

1.4. Объём учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	Трудоемкость по семестрам (ч)
			XI
Аудиторная работа, в том числе:			
Лекции (Л)			
Лабораторные практикумы (ЛП)			
Практические занятия (ПЗ)			
Клинические практические занятия (КПЗ)			
Семинары (С)			
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИРС			
Промежуточная аттестация:	зачет (З)		3
	экзамен (Э)		
Экзамен / зачёт			экзамен
ИТОГО			

Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц (ЗЕ), 180 часов.

2.1. Учебно-тематический план занятий

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы		СР
				Аудиторные часы		
				Л	КПЗ	
	Раздел 1. Теоретические основы фтизиатрии	XI				
	Тема 1. Эпидемиология туберкулеза. Этиология, патогенез туберкулеза	XI				
	Тема 2. Классификация туберкулеза	XI				
	Раздел 2. Диагностика туберкулеза	XI				
	Тема 3. Клинические методы диагностики туберкулеза	XI				
	Тема 4. Иммунодиагностика туберкулеза	XI				
	Раздел 3. Первичный туберкулез у детей	XI				
	Тема 5. Первичный туберкулез: понятие, патогенез, особенности. Ранний период первичной туберкулезной инфекции	XI				
	Тема 6. Локальные формы первичного туберкулеза: туберкулез внутригрудных лимфоузлов, первичный туберкулезный комплекс	XI				

Тема 7. Осложнения локальных форм первичного туберкулёза	XI				
Раздел 4. Клинические формы органов дыхания первичного и вторичного генеза у детей и подростков	XI				
Тема 8. Вторичный туберкулез органов дыхания	XI				
Тема 9. Туберкулёзный плеврит	XI				
Тема 10. Диссеминированный, милиарный туберкулез	XI				
Раздел 5. Туберкулез внеторакальных локализаций.	XI				
Тема 11. Туберкулез центральной нервной системы, абдоминальный и туберкулез периферических лимфоузлов. Туберкулез костно-суставной, мочевой и половой системы.	XI				
Раздел 6. Туберкулез в сочетании с ВИЧ-инфекцией	XI				
Тема 12. Патогенез туберкулеза у ВИЧ-инфицированных. Особенности клиники и морфологии в зависимости от степени иммунодефицита	XI				
Раздел 7. Особенности туберкулеза у детей в зависимости от возраста	XI				
Тема 13. Туберкулез у детей раннего возраста	XI				
Тема 14. Особенности туберкулеза в подростковом возрасте	XI				
Раздел 8. Организация противотуберкулезных мероприятий среди детей и подростков	XI				
Тема 15. Профилактика туберкулеза.	XI				
Тема 16. Выявление туберкулеза.	XI				
ИТОГО	XI	XI			

Лекционные (теоретические) занятия

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	Раздел 1. Теоретические основы фтизиатрии			XI	х	х	х
	Тема 1. Эпидемиология туберкулеза. Этиология, патогенез туберкулеза	Эпидобстановка по туберкулезу в мире, РФ, СФО, Кемеровской области. Основные звенья эпидемического процесса, инфицирование, заболевание. Характеристика возбудителя туберкулеза. Факторы, способствующие развитию заболевания туберкулезом. Роль социальных факторов. Этапы развития туберкулезного процесса.		XI	ПК-1 способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания	Знать этиологию и патогенез туберкулеза; факторы, предрасполагающие к заболеванию туберкулезом	Тестовые задания Тема №1, задания №1-13 (5 вариантов)
	Тема 2. Классификация туберкулеза	Клинические формы туберкулеза, их клиничко-		XI	ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний,	Знать клиническую классификацию туберкулеза; основные патологические со-	Тестовые задания тема №2 задания №1-11 (4 варианта)

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		рентгенологическая характеристика			симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	стояния, симптомы и синдромы других нетуберкулезных заболеваний в соответствии с МКБ	
Раздел 2. Диагностика туберкулеза.				XI	XI	х	х
	Тема 3. Клинические методы диагностики туберкулеза	Жалобы. Синдром интоксикации и легочный синдром. Объективная картина. Исследование биологических жидкостей на МБТ. Клинические анализы крови и мочи.		XI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез	Тестовые задания: тема №3 задания №1-10 (6 вариантов) Ситуационные задачи № 75-77
	Тема 4. Иммунодиагностика туберкулеза	Иммунитет, аллергия, туберкулиновая проба Манту с 2ТЕ, оценка ее, интерпретация, цели. Диаскинтест		XI	ПК-2 способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации	Владеть навыками оценки и интерпретации результатов туберкулиновой пробы Манту, диаскинтеста,	Тестовые задания: тема №4 задания №1-11 (6 вариантов)

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		(ДСТ), оценка, интерпретация			и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями	флюорографического обследования	Ситуационные задачи №12-24 Практические навыки «Чек-лист по оценке мануальных навыков по и
	Раздел 3. Первичный туберкулез у детей			XI	х	х	х
	Тема 5. Первичный туберкулез: понятие, патогенез, особенности. Ранний период первичной туберкулезной инфекции	Патогенез, особенности первичного туберкулеза. Ранний период первичной туберкулезной инфекции. Первичное инфицирование, гиперпроба на туберкулин, нарастание туберкулиновой чувствительности. Выявление, диагностика, тактика врача, химиопрофилактика		XI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез\ Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	Тестовые задания: тема №5 задания №1-10 (6 вариантов)

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		заболевания. Показания. Диспансерное наблюдение.			ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	<p>Знать клиническую классификацию туберкулеза; основные патологические состояния, симптомы и синдромы других нетуберкулезных заболеваний в соответствии с МКБ</p> <p>Уметь поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих</p> <p>Владеть навыками определения основных патологических синдромов при туберкулезе; алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагноза туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями</p>	Ситуационные задачи №25-31,73

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	Тема 6. Локальные формы первичного туберкулеза: туберкулез внутригрудных лимфоузлов, первичный туберкулезный комплекс	Классификация внутригрудных лимфоузлов по Сукенникову-Энгелю. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, первичный туберкулезный комплекс. Виды бродаденитов: малый, инфильтративный, опухолевидный. Клиника, диагностика, туберкулинодиагностика. Основные принципы лечения, исходы.		XI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	Тестовые задания тема №6 задания №1-10 (6 вариантов)
					ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей	Знать клиническую классификацию туберкулеза; основные патологические состояния, симптомы и синдромы других нетуберкулезных заболеваний в соответствии с МКБ Уметь поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью определения	Ситуационные задачи 1, 5, 6, 31, 32,

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	патологии и причин, ее вызывающих Владеть навыками определения основных патологических синдромов при туберкулезе; алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагноза туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза	
	Тема 7. Осложнения локальных форм первичного туберкулеза	Патогенез осложнений. Туберкулез бронхов, бронхо-легочные поражения долевые и сегментарные. Гематогенные, лимфогенные и бронхогенные диссеминации. Инфильтрация. Первичная каверна. Казеозная пневмония. Плевриты. Хронически текущий первичный		XI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	Тестовые задания: тема №7 задания №1-5 (5 вариантов) Ситуационные задачи 3, 7-11, 94-98

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		туберкулез. Клиника, диагностика, исходы					
	Раздел 4. Клинические формы туберкулеза органов дыхания первичного и вторичного генеза у детей и подростков			XI	х		
	Тема 8. Вторичный туберкулез органов дыхания	Патогенез, особенности. Очаговый, инфильтративный, туберкулема, КП, фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Клиника, диагностика, исходы.		XI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциаль-	Тестовые задания: тема №8 задания №1-12 (5 вариантов)

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						ной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	
					<p>ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>Знать клиническую классификацию туберкулеза; основные патологические состояния, симптомы и синдромы других нетуберкулезных заболеваний в соответствии с МКБ</p> <p>Уметь поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих</p> <p>Владеть навыками определения основных патологических синдромов при туберкулезе; алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагноза туберкулеза; навыками</p>	Ситуационные задачи № 32,33

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	
	Тема 9. Туберкулезный плеврит	Патогенез. Варианты. Клинические и рентгенологические проявления. Данные исследования экссудата. Диагностика. Показания для плевральной пункции. Возможные исходы		XI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	Тестовые задания: тема №9 задания №1-11 (5 вариантов)
					ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с	Знать клиническую классификацию туберкулеза; основные патологические состояния, симптомы и синдромы других нетуберкулезных заболеваний в соответствии	Ситуационные задачи № 37

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	с МКБ Уметь поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих Владеть навыками определения основных патологических синдромов при туберкулезе; алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагноза туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	
	Тема 10. Диссеминированный, милиарный туберкулез	Патогенез, клиника, диагностика, варианты течения. Особенности рентгенокартины. Диагностика. Исходы.		XI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез	Тестовые задания: тема №10 задания №1-10 (6 вариантов)

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					факта наличия или отсутствия заболевания	Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	
					ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	<p>Знать клиническую классификацию туберкулеза; основные патологические состояния, симптомы и синдромы других нетуберкулезных заболеваний в соответствии с МКБ</p> <p>Уметь поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих</p> <p>Владеть навыками определения основных патологических синдромов при туберкулезе; алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагноза</p>	Ситуационные задачи 2-5, 41, 44

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	
	Раздел 5. Туберкулез внеторакальных локализаций			XI	x	x	x
	Тема 11. Туберкулез центральной нервной системы, абдоминальный и периферических лимфоузлов. Туберкулез костно-суставной, мочевой и половой систем	Патогенез, клиника, диагностика, исходы, группы риска.		X I	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	Тестовые задания: Тема №11 задания №1-11 (6 вариантов)
					ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в	Знать клиническую классификацию туберкулеза; основные патологические состояния, симптомы и синдромы других нетуберкулезных	Ситуационные задачи № 4, 8, 38, 40,

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>заболеваний в соответствии с МКБ Уметь поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих Владеть навыками определения основных патологических синдромов при туберкулезе; алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагноза туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями</p>	
	Раздел 6. Туберкулез в сочетании с ВИЧ-инфекцией			XI	x	x	x

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	Тема 12. Патогенез туберкулеза у ВИЧ-инфицированных. Особенности клиники и морфологии в зависимости от степени иммунодефицита	Патогенез, частота сочетания туберкулеза и ВИЧ-инфекции. Зависимость проявлений ТБ от степени иммунодефицита. Особенности локализации и клиники, морфология туберкулеза на поздних стадиях ВИЧ-инфекции. Бактериовыделение, данные рентгенообследования. Исходы.			ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	Тестовые задания: тема №12 задания №1-12 (6 вариантов)
					ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей	Знать клиническую классификацию туберкулеза; основные патологические состояния, симптомы и синдромы других нетуберкулезных заболеваний в соответствии с МКБ Уметь поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью определения	Ситуационные задачи № 99,100

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	патологии и причин, ее вызывающих Владеть навыками определения основных патологических синдромов при туберкулезе; алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагноза туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	
	Раздел 7. Особенности туберкулеза у детей в зависимости от возраста				х	х	х
	Тема 13. Туберкулез у детей раннего возраста	Особенности раннего возраста, предрасполагающие к злокачественному течению туберкулеза. Наклонность к генерализации процесса, массивному казеозному некрозу, развитию осложнений, неблагоприятным исходам (в т. ч. летальным).			ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками	Тестовые задания: тема №13 задания №1-5 (4 варианта)

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		Врождённый туберкулез.				проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	
	Тема 14. Особенности туберкулеза в подростковом возрасте	Особенности подросткового возраста, предрасполагающие к неблагоприятному течению туберкулеза. Развитие вторичных форм туберкулеза, склонность к распаду, бактериовыделение. Бессимптомное или малосимптомное течение процесса, но в тоже время встречающееся острое течение. Диагностика, исход процесса. Формирование ФКТЛ без лечения, показания к операции.			ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	Тестовые задания: тема №14 задания №1-10 (4 варианта)
	Раздел 8. Организация противотуберкулезных мероприятий среди детей и подростков				х	х	х
	Тема 15. Профилактика	Цели и задачи противотуберкулезной			ПК-1 способность и готовность к	Уметь выделять медицинские и социальные	Тестовые задания:

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	туберкулеза.	работы. Основные эпидпоказатели. Профилактика: основные направления. Социальная и медицинская профилактика, прививки БЦЖ, химиопрофилактика. Работа в очагах туберкулезной инфекции. Профилактика туберкулеза у детей раннего возраста			осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания	группы риска по туберкулезу; проводить профилактические мероприятия по туберкулезу среди населения Владеть навыками работы в очагах туберкулезной инфекции	тема №15 задания №1-10 (5 вариантов) Ситуационные задачи № 78-93
	Тема 16. Выявление туберкулеза.	Виды и методы выявления туберкулеза у детей и взрослых. Иммунодиагностика у детей. Показания для направления к фтизиатру. Флюорообследование:			ПК-2 способность и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и	Знать порядок организации массовых профилактических осмотров населения на туберкулез Уметь организовать своевременное выявление туберкулеза среди населения; проводить отбор лиц для проведения	Тестовые задания тема №16 задания №1-XI (5 вариантов) Ситуационные задачи №12-31,73

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		частота, организация, тактика врача при выявлении патологии. Жалобы и заболевания подозрительные на туберкулез. Минимум обследования в общей лечебной сети. Диагностика туберкулеза в противотуберкулезном учреждении. Особенности противотуберкулезной работы в сельской местности.			детьми с хроническими заболеваниями	углубленного по результатам массовой иммунодиагностики и флюорографии, консультации фтизиатра Владеть навыками оценки и интерпретации результатов туберкулиновой пробы Манту, диаскинтеста, флюорографического обследования	Деловая игра «Задачи врачей различных специальностей в противотуберкулезной работе»
Всего часов:					X	X	X

2.3. Клинические практические занятия

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	Раздел 1. Теоретические основы фтизиатрии				х	х	х
	Тема 1. Эпидемиология туберкулеза. Этиология, патогенез туберкулеза	Эпидобстановка по туберкулезу в мире, РФ, СФО, Кемеровской области. Основные звенья эпидемического процесса, инфицирование, заболевание Характеристика возбудителя туберкулеза. Факторы, способствующие развитию заболевания туберкулезом. Роль социальных факторов. Этапы развития туберкулезного процесса.			ПК-1 способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания	Знать этиологию и патогенез туберкулеза; факторы, предрасполагающие к заболеванию туберкулезом	Тестовые задания Тема №1, задания №1-13 (5 вариантов)
	Тема 2. Классификация туберкулеза	Клинические формы туберкулеза, их клинико-рентгенологическая характеристика			ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической	Знать клиническую классификацию туберкулеза; основные патологические состояния, симптомы и синдромы	Тестовые задания тема №2 задания №1-XI (4 варианта)

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	других нетуберкулезных заболеваний в соответствии с МКБ	
	Раздел 2. Диагностика туберкулеза.				x	x	x
	Тема 3. Клинические методы диагностики туберкулеза	Жалобы. Синдром интоксикации и легочный синдром. Объективная картина. Исследование биологических жидкостей на МБТ. Клинические анализы крови и мочи.			ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	Тестовые задания: тема №3 задания №1-10 (6 вариантов) Ситуационные задачи № 75-77

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	Тема 4. Иммунодиагностика туберкулеза	Иммунитет, аллергия, туберкулинодиагностика, туб.проба Манту с 2ТЕ, оценка ее, интерпретация, цели. Диаскинтест (ДСТ), оценка, интерпретация			ПК-2 способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями	Владеть навыками оценки и интерпретации результатов туберкулиновой пробы Манту, диаскинтеста, флюорографического обследования	Тестовые задания: тема №4 задания №1-XI (6 вариантов) Ситуационные задачи №12-24 Практические навыки «Чек-лист по оценке мануальных навыков по и м
	Раздел 3. Первичный туберкулез у детей				х	х	х
	Тема 5. Первичный туберкулез: понятие, патогенез, особенности. Ранний период первичной туберкулезной инфекции	Патогенез, особенности первичного туберкулеза. Ранний период первичной туберкулезной инфекции. Первичное инфицирование, гиперпроба на туберкулин, нарастание туберкулиновой чувствительности. Выявление,			ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным де-	Тестовые задания: тема №5 задания №1-10 (6 вариантов)

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		<p>диагностика, тактика врача, химиопрофилактика заболевания. Показания. Диспансерное наблюдение.</p>			<p>ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>тям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями</p> <p>Знать клиническую классификацию туберкулеза; основные патологические состояния, симптомы и синдромы других нетуберкулезных заболеваний в соответствии с МКБ</p> <p>Уметь поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих</p> <p>Владеть навыками определения основных патологических синдромов при туберкулезе; алгоритмом</p>	<p>Ситуационные задачи №25-31,73</p>

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>постановки предварительного и окончательного диагноза туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями</p>	
	<p>Тема 6. Локальные формы первичного туберкулеза: туберкулез внутригрудных лимфоузлов, первичный туберкулезный комплекс</p>	<p>Классификация внутригрудных лимфоузлов по Сукенникову-Энгелю. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, первичный туберкулезный комплекс. Виды бродаденитов: малый, инфильтративный, туморозный. Клиника, диагностика, туберкулинодиагностика. Основные принципы лечения, исходы.</p>			<p>ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями</p>	<p>Тестовые задания тема №6 задания №1-10 (6 вариантов)</p>

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ОПК-6 готовность к ведению медицинской документации	Знать требования к ведению истории болезни, составления направления ребенка и подростка на консультацию к фтизиатру Уметь собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, и т.п.); заполнять историю болезни Владеть навыками ведения медицинской документации; методами общеклинического обследования	Заполнение учебной истории болезни Оформление направления ребенка/подростка на консультацию фтизиатра
					ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	Знать клиническую классификацию туберкулеза; основные патологические состояния, симптомы и синдромы других	Ситуационные задачи 1, 5, 6, 31, 32,

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>нетуберкулезных заболеваний в соответствии с МКБ</p> <p>Уметь поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих</p> <p>Владеть навыками определения основных патологических синдромов при туберкулезе; алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагноза туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями</p>	

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	Тема 7. Осложнения локальных форм первичного туберкулеза	Патогенез осложнений. Туберкулез бронхов, бронхо-легочные поражения долевые и сегментарные. Гематогенные, лимфогенные и бронхогенные диссеминации. Инфильтрация. Первичная каверна. Казеозная пневмония. Плевриты. Хронически текущий первичный туберкулез. Клиника, диагностика, исходы			ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	Тестовые задания: тема №7 задания №1-5 (5 вариантов) Ситуационные задания
	Раздел 4. Клинические формы туберкулеза органов дыхания первичного и вторичного генеза у детей и подростков				х		
	Тема 8. Вторичный туберкулез органов дыхания	Патогенез, особенности. Очаговый, инфильтративный, туберкулема, КП, фиброзно-			ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях рас-	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабо-	Тестовые задания: тема №8 задания №1-12 (5 вариантов)

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		кавернозный туберкулез легких. Клиника, диагностика, исходы.			познавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	раторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	
					ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	Знать клиническую классификацию туберкулеза; основные патологические состояния, симптомы и синдромы других нетуберкулезных заболеваний в соответствии с МКБ Уметь поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии	Ситуационные задачи № 32,33

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						и причин, ее вызывающих Владеть навыками определения основных патологических синдромов при туберкулезе; алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагноза туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	
	Тема 9. Туберкулезный плеврит	Патогенез. Варианты. Клинические и рентгенологические проявления. Данные исследования экссудата. Диагностика. Показания для плевральной пункции. Возможные исходы			ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза	Тестовые задания: тема №9 задания №1-XI (5 вариантов)

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	
					<p>ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>Знать клиническую классификацию туберкулеза; основные патологические состояния, симптомы и синдромы других нетуберкулезных заболеваний в соответствии с МКБ</p> <p>Уметь поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих</p> <p>Владеть навыками определения основных патологических синдромов при туберкулезе;</p>	Ситуационные задачи № 37

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагноза туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	
	Тема 10. Диссеминированный, милиарный туберкулез	Патогенез, клиника, диагностика, варианты течения. Особенности рентгенкартины. Диагностика. Исходы.			ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	Тестовые задания: тема №10 задания №1-10 (6 вариантов)

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>Знать клиническую классификацию туберкулеза; основные патологические состояния, симптомы и синдромы других нетуберкулезных заболеваний в соответствии с МКБ</p> <p>Уметь поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих</p> <p>Владеть навыками определения основных патологических синдромов при туберкулезе; алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагноза туберкулеза; навыками проведения</p>	<p>Ситуационные задачи 2-5, 41, 44</p>

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	
	Раздел 5. Туберкулез внеторакальных локализаций				x	x	x
	Тема XI. Туберкулез центральной нервной системы, абдоминальный и туберкулез периферических лимфоузлов. Туберкулез костно-суставной, мочевой и половой системы.	Патогенез, клиника, диагностика, исходы, группы риска.			ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	Тестовые задания: Тема №XI задания №1-XI (6 вариантов)

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>Знать клиническую классификацию туберкулеза; основные патологические состояния, симптомы и синдромы других нетуберкулезных заболеваний в соответствии с МКБ</p> <p>Уметь поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих</p> <p>Владеть навыками определения основных патологических синдромов при туберкулезе; алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагноза туберкулеза; навыками проведения</p>	<p>Ситуационные задачи № 4, 8, 38, 40,</p>

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	
	Раздел 6. Туберкулез в сочетании с ВИЧ-инфекцией				х	х	х
	Тема 12. Патогенез туберкулеза у ВИЧ-инфицированных. Особенности клиники и морфологии в зависимости от степени иммунодефицита	Патогенез, частота сочетания туберкулеза и ВИЧ-инфекции. Зависимость проявлений ТБ от степени иммунодефицита. Особенности локализации и клиники, морфология туберкулеза на поздних стадиях ВИЧ-инфекции. Бактериовыделение, данные рентгенобследования. Исходы.			ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	Тестовые задания: тема №12 задания №1-12 (6 вариантов)
					способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов	Знать клиническую классификацию туберкулеза; основные	Ситуационные задачи № 99,100

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>патологические состояния, симптомы и синдромы других нетуберкулезных заболеваний в соответствии с МКБ</p> <p>Уметь поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих</p> <p>Владеть навыками определения основных патологических синдромов при туберкулезе; алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагноза туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями</p>	

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	Раздел 7. Особенности туберкулеза у детей в зависимости от возраста				Х	Х	Х
	Тема 13. Туберкулез у детей раннего возраста	Особенности раннего возраста, предрасполагающие к злокачественному течению туберкулеза. Наклонность к генерализации процесса, массивному казеозному некрозу, развитию осложнений, неблагоприятным исходам (в т. ч. летальным)			ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	Тестовые задания: тема №13 задания №1-5 (4 варианта) Ситуационные задачи
	Тема 14. Особенности туберкулеза в подростковом возрасте	Особенности подросткового возраста, предрасполагающие к неблагоприятному течению туберкулеза. Развитие вторичных форм туберкулеза, наклонность к			ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструмен-	Тестовые задания: тема №14 задания №1-10 (4 варианта)

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		распаду, бактериовыделение. Бессимптомное или малосимптомное течение процесса, но в тоже время встречающееся острое течение. Диагностика, исход процесса. Формирование ФКТЛ без лечения, показания к операции.				тальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	
	Раздел 8. Организация противотуберкулезных мероприятий среди детей и подростков				х	х	х
	Тема 15. Профилактика туберкулеза.	Цели и задачи противотуберкулезной работы. Основные эпидпоказатели. Профилактика: основные направления. Социальная и медицинская профилактика, прививки БЦЖ, химиопрофилактика. Работа в очагах туберкулезной инфекции.			ПК-6 способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов	Уметь выделять медицинские и социальные группы риска по туберкулезу; проводить профилактические мероприятия по туберкулезу среди населения Владеть навыками работы в очагах туберкулезной инфекции	Тестовые задания: тема №15 задания №1-10 (5 вариантов) Ситуационные задачи № 78-93

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		Профилактика туберкулеза у детей раннего возраста			среды их обитания		
	Тема 16. Выявление туберкулеза.	Виды и методы выявления туберкулеза у детей и взрослых. Иммунодиагностика у детей. Показания для направления к фтизиатру. Флюорообследование: Жалобы и заболевания подозрительные на туберкулез. Минимум обследования в общей лечебной сети. Диагностика туберкулеза в противотуберкулезном учреждении. Особенности противотуберкулезной работы в сельской местности.			ПК-2 способность и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями	Знать порядок организации массовых профилактических осмотров населения на туберкулез Уметь организовать своевременное выявление туберкулеза среди населения; проводить отбор лиц для проведения углубленного по результатам массовой иммунодиагностики и флюорографии, консультации фтизиатра Владеть навыками оценки и интерпретации результатов туберкулиновой пробы Манту, диаскинтеста, флюорографического обследования	Тестовые задания тема №16 задания №1-XI (5 вариантов) Ситуационные задачи №12-31,73 Деловая игра «Задачи врачей различных специальностей в противотуберкулезной работе»
Всего часов:					X	X	X

2.3. Самостоятельная работа студентов

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	Раздел 1. Теоретические основы фтизиатрии				х	х	х
	Тема 1. Эпидемиология туберкулеза. Этиология, патогенез туберкулеза	Работа с литературными и электронными источниками информации. Работа с электронными образовательными ресурсами.			ПК-1 способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания	Знать этиологию и патогенез туберкулеза; факторы, предрасполагающие к заболеванию туберкулезом	Тестовые задания Тема №1, задания №1-13 (5 вариантов)
	Тема 2. Классификация туберкулеза	Работа с литературными и электронными источниками информации.			ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем -	Знать клиническую классификацию туберкулеза; основные патологические состояния, симптомы и синдромы других нетуберкулезных заболеваний в соответствии с МКБ	Тестовые задания тема №2 задания №1-ХI (4 варианта) Проверка протоколов рентгенологического обследования

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					Х пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.		
	Раздел 2. Диагностика туберкулеза.				х	х	х
	Тема 3. Клинические методы диагностики туберкулеза				ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	Тестовые задания: тема №3 задания №1-10 (6 вариантов) Ситуационные задачи № 75-77
	Тема 4. Иммунодиагностика туберкулеза	Работа с литературными и электронными			ПК-2 способностью и готовностью к проведению профилактических	Владеть навыками оценки и интерпретации результатов	Тестовые задания: тема №4 задания №1-XI (6 вариантов)

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		источниками информации. Работа с электронными образовательными ресурсами.			медицинских осмотров , диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями	туберкулиновой пробы Манту, диаскинтеста, флюорографического обследования	Ситуационные задачи №12-24 Практические навыки «Чек-лист по оценке мануальных навыков по и м
	Раздел 3. Первичный туберкулез у детей				x	x	x
	Тема 5. Первичный туберкулез: понятие, патогенез, особенности. Ранний период первичной туберкулезной инфекции	Работа с литературными и электронными источниками информации. Работа с электронными образовательными ресурсами.			ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза	Тестовые задания: тема №5 задания №1-10 (6 вариантов)

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						с другими заболеваниями	
					<p>ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>Знать клиническую классификацию туберкулеза; основные патологические состояния, симптомы и синдромы других нетуберкулезных заболеваний в соответствии с МКБ</p> <p>Уметь поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих</p> <p>Владеть навыками определения основных патологических синдромов при туберкулезе; алгоритмом постановки предварительного и</p>	Ситуационные задачи №25-31,73

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						окончательного диагноза туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	
	Тема 6. Локальные формы первичного туберкулеза: туберкулез внутригрудных лимфоузлов, первичный туберкулезный комплекс	Работа с литературными и электронными источниками информации. Работа с электронными образовательными ресурсами.			ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	Тестовые задания тема №6 задания №1-10 (6 вариантов)
					ОПК-6 готовность к ведению медицинской документации	Знать требования к ведению истории болезни, составления направления ребенка и	Заполнение учебной истории болезни Оформление направления

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>подростка на консультацию к фтизиатру Уметь собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, и т.п.); заполнять историю болезни Владеть навыками ведения медицинской документации; методами общеклинического обследования</p>	ребенка/подростка на консультацию фтизиатра
					<p>ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр,</p>	<p>Знать клиническую классификацию туберкулеза; основные патологические состояния, симптомы и синдромы других нетуберкулезных заболеваний в соответствии с МКБ</p>	Ситуационные задачи 1, 5, 6, 31, 32,

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>Уметь поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих</p> <p>Владеть навыками определения основных патологических синдромов при туберкулезе; алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагноза туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями</p>	

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	Тема 7. Осложнения локальных форм первичного туберкулеза	Работа с литературными и электронными источниками информации. Работа с электронными образовательными ресурсами.			ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	Тестовые задания: тема №7 задания №1-5 (5 вариантов) Ситуационные з а д а ч и
	Раздел 4. Клинические формы туберкулеза органов дыхания первичного и вторичного генеза у детей и подростков				х		
	Тема 8. Вторичный туберкулез органов дыхания	Работа с литературными и электронными источниками информации.			ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях рас-	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабо-	Тестовые задания: тема №8 задания №1-12 (5 вариантов)

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		Работа с электронными образовательными ресурсами.			познавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	<p>ракторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез</p> <p>Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями</p>	
					ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	<p>Знать клиническую классификацию туберкулеза; основные патологические состояния, симптомы и синдромы других нетуберкулезных заболеваний в соответствии с МКБ</p> <p>Уметь поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью</p>	Ситуационные задачи № 32,33

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>определения патологии и причин, ее вызывающих Владеть навыками определения основных патологических синдромов при туберкулезе; алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагноза туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями</p>	
	Тема 9. Туберкулезный плеврит	Работа с литературными и электронными источниками информации. Работа с электронными образовательными ресурсами.			ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого	Тестовые задания: тема №9 задания №1-XI (5 вариантов)

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	
					ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	Знать клиническую классификацию туберкулеза; основные патологические состояния, симптомы и синдромы других нетуберкулезных заболеваний в соответствии с МКБ Уметь поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих Владеть навыками определения основных патологических синдромов при	Ситуационные задачи № 37

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>туберкулезе; алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагноза туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями</p>	
	<p>Тема 10. Диссеминированный, милиарный туберкулез</p>	<p>Работа с литературными и электронными источниками информации. Работа с электронными образовательными ресурсами.</p>			<p>ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями</p>	<p>Тестовые задания: тема №10 задания №1-10 (6 вариантов)</p>

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>Знать клиническую классификацию туберкулеза; основные патологические состояния, симптомы и синдромы других нетуберкулезных заболеваний в соответствии с МКБ</p> <p>Уметь поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих</p> <p>Владеть навыками определения основных патологических синдромов при туберкулезе; алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагноза туберкулеза; навыками проведения</p>	<p>Ситуационные задачи 2-5, 41, 44</p>

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	
	Раздел 5. Туберкулез внеторакальных локализаций				х	х	х
	Тема XI. Туберкулез центральной нервной системы, абдоминальный и туберкулез периферических лимфоузлов. Туберкулез костно-суставной, мочевой и половой системы.	Работа с литературными и электронными источниками информации. Работа с электронными образовательными ресурсами.			ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	Тестовые задания: Тема №XI задания №1-XI (6 вариантов)

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>Знать клиническую классификацию туберкулеза; основные патологические состояния, симптомы и синдромы других нетуберкулезных заболеваний в соответствии с МКБ</p> <p>Уметь поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих</p> <p>ИД-3 ПК-6 Владеть навыками определения основных патологических синдромов при туберкулезе; алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагноза туберкулеза;</p>	<p>Ситуационные задачи № 4, 8, 38, 40,</p>

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	
	Раздел 6. Туберкулез в сочетании с ВИЧ-инфекцией				х	х	х
	Тема 12. Патогенез туберкулеза у ВИЧ-инфицированных. Особенности клиники и морфологии в зависимости от степени иммунодефицита	Работа с литературными и электронными источниками информации. Работа с электронными образовательными ресурсами.			ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	Тестовые задания: тема №12 задания №1-12 (6 вариантов)
					ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических	Знать клиническую классификацию	Ситуационные задачи № 99,100

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>туберкулеза; основные патологические состояния, симптомы и синдромы других нетуберкулезных заболеваний в соответствии с МКБ</p> <p>Уметь поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих</p> <p>Владеть навыками определения основных патологических синдромов при туберкулезе; алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагноза туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза</p>	

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	Раздел 7. Особенности туберкулеза у детей в зависимости от возраста				х	х	х
	Тема 13. Туберкулез у детей раннего возраста	Работа с литературными и электронными источниками информации. Работа с электронными образовательными ресурсами.			ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	Тестовые задания: тема №13 задания №1-5 (4 варианта) Ситуационные задачи
	Тема 14. Особенности туберкулеза в подростковом возрасте	Работа с литературными и электронными источниками информации. Работа с электронными образовательными ресурсами.			ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать особенности клинических проявлений туберкулеза у детей Уметь грамотно и самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструмен-	Тестовые задания: тема №14 задания №1-10 (4 варианта)

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						тальных, лучевых методов обследования ребенка на туберкулез Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза больным детям; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями	
	Раздел 8. Организация противотуберкулезных мероприятий среди детей и подростков				х	х	х
	Тема 15. Профилактика туберкулеза.	Работа с литературными и электронными источниками информации. Работа с электронными образовательными ресурсами.			ПК-1 способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния	Уметь выделять медицинские и социальные группы риска по туберкулезу; проводить профилактические мероприятия по туберкулезу среди населения Владеть навыками работы в очагах туберкулезной инфекции	Тестовые задания: тема №15 задания №1-10 (5 вариантов) Ситуационные задачи № 78-93

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					на здоровье детей факторов среды их обитания		
	Тема 16. Выявление туберкулеза.	Работа с литературными и электронными источниками информации. Работа с электронными образовательными ресурсами.			ПК-2 способность и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями	Знать порядок организации массовых профилактических осмотров населения на туберкулез Уметь организовать своевременное выявление туберкулеза среди населения; проводить отбор лиц для проведения углубленного по результатам массовой иммунодиагностики и флюорографии, консультации фтизиатра Владеть навыками оценки и интерпретации результатов туберкулиновой пробы Манту, диаскинтеста, флюорографического обследования	Тестовые задания тема №16 задания №1-XI (5 вариантов) Ситуационные задачи №12-31,73 Деловая игра «Задачи врачей различных специальностей в противотуберкулезной работе»
Всего часов:					х	х	х

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Виды образовательных технологий

1. Лекции – визуализации.
2. Практические занятия/клинические практические занятия с элементами визуализации.
3. Работа с дополнительной литературой на электронных носителях.
4. Решение визуализированных тестовых заданий, клинических задач.

Лекционные занятия проводятся в специально выделенных для этого помещениях – лекционном зале. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft Power Point. Каждая тема лекции утверждается на совещании кафедры. Часть лекций содержат графические файлы в формате JPEG. Каждая лекция может быть дополнена и обновлена. Лекций хранятся на электронных носителях в учебно-методическом кабинете и могут быть дополнены и обновлены.

Клинические практические занятия проводятся на кафедре в учебных комнатах, в палатах Кемеровского областного клинического фтизиопульмонологического медицинского центра. Часть практических занятий проводится с мультимедийным сопровождением, цель которого – демонстрация клинического материала из архива кафедры. Архивные графические файлы хранятся в электронном виде, постоянно пополняются и включают в себя (мультимедийные презентации по теме занятия, клинические примеры, рентгенограммы, схемы, таблицы).

На клиническом практическом занятии студент может получить информацию из архива кафедры, записанную на электронном носителе (или ссылку на литературу) и использовать ее для самостоятельной работы. Визуализированные и обычные тестовые задания в виде файла в формате MS Word, выдаются преподавателем для самоконтроля и самостоятельной подготовки студента к занятию.

В образовательном процессе на кафедре используются:

1. Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам, объективного контроля и мониторинга знаний студентов: обучающие компьютерные программы, тестирование.
2. Case-study – анализ реальных клинических случаев, имевших место в практике, и поиск вариантов лучших решений возникших проблем: клинические ситуационные задачи, разработанные кафедрой пропедевтики внутренних болезней; клинический разбор больных.
3. Игра – ролевая имитация студентами реальной профессиональной деятельности с выполнением функций врача и пациента: ролевые учебные игры «Врач – пациент», «Консилиум».
4. Контекстное обучение – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением: обучение с использованием синдромно-нозологического принципа.
5. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения: курация больных с написанием фрагмента истории болезни.
6. Междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи: объяснение механизмов возникновения симптомов на основе знаний, полученных при изучении фундаментальных дисциплин.
7. Опережающая самостоятельная работа – изучение студентами нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.

8. Мастер-классы: передача мастером ученикам опыта, мастерства, искусства, чаще всего путём прямого и комментированного показа приёмов работы: демонстрация методик субъективного и объективного исследования пациента.

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом (должен составлять не менее 20%) и фактически составляет 29,2 % от аудиторных занятий, т.е.

№	Наименование раздела и тем дисциплины	Вид учебных занятий	кол-во часов	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
Раздел 1. Теоретические основы фтизиатрии					
	Тема 1. Эпидемиология туберкулеза. Этиология, патогенез туберкулеза	КПЗ		1. Междисциплинарное обучение 2. Дискуссия о роли социальных факторов в заболеваемости туберкулезом	
	Тема 2. Классификация туберкулеза	КПЗ		Мастер-класс по интерпретации данных рентгенологических методов обследования	
Раздел 2. Диагностика туберкулеза					
	Тема 3. Клинические методы диагностики туберкулеза	КПЗ		Контекстное обучение с анализом лабораторных изменений при туберкулезе и их теоретическим обоснованием	
	Тема 4. Иммунодиагностика туберкулеза	КПЗ		Case-study по решению клинических задач с интерпретацией данных туберкулинодиагностики	
Раздел 3. Первичный туберкулез у детей					
	Тема 5. Первичный туберкулез: понятие, патогенез, особенности. Ранний период первичной туберкулезной инфекции	КПЗ		Case-study: курация больных по теме занятия, обсуждение клинических ситуаций	
	Тема 6. Локальные формы первичного туберкулеза: туберкулез внутригрудных лимфоузлов, первичный туберкулезный комплекс	КПЗ		Case-study: курация больных по теме занятия, обсуждение клинических ситуаций	

	Тема 7. Осложнения локальных форм первичного туберкулёза	КПЗ		Case-study: курация больных по теме занятия, обсуждение клинических ситуаций	
Раздел 4. Клинические формы органов дыхания первичного и вторичного генеза у детей и подростков					
	Тема 8. Вторичный туберкулез органов дыхания	КПЗ		Case-study: курация больных по теме занятия, обсуждение клинических ситуаций	
	Тема 9. Туберкулёзный плеврит	КПЗ		Case-study: курация больных по теме занятия, обсуждение клинических ситуаций 2.Имитационный тренинг – пункция плевральной полости	
	Тема 10. Диссеминированный, милиарный туберкулез	КПЗ		Case-study: курация больных по теме занятия, обсуждение клинических ситуаций	
Раздел 5. Туберкулез внеторакальных локализаций					
	Тема 13. Туберкулез центральной нервной системы, периферических лимфатических узлов, абдоминальный туберкулез. Туберкулез мочевого, костно-суставной, половой систем	КПЗ		Case-study: курация больных по теме занятия, обсуждение клинических ситуаций	
Раздел 6. Туберкулез в сочетании с ВИЧ-инфекцией					
	Тема 12. Патогенез туберкулеза у ВИЧ-инфицированных. Особенности клиники и морфологии в зависимости от степени иммунодефицита	КПЗ		1.Междисциплинарное обучение: использование знаний из дисциплины «инфекционные болезни» Case-study: курация больных, обсуждение клинических ситуаций	
Раздел 7. Особенности туберкулеза у детей в зависимости от возраста					
	Тема 13. Туберкулез у детей раннего возраста.	КПЗ		Case-study: курация больных по теме занятия, обсуждение клинических ситуаций	
	Тема 14. Особенности туберкулеза в подростковом возрасте	КПЗ		Case-study: курация больных по теме занятия, обсуждение клинических ситуаций	

Раздел 8. Организация противотуберкулезных мероприятий				
	Тема 15. Профилактика туберкулеза	КПЗ		Деловая игра «Работа в очагах туберкулезной инфекции, санитарно-просветительская работа с пациентами и их родственниками» Деловая игра «Профилактика туберкулеза у новорожденного»
	Тема 16. Выявление туберкулеза	КПЗ		1. Дискуссия «Массовая туберкулинодиагностика за и против» Деловая игра «Задачи врачей различных специальностей в противотуберкулезной работе» 3. Работа в команде: обсуждение состояния выявления туберкулеза на территории
Итого:				

4 КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ЦИПЛИНЫ

ДИС-

4.1. Контрольно-диагностические материалы.

Пояснительная записка

Итоговая форма контроля – экзамен проводится в XI семестре по окончании цикла при условии посещения студентом лекций и практических занятий (в случае пропусков – обязательна их отработка), а так же сдачи 3-х контрольных точек: собеседования на зачетном занятии, истории болезни и реферата. Экзамен включает ответ обучающегося на вопросы контрольного билета, содержащего 5 вопросов и описания рентгенограммы.

4.1.1. Список вопросов для подготовки к экзамену

1. Возбудитель туберкулеза, его характеристика. Виды.
2. Источники туберкулезной инфекции. Пути заражения туберкулезом.
3. Роль контакта с больным туберкулезом в развитии заболевания у детей и взрослых. Виды контакта и степень опасности каждого из них.
4. Заболевания, физиологические состояния, предрасполагающие к туберкулезу.
5. Методы лечения других заболеваний, способствующие активизации и прогрессированию туберкулеза.
6. Влияние возраста и пола на развитие заболевания туберкулезом.
7. Возможные исходы заражения ребенка туберкулезом.
8. Инфицирование туберкулезом и его возможные исходы. Роль МБТ в петрификатах.
9. Первичный и вторичный туберкулез, определение.
10. Естественная резистентность к туберкулезу и приобретенный противотуберкулезный иммунитет.
11. Особенности патанатомии туберкулеза. Строение туберкулезного бугорка (гранулемы). Фокус туберкулезного воспаления.
12. Аллергия при туберкулезе. Механизм. Взаимоотношения аллергии и иммунитета.

13. Симптомы туберкулеза у детей и взрослых. Основные синдромы, степень их выраженности.
14. Синдром интоксикации при туберкулезе у детей. Особенности его проявления, составляющие симптомы.
15. Симптомы и синдромы со стороны органов дыхания при туберкулезе у детей.
16. Температура тела при туберкулезе (возможные варианты). Особенности.
17. Кашель при туберкулезе органов дыхания у детей и взрослых (частота, особенности).
18. Особенности анамнеза больного туберкулезом ребенка. Возможные варианты начала и течения туберкулеза.
19. Данные объективных методов обследования при туберкулезе органов дыхания у детей и подростков (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
20. Картина крови при туберкулезе (клинический анализ, биохимический).
21. Материалы и методы исследования на МБТ. Частота бактериовыделения при туберкулезе органов дыхания в зависимости от возраста.
22. Преимущественная локализация туберкулеза органов дыхания у детей, подростков, взрослых.
23. Туберкулин (определение). Препараты туберкулина. Туберкулиновая единица. Правила и сроки хранения туберкулина.
24. Туберкулиновая проба Манту. Диаскинтест. Техника проведения. Чтение. Оценка.
25. Клиническое значение положительной туберкулиновой пробы Манту и ДСТ. Значение резко положительной пробы.
26. Выражение туберкулиновой пробы и его значение для здоровья ребенка.
27. Клиническое значение отрицательной туберкулиновой пробы и ДСТ (виды анергии).
28. Цели проведения туберкулиновой пробы Манту и ДСТ среди детей и подростков.
29. Реакции на туберкулиновую пробу Манту и ДСТ, являющиеся показаниями для направления ребенка к фтизиатру.
30. Первичный туберкулез. Определение. Наиболее частые условия заражения детей.
31. Патогенез первичного туберкулеза.
32. Особенности морфологии и клиники, клинические формы первичного туберкулеза.
33. Ранний период первичной туберкулезной инфекции без интоксикации и локальных проявлений (выраж, гиперпроба). Патогенез, диагностика, тактика участкового педиатра, фтизиопедиатра. Возможные исходы.
34. Дифференциальная диагностика постинфекционной и поствакциной аллергии.
35. Параспецифические реакции при первичном туберкулезе. Определение, проявления.
36. Клиническая форма – туберкулиновая интоксикация детей и подростков. Определение. Клиника, диагностика, принципы лечения. Исходы.
37. Локальные неосложненные формы первичного туберкулеза органов дыхания у детей (туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, первичный туберкулезный комплекс). Клиника, диагностика, принципы лечения. Исходы.
38. Рентгенологические признаки туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов (прямые и косвенные).
39. Малые локальные формы первичного туберкулеза у детей. Особенности клиники и диагностики. Возможные исходы.
40. Туморозный бронхоаденит. Клиника, диагностика, исходы.
41. Осложнения локальных форм первичного туберкулеза. Патогенез. Виды. Предупреждение.
42. Туберкулез бронхов. Патогенез, клиника, диагностика. Исходы.
43. Бронхолегочные долевого и сегментарного поражения при первичном туберкулезе у детей и подростков. Патогенез, клиника, диагностика. Исходы.
44. Синдром ателектаза доли или сегмента в легком. Клинические и рентгенологические проявления. Диагностика.
45. Дифференциальная диагностика долевого и сегментарного поражения при туберкулезе.

46. Туберкулезный плеврит. Патогенез, клиника, диагностика. Тактика врача.
47. Дифференциальная диагностика туберкулезного плеврита и плевропневмонии.
48. Хронически текущий первичный туберкулез. Особенности морфологии и клиники. Диагностика. Исходы.
49. Возможные исходы первичного туберкулеза. Остаточные изменения, их значение.
50. Милиарный туберкулез. Острейший туберкулезный сепсис. Морфология. Клиника, диагностика. Особенности рентгенкартины. Возможные исходы.
51. Подострый диссеминированный туберкулез. Особенности клиники, рентгенкартины. Течение и исходы у детей и взрослых.
52. Хронический диссеминированный туберкулез. Особенности клиники, рентгенологической картины. Течение, исходы.
53. Вторичный туберкулез, патогенез. Очаговый туберкулез. Клиника, диагностика. Методы выявления. Исходы.
54. Инфильтративный туберкулез, патогенез, частота. Особенности клинических проявлений. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Исходы.
55. Казеозная пневмония. Патогенез. Особенности морфологии, клиники, рентгенологических проявлений. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
56. Фиброзно-кавернозный туберкулез. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Эпидемическая опасность.
57. Туберкулез внелегочных локализаций. Частота. Патогенез. Наиболее частые локализации, в том числе у детей.
58. Туберкулезный менингит. Патогенез, ранние признаки заболевания. Клиника, диагностика, течение. Основные принципы лечения. Исходы.
59. Туберкулез периферических лимфатических узлов. Патогенез. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика (назвать заболевания), принципы лечения.
60. Абдоминальный туберкулез. Локализация. Патогенез. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика (назвать заболевания).
61. Туберкулез мочевой системы, патогенез, клиника, диагностика. Группы риска.
62. ВИЧ и туберкулез, патогенез, частота сочетания.
63. Клиника, диагностика туберкулеза у ВИЧ-инфицированных в зависимости от стадии ВИЧ-инфекции
64. Выявление и профилактика туберкулеза у ВИЧ-инфицированных. Тактика по отношению к новорожденному у ВИЧ-инфицированной матери.
65. Особенности патогенеза, морфологии, клиники, течения туберкулеза у детей раннего возраста.
66. Морфологические и клинические особенности туберкулеза у подростков.
67. Цели и задачи противотуберкулезной работы. Задачи педиатров общей лечебной сети. Роль тубдиспансера.
68. Основные направления профилактики туберкулеза, роль социальных мероприятий. Индивидуальная профилактика как часть социальной.
69. Вакцина БЦЖ: характеристика, правила хранения, механизм действия. Доза. БЦЖ-М, показания к ее применению.
70. Техника вакцинации и ревакцинации БЦЖ, прививочная реакция при них (различия).
71. Поствакцинальный иммунитет к туберкулезу, срок формирования, длительность сохранения. Показания к ревакцинации, ее сроки.
72. Организация проведения прививок БЦЖ (кем, где и кому проводятся).
73. Противопоказания к прививкам БЦЖ. Возможная частота противопоказаний у новорожденных.
74. Оценка качества прививок БЦЖ. Эффективность прививок.
75. Осложнения прививок БЦЖ. Причины, виды, тактика педиатра.
76. БЦЖ-оститы, критерии диагностики.
77. Химиопрофилактика. Виды. Показания. Организация.

78. Очаг туберкулезной инфекции. Критерии эпидемиологической опасности очагов.
79. Основные направления работы в очаге туберкулезной инфекции.
80. Профилактика заболевания туберкулезом новорожденного.
81. Предупреждение заболевания детей и подростков из семей больных туберкулезом.
82. Правила поведения больного открытой формой туберкулеза. Текущая и заключительная дезинфекция.
83. Меры по предупреждению распространения туберкулезной инфекции в детских коллективах. Меры по предупреждению распространения туберкулезной инфекции в детских коллективах взрослыми и детьми. Противопоказания для пребывания в них.
84. Предупреждение заболевания туберкулезом детей раннего возраста. Роль педиатра общей лечебной сети.
85. Критерии раннего и своевременного выявления туберкулеза. Группировка впервые выявленных. Причины позднего выявления.
86. Основные пути и методы выявления больных туберкулезом.
87. Туберкулинодиагностика – как метод раннего выявления туберкулеза у детей и подростков. Тактика педиатра после чтения и оценки результатов туберкулиновых проб.
88. Организация проведения массовой туберкулинодиагностики. Роль педиатров общей лечебной сети. Показания и сроки направления детей к фтизиатру.
89. Флюорообследование для выявления больных туберкулезом. Частота, в том числе группы риска.
90. Организация флюорографических обследований населения. Этапы.
91. Профилактическое обследование подростков на туберкулез.
92. Контингенты лиц, обладающих повышенным риском заболевания туберкулезом, в том числе детей и подростков.
93. Выявление заболевших при обращении с жалобами, подозрительными на туберкулез. «Маски» туберкулеза, симптомы и синдромы, являющиеся показанием для обследования на туберкулез.
94. Минимум обследования на туберкулез в общей лечебной сети ребенка, подростка, взрослого.
95. Обязанности участкового педиатра по противотуберкулезной работе.
96. Обязанности педиатра в детских учреждениях (дошкольных, школьных) по противотуберкулезной работе.
97. Документация по противотуберкулезной работе участкового педиатра.
98. Эпидемиологическая обстановка среди детей и подростков в области по сравнению со средней по СФО, РФ, другим странам.
99. Особенности противотуберкулезной работы в сельском районе.
100. Основные эпидемиологические показатели по туберкулезу (назвать и дать определение).

.2. Тестовые задания для предварительного контроля (примеры)

1. ЧАЩЕ ВСЕГО ЗАРАЖЕНИЕ МИКОБАКТЕРИЯМИ (МБТ) ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОИСХОДИТ:
 - а) алиментарным путем
 - б) аэрогенным путем
 - в) контактным путем
 - г) трансплацентарным путем

Эталон ответа: б

2. ЦИКЛ ДЕЛЕНИЯ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОДОЛЖАЕТСЯ:
 - а) 2-3 часа

- б) 14-18 часов
- в) 24-26 часов
- г) 3-ое суток

Эталон ответа: 1- б

3. В ЕСТЕСТВЕННЫХ УСЛОВИЯХ ВЫСОХШИЕ МБТ ПРИ ОТСУТСТВИИ СОЛНЕЧНОГО СВЕТА МОГУТ СОХРАНЯТЬ СВОЮ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТЬ В ТЕЧЕНИЕ:

- а) 1 часа
- б) 1 суток
- в) 1 мес.
- г) 6 мес.
- д) 1 год

Эталон ответа: д

4.1.3. Тестовые задания для текущего контроля (примеры)

1. **НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ИСХОД ПЕРВОЙ ВСТРЕЧИ ЧЕЛОВЕКА С ИСТОЧНИКОМ МБТ:**

- а) инфицирование
- б) заболевание первичным туберкулезом
- в) организм остается свободным от МБТ

Эталон ответа: а

2. **ПЕРВИЧНЫМ НАЗЫВАЕТСЯ ТУБЕРКУЛЕЗ:**

- а) развивающийся у ранее не болевших туберкулезом
- б) развивающийся у ранее не инфицированных
- в) длительностью не более года
- г) ограниченной протяженности протекающий без осложнений

Эталон ответа: б

3. **МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ, ПРЕОБЛАДАЮЩЕЕ ПРИ ОЧАГОВОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ:**

- а) продуктивная реакция (пролиферация)
- б) экссудация
- в) казеозный некроз
- г) деструкция

Эталон ответа: а.

. Ситуационные клинические задачи (примеры)

Задача № 1. Мальчик 12 лет. **Жалобы** на утомляемость, слабость во второй половине дня, периодический сухой кашель. **Анамнез болезни:** считает себя больным в течение месяца после перенесенного ОРВИ. С 9 лет состоит на учете в тубкабинете по поводу контакта с больным туберкулезом бабушкой. Получал химиопрофилактику, но нерегулярно. При очередном профилактическом обследовании рентгенологически выявлены изменения в органах дыхания. **Анамнез жизни.** Родился от 2-ой беременности, в срок с весом – 3500, ростом 51см. На грудном вскармливании был до 10 мес. До 7 лет наблюдались частые простудные заболевания. Бабушка болела открытой формой туберкулеза, излечена 2 года назад. Живет отдельно, общается с ребенком периодически. Последнее обследование бабушки – 8 мес. назад. Родители здоровы, флюорографическое обследование проходят ежегодно. Семья из 4-х человек: родители

и 2 детей, брату 3 года. Живут в 3-х комнатной квартире сухой и теплой. Материальная обеспеченность удовлетворительная.

Ребенок БЦЖ привит в роддоме, ревакцинация в 7 лет (2 рубчика по 5 и 6мм).

Реакция на пробу Манту с 2ТЕ: 1 год – папула 6мм
2 года – папула 5мм
3 года – папула 3мм
4 года – гиперемия 10мм
5-7лет – отриц.
8 лет – папула XIмм
9 лет – папула 6мм
10 лет – папула 10мм
XI лет – папула 15мм с везикулой.

Объективно. Общее состояние удовлетворительное. Костно-суставная система без видимой патологии. Кожные покровы чистые, несколько бледноватые. Периферические л/узлы пальпируются в 5 группах, множественные, плотноватой консистенции 0,5-0,7 см в диаметре. Перкуторно справа паравертебрально и парастериально, а также под ключицей до уровня III ребра – притупление. Дыхание ослаблено в тех же местах, прослушиваются единичные сухие хрипы локально на уровне III ребра. ЧД – 24 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС – 84 уд. в мин. Живот мягкий, безболезненный.

Лабораторные данные: общий анализ крови – Hb – 102г/л, лейкоциты – $6 \cdot 10^9$ /л, СОЭ – 24мм/ч. Общий анализ мочи – без патологии. Реакция на диаскинтест – папула 16мм.

Результаты рентгенообследования. Корень правого легкого значительно увеличен в размерах, имеет бугристые контуры, смазанную структуру. В проекции 3-го сегмента определяется интенсивное гомогенное затемнение с четкими ровными контурами неправильной формы в прямой проекции и треугольной – в боковой. Отмечается некоторое смещение средостения в правую сторону и высокое стояние купола диафрагмы с этой же стороны.

Вопросы:

1. Оценить реакции на пробы Манту с 2ТЕ в динамике у данного ребенка.
2. Выделить и охарактеризовать синдромы.
3. Необходимое дообследование.
4. Поставить диагноз и обосновать его.
5. Объяснить патогенез данного заболевания.

Эталон ответа к задаче 1.

1. С 1 года до 7 лет и с 8 до 9 лет – поствакцинальная аллергия, в 10 лет – выраж туберкулезной пробы, в XI лет – гиперергическая реакция.
2. Интоксикационный (утомляемость, слабость во второй половине дня), бронхитический (периодический сухой кашель), периферической лимфаденопатии (периферические л/узлы пальпируются в 5 группах, множественные, плотноватой консистенции 0,5-0,7 см в диаметре), внутригрудной лимфаденопатии (корень правого легкого значительно увеличен в размерах, имеет бугристые контуры, смазанную структуру), ателектаза верхней доли правого легкого (интенсивное гомогенное затемнение с четкими ровными контурами неправильной формы в прямой проекции и треугольной – в боковой).
3. Исследование мокроты на выявление возбудителя туберкулеза: мазок, посев, ПЦР-диагностика.
4. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов бронхопульмональной группы справа, осложненный бронхолегочным поражением в виде ателектаза верхней доли правого легкого
5. Заболевание первичного генеза, осложнившееся ателектазом лёгкого в связи со сдавлением верхнедолевого бронха увеличенными лимфоузлами.

Задача №2. Пациент Е., 10 лет. Учащийся средней школы. В школе проведена плановая реакция Манту с 2 ТЕ. В 4-х летнем возрасте направлялся к фтизиатру с подозрением на вираж туберкулиновой пробы, на учет не взят – диагноз поствакцинальная аллергия. БЦЖ привит в роддоме – руб. 5мм. Ревакцинация БЦЖ в 7 лет – руб. 4мм.

Реакции на туберкулиновую пробу Манту с 2ТЕ:

- 1 год – папула 5мм
- 2 года – папула 6мм
- 3 года – папула 5мм
- 4 года – гиперемия 9мм
- 5 лет – уколочная реакция
- 6 лет – папула 7 мм с везикулой

ВОПРОСЫ:

1. Оценить реакции на туберкулиновую пробу Манту с 2ТЕ и динамику туберкулиновой чувствительности по годам.
2. Тактика педиатра

Эталон ответа к задаче 2.

1. С 1 года до 5 лет– поствакцинальная аллергия, в 6 лет – вираж туберкулиновой пробы - гиперергическая реакция в виду наличия везикулы.
2. Провести обследование членов семьи ребенка (флюорография не позднее 6 мес. С момента выявления гиперпробы у ребенка), провести пробу с АТР, направить ребенка к фтизиатру.

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным	С		

языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D		
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины.	Fx		Требуется пересдача

Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F		Требуется повторное изучение материала

4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации (ГИА)

Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
ОПК-6	НАПРАВЛЕНИЕ РЕБЕНКА НА КОНСУЛЬТАЦИЮ К ФТИЗИАТРУ ДОЛЖНО СОДЕРЖАТЬ а) результаты иммунодиагностики за последний год б) результаты иммунодиагностики за последние 3 года в) результаты иммунодиагностики за все годы жизни г) результаты иммунодиагностики за все годы жизни и сведения о прививках БЦЖ д) данные иммунодиагностики родителей ребенка	г)
ПК-1	ЧАСТЫЙ ИСТОЧНИК ЗАРАЖЕНИЯ РЕБЕНКА ТУБЕРКУЛЕЗОМ а) инфицированный туберкулезом человек б) человек с латентной туберкулезной инфекцией в) человек, больной открытой формой туберкулеза г) животное, больное туберкулезом д) почва	в)
ПК-2	ГИПЕРЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ а) гиперемия 18 мм б) папула 7 мм с везикулой в) папула 3 мм с гиперемией г) папула 16 мм д) папула 12 мм	б)

ПК-5	ПАРАСПЕЦИФИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ У ДЕТЕЙ а) фурункулез б) деформации суставов в) узловатая эритема г) хронический тонзиллит д) увеличение СОЭ	в)
ПК-6	ПОКАЗАТЕЛЬ ЛАБОРАТОРНОГО АНАЛИЗА ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ЭКССУДАТА а) белок – 36 г/л б) белок – 15 г/л в) отрицательная реакция Ривальта г) удельный вес 1005 д) цитоз 3-5 клеток в поле зрения	а)

Задача №1

Девочка 10 лет. Обратилась с жалобами на повышение t до 38° , слабость, недомогание, затрудненное дыхание, ощущение тяжести в левом боку.

Анамнез болезни. Считает себя больной в течение месяца. Сначала появились боли в левой половине грудной клетки, усиливающиеся при дыхании. Через 3 недели повысилась температура до 38°C , появились слабость, недомогание. Применяла жаропонижающие средства с кратковременным эффектом. Через 3 дня появилось чувство тяжести в грудной клетке слева, одышка, небольшой сухой кашель.

При обращении к педиатру была госпитализирована в пульмонологическое отделение.

Анамнез жизни. Ребенок от 3-ей беременности, вторых родов. Родилась в срок с весом 3700, рост – 53см. Росла и развивалась нормально. Привита по плану. Редко болела простудными заболеваниями. Перенесла о.бронхит в 4 года, паротит в 6 лет, имеется дискинезия желчевыводящих путей с 7лет. Вакцинация БЦЖ проведена в роддоме, ревакцинация в 7 лет – рубчики 4 и 6мм. Реакция на пробу Манту с 2ТЕ ППД-Л: 1 год – папула 9мм

2 года – папула 7мм

3 года – папула 4мм

4 года – гиперемия 10мм

5 лет – гиперемия 6мм

6 лет – отриц.

7 лет – отриц.

8 лет – папула XIмм

9 лет – папула 10мм

10 лет – папула 13мм

Ранее на учете у фтизиатра не состояла. Семья живет в 3-х комнатной благоустроенной квартире. Материально-бытовые условия хорошие. Родители обследованы флюорографически, здоровы.

Объективно. Состояние девочки средней степени тяжести. Самочувствие страдает умеренно. Кожные покровы бледные, слизистые чистые. Пальпируются увеличенные периферические лимфоузлы в 5 группах. Грудная клетка правильной формы, левая половина отстает при дыхании. ЧД – 46 в мин.

Перкуторно: справа легочный звук, слева притупление в подлопаточной области, по среднеподмышечной и среднеключичной линиям до IV межреберья. В этих же областях дыхание ослаблено.

Тоны сердца умеренно приглушены, ЧСС – 108 уд. в мин.

Живот мягкий, б/б.

Физиологические отправления в норме.

Лабораторные данные: общий анализ крови: эритроциты- 3,7х гемоглобин - 105г/л, лейкоциты - 9,0х /л, э-1, б-0, п-9, с-55, л-20, м-15, СОЭ-28мм/ч. Анализ мочи - б/о. Реакция на аллерген туберкулезный рекомбинантный (АТР) – папула 16мм.

Обзорная рентгенограмма органов дыхания: слева от диафрагмы до IV ребра интенсивное гомогенное затемнение в вогнутом размытом верхнем контуром. В легочной ткани и корнях легких патологических изменений не найдено. Средостение несколько смещено вправо.

ВОПРОСЫ:

1. Выделите основные синдромы заболевания.
2. Оцените реакции на туберкулиновую пробу Манту с 2ТЕ в динамике, реакцию на АТР.
3. Поставьте предварительный диагноз с его обоснованием.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Какие виды обследования необходимо еще провести, их предполагаемые результаты.
6. Этиология и патогенез данного заболевания. Возможные исходы.

Задача №2

Мальчик 10 мес. Жалобы матери на повышение температуры у ребенка до 39-40°, слабость, потерю аппетита, снижение массы тела, профузные ночные поты, сухой кашель, одышку.

Анамнез болезни. Заболел остро 2 недели назад. Дома проводилось лечение по поводу ОРВИ. Состояние ухудшилось. Ребенок был госпитализирован. В течение недели проводилось неспецифическое противовоспалительное лечение без эффекта.

Анамнез жизни. Ранний анамнез без особенностей. БЦЖ в роддоме, рубчик 6мм. Болел ОРВИ, отитом. Семья из 4-х человек: родители и двое детей (сестра 7 лет). Живут в частном неблагоустроенном доме. Материальные условия неудовлетворительные. Родители здоровы, обследованы флюорографически. У ребенка был периодический контакт с дядей, больным закрытой формой туберкулеза.

Объективно. Состояние ребенка тяжелое. Кожные покровы бледны с цианозом губ и щек. Дыхание поверхностное до 60 в 1мин. Тахикардия. Периферические лимфоузлы увеличены в 6 группах, плотно-эластичной консистенции, подвижные, безболезненные. В легких перкуторный звук с тимпаническим оттенком, дыхание ослабленное, в межлопаточном пространстве – единичные влажные мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под реберного края на 4см, селезенка – на 1см.

Данные лабораторного обследования.

Общий анализ крови: СОЭ – 40мм/ч, лейкоциты 10,2. /л, п-1, с-46, л-46, м-4, э-3.

Общий анализ мочи – б/о.

Исследование мазка из зева – МБТ не найдены.

Обзорная рентгенограмма органов дыхания. Корень правого легкого увеличен в размерах, бесструктурный, с нечетким бугристым наружным контуром. Прозрачность легочных полей снижена. По всем легким определяются мелкие очаговые тени слабой интенсивности, мономорфные, не сливающиеся друг с другом, расположение – симметрично с обеих сторон.

Реакция на пробу Манту с 2ТЕ отрицательная. Реакция на пробу с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (АТР) – также отрицательная.

ВОПРОСЫ:

1. Выделить синдромы, охарактеризовать их.
2. Поставить диагноз и обосновать его.
3. Объяснить этиологию и патогенез заболевания у данного ребенка.
4. Возможные исходы данного заболевания при правильном лечении и без него.
5. Особенности заболевания данной этиологии у детей раннего возраста.
6. Возможные причины отрицательной реакции на пробу Манту с 2ТЕ и АТР.

Задача №3

Мальчик 6 мес. Жалобы матери на опухолевидное образование в левой подмышечной области с гнойным отделяемым.

Анамнез болезни. Опухолевидное образование заметили месяц назад при купании ребенка. 3 дня назад появилось гнойное отделяемое. Общее состояние ребенка без отклонений от нормы. Анамнез жизни. Родился от 1-ой беременности, 1-ых родов в срок с весом 3000г, ростом 50см. Вакцинирован БЦЖ в роддоме. Находился на грудном вскармливании. Контакт с инфицированным больным отрицается. Родители флюорографически обследованы 3мес. назад, патологии не найдено.

Объективно: общее состояние ребенка удовлетворительное. Т-Н. Кожные покровы обычной окраски. По физическому и психическому развитию соответствует возрасту. На наружной поверхности верхней трети левого плеча формируется постпрививочный рубчик диаметром 5мм. В левой подмышечной области пальпируется увеличенный лимфоузел диаметром 2см, плотнo-эластический, умеренно болезненный, спаянный с окружающей клетчаткой со свищевым отверстием и гнойным отделяемым.

Других отклонений от нормы при обследовании ребенка не найдено.

Реакция на пробу Манту с 2ТЕ – папула 9мм.

Реакция на АТР – отрицательная.

ВОПРОСЫ:

1. Предполагаемый диагноз, его обоснование.
2. Тактика педиатра.
3. Вакцинация БЦЖ. Техника, сроки. Местная прививочная реакция. Осложнения. Оценка качества прививок, их эффективность.

Эталон ответа к задаче 1

1. Синдром интоксикации, бронхитический синдром. Требуется внимания большая длительность заболевания, отсутствие эффекта от противовоспалительной неспецифической терапии
2. В 1 год реакция на пробу Манту была нормергической, как проявление поствакциной аллергии. В 2 года реакция стала гиперергической, как следствие инфицирования туберкулезом и, возможно, заболевания. Гиперергическая реакция на АТР свидетельствует в пользу заболевания туберкулезом.
3. Рентгенологически имеется увеличение внутригрудных лимфатических узлов и синдром ателектаза верхней доли справа.
4. Диагноз: туберкулез внутригрудных лимфатических узлов справа в фазе инфильтрации с бронхолегочным поражением верхней доли справа. Обоснование: возможно заражение произошло от родителей, которые не обследовались флюорографически 1,5 года. Наличие синдрома интоксикации и бронхитического синдрома, выраж туберкулиновой чувствительности с гиперергической реакцией на АТР, увеличение внутригрудных лимфоузлов справа, синдром ателектаза верхней доли справа, нарушение проходимости верхнедолевого бронха по данным бронхоскопии.
5. Проводится дифференциальная диагностика с пневмонией: длительность заболевания, умеренная выраженность симптоматики, отсутствие полного клинического эффекта от противопневмонического лечения, гиперергическая реакция на иммунологические пробы, повышение СОЭ при отсутствии лейкоцитоза, непроходимость верхнедолевого бронха справа - противоречат диагнозу пневмония и свидетельствуют в пользу туберкулеза.
6. Тактика врача: провести флюорообследование родителей, госпитализировать ребенка в тубдиспансер для проведения лечения.
7. Патогенез: заражение произошло, по-видимому, от родителей. Наступило инфицирование и развился туберкулез внутригрудных лимфоузлов со сдавлением верхнедолевого бронха справа с развитием ателектаза верхней доли правого легкого.

Эталон ответа к задаче 2

1. Положительная реакция на пробу Манту с 1 года до 4 лет - проявление поствакцинной аллергии т.к. она затихает в динамике. После ревакцинации в 7 лет реакция снова стала положительной, также за счет поствакцинной аллергии. В XI лет реакция стала гиперергической и является проявлением виража, как признак первичного инфицирования туберкулезом.
2. Синдромы интоксикации и бронхитический.
3. Диагноз: туберкулез внутригрудных лимфатических узлов справа с бронхолегочным поражением 3 сегмента. Обоснование: контакт с больным дедушкой, синдром интоксикации, длительный сухой кашель, вираж туберкулиновой чувствительности, гиперергическая реакция на АТР, периферический лимфаденит, притупление и ослабление дыхания и сухие хрипы справа в верхних отделах, рентген-картина, выявление МБТ. Дифференциальная диагностика проводится с правосторонней пневмонией, которая начинается остро, сопровождается ярко выраженной симптоматикой, наличием лейкоцитоза, чего в данном случае нет. Обнаружение МБТ абсолютно исключает пневмонию и свидетельствует в пользу туберкулеза.
4. Источником заражения явился больной туберкулезом дедушка. Вначале произошло заражение ВГЛУ справа, затем вовлечение в процесс бронха с нарушением его проходимости и формированием ателектаза 3 сегмента.
5. При лечении наступает восстановление проходимости бронха, расправление ателектаза, обратное развитие туберкулезного процесса во ВГЛУ и клиническое выздоровление. Без лечения может наступить генерализация процесса с летальным исходом.

Эталон ответа к задаче 3

1. Основные синдромы заболевания: синдром интоксикации - повышение температуры тела, слабость, недомогание; синдром скопления жидкости в плевральной полости - ощущение тяжести в грудной клетке, одышка, небольшой сухой кашель.
2. Положительная проба Манту была проявлением поствакцинной аллергии с 1 года до 5 лет и с 8 до 9 лет. В 10 лет произошел вираж туберкулиновой чувствительности, как проявление первичного инфицирования туберкулезом. В это же время реакция на АТР дала резко положительную реакцию как признак наличия активной туберкулезной инфекции в организме.
3. Предварительный диагноз: левосторонний экссудативный плеврит слева туберкулезной этиологии. Обоснование: постепенное развитие заболевания с умеренно выраженным синдромом интоксикации, который хорошо переносится, и рентгенологически синдром гидроторакса слева; вираж туберкулиновой чувствительности, резко выраженная реакция на АТР, периферический лимфаденит в 5 группах, увеличение СОЭ при отсутствии лейкоцитоза.
4. Дифференцировать необходимо с плевритом неспецифической воспалительной этиологии. Против последнего свидетельствует постепенное развитие заболевания с умеренно выраженным синдромом интоксикации, который хорошо переносится, и рентгенологически синдром гидроторакса слева; вираж туберкулиновой чувствительности, резко выраженная реакция на АТР, периферический лимфаденит в 5 группах, увеличение СОЭ при отсутствии лейкоцитоза.
5. Необходимо провести плевральную пункцию с лабораторным исследованием жидкости. При туберкулезной этиологии плеврита жидкость прозрачная с лимфоцитарным цитозом, белок $>30\text{г/л}$, удельный вес > 1015 , проба Ривальта - положительная, количество клеток в поле зрения -18-20. Возможно проведение МСКТ ОГК для выявления увеличения ВГЛУ.
6. Данное заболевание имеет туберкулезную этиологию. Источник заражения не известен. В 10 лет произошло первичное инфицирование с поражением ВГЛУ, затем лимфогенно процесс распространился на плевру. Возможные исходы: при правильном лечении с удалением плевральной жидкости наступит выздоровление ребенка. При отсутствии лечения - переход в эмпиему и/или генерализация туберкулезного процесса вплоть до летального исхода.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
	Электронная библиотечная система « Консультант студента » [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
	Электронная библиотечная система « ЭБС ЛАНЬ » - коллекция издательства «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
	Электронная библиотечная система « Букап » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
	Электронно-библиотечная система « ЭБС ЮРАЙТ » [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
	Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	неограниченный
	Интернет-ресурсы	
	Официальный сайт Российского общества фтизиатров	
	Официальный сайт российского общества пульмонологов	
	Электронная библиотека 1-го МГМУ им. И. М. Сеченова:	
	Научная электронная библиотека: http://elibrary.ru	

5.2. Учебно-методическое обеспечение модуля дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотек и КемГМУ	Число экз., в научной библиотеке, выделяемое на данный поток	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература			
	Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин и др. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 519 с.	Ф 939		
	Браженко, Н. А. Фтизиопульмонология : учебник для студентов, обучающихся по специальностям-Лечебное дело, Педиатрия, Профилактическое дело, Стоматология, Сестринское дело / Н. А. Браженко, О. Н. Браженко. - 2-е изд., перераб. и доп. – СПб. : СпецЛит, 2014. - 431 с.	Б 871		
	Перельман М.И., Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. – URL : ЭБС «Консультант студента.» Электронная библиотека медицинского вуза»			
	Дополнительная литература			
	Туберкулинодиагностика: учебное пособие [Электронный ресурс] / Мишин В.Ю., 2013. - 136 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста").- Электронная медицинская библиотека»			

5.3 Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз., в научной библиотеке, выделяемое на данный поток	Число обучающихся на данном потоке
1	Пьянзова, Т. В. Организация клинических практических занятий по дисциплине «Фтизиатрия» [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Т. В. Пьянзова, И. Ф. Копылова, Н.И. Тинарская ; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра фтизиатрии. - Кемерово : [б. и.], 2018. - 62 с. – - URL : «Электронные издания КемГМУ»			60
2	Пьянзова, Т. В. Организация лекционных занятий по дисциплине «Фтизиатрия» [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Т. В. Пьянзова, И. Ф. Копылова; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра фтизиатрии. - Кемерово : [б. и.], 2018. - 39 с. – - URL : «Электронные издания КемГМУ»			60
3	Пьянзова, Т. В. Организация самостоятельной работы по дисциплине «Фтизиатрия» [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Т. В. Пьянзова, И. Ф. Копылова, Н.И. Тинарская ; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра фтизиатрии. - Кемерово : [б. и.], 2018. - 90 с. – - URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru			60
4	Пьянзова, Т. В. Организация клинических практических занятий по дисциплине «Фтизиатрия» (для преподавателей) [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Т. В. Пьянзова, И. Ф. Копылова, Н.И. Тинарская ; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра фтизиатрии. - Кемерово : [б. и.], 2018. - 70			60

	с. – - URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru			
5	Тинарская, Н. И. Иммунодиагностика туберкулеза [Электронный ресурс] : учебное пособие / Н. И. Тинарская, И. Ф. Копылова, Т. В. Пьянзова ; Кемеровский государственный медицинский университет, Каф. фтизиатрии. - Кемерово : [б. и.], 2017. - 37 с. – - URL : «Электронные издания КемГМУ»			60
6	Пьянзова, Т. В. Работа в очагах туберкулезной инфекции [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. В. Пьянзова, И. Ф. Копылова, Н. Н. Вежнина ; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра фтизиатрии. - Кемерово : [б. и.], 2017. - 55 с. – - URL : «			60
7	Кобелева, Г. В. Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания у взрослых [Электронный ресурс] : учебное пособие для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе специалитета по специальности «Лечебное дело» / Г. В. Кобелева , И. Ф. Копылова , Т. В. Пьянзова ; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра фтизиатрии. - Кемерово : [б. и.], 2017. - 151 с– - URL : «Электронные издания КемГМУ»			60
8	Пьянзова, Т. В. Клиника и диагностика туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. В. Пьянзова, И. Ф. Копылова ; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра фтизиатрии. - Кемерово : [б. и.], 2017. - 30 с. – - URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru			60

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения:

учебные комнаты, комнаты для практической подготовки обучающихся, комнаты для самостоятельной подготовки обучающихся, лекционный зал

Оборудование:

доски, столы, стулья

Средства обучения:

тонометр, стетоскоп медицинский Duoscor, термометр СП-2П, медицинские весы, ростомер, протившоковый набор, ингалятор кислородный, кабина для сбора мокроты, негатоскоп, флюороскоп, расходные материалы расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью

Технические средства: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), аудиоколонки, компьютер с выходом в интернет

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Microsoft Windows 7 Professional

Microsoft Office 10 Standard

Microsoft Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 13 Standard

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

(указывая индекс и учебный год дисциплины по учебному плану)

Регистрационный номер РП _____.

Дата утверждения «__» _____ 201_г.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:			Подпись и печать зав. научной библиотекой
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой	
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2. и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>				