

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

**УТВЕРЖДАЮ:**  
 Проректор по учебной работе  
 к.м.н., доцент Шевченко О.А.  
 «25» \_\_\_\_\_ 2017 г.




## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

### ФТИЗИАТРИЯ

<b>Специальность</b>	31.05.03 «Стоматология»
<b>Квалификация выпускника</b>	врач-стоматолог
<b>Форма обучения</b>	очная
<b>Факультет</b>	стоматологический
<b>Кафедра-разработчик рабочей программы</b>	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.									
VI	1,5	54	12			24		18			зачет
<b>Итого</b>	<b>1,5</b>	<b>54</b>	<b>12</b>			<b>24</b>		<b>18</b>			<b>зачет</b>

Кемерово 2017

## Лист изменений и дополнений РП

### Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины Фтизиатрия

На 2017 - 2018 учебный год.

<b>Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу</b>
---

В рабочую программу вносятся следующие изменения:
---

- |  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. ЭБС 2017 г.</li><li>2. В соответствии с приказом Минобрнауки РФ № 653 от 03.07.2017 внесены следующие виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники: профилактическая, психолого-педагогическая.</li></ol> |
|--|

## 5 Учебно-методическое и информационное обеспечение 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
	<b>ЭБС:</b>	
1.	<b>Электронная библиотечная система «Консультант студента»</b> : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> – карты индивидуального доступа.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
2.	<b>Консультант врача. Электронная медицинская библиотека</b> [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> – с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
3.	<b>Электронная библиотечная система «Букап»</b> [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: <a href="http://www.books-up.ru">http://www.books-up.ru</a> – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017–31.12.2017
4.	<b>Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт»</b> [Электронный ресурс] / ИТС «Контекстум» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.rucont.ru">http://www.rucont.ru</a> – через IP-адрес университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.06.2015– 31.05.2018
5.	<b>Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ»</b> [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.biblio-online.ru">http://www.biblio-online.ru</a> – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
6.	<b>Информационно-справочная система «Кодекс» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение»</b> [Электронный ресурс] / ООО «КЦНТД». – г. Кемерово. – Режим доступа: лицензионный доступ по локальной сети университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
7.	<b>Электронная библиотека КемГМУ</b> (Свидетельство о государственной регистрации базы данных N 2017621006 от 06.09.2017г.)	on-line

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



**УТВЕРЖДАЮ:**  
 Проректор по учебной работе  
 к.м.н., доцент Шевченко О.А.  
 «30» \_\_\_\_\_ 2016 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**ФТИЗИАТРИЯ**

**Специальность** 31.05.03 «Стоматология»  
**Квалификация выпускника** врач-стоматолог общей практики  
**Форма обучения** очная  
**Факультет** стоматологический  
**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.									
VI	1,5	54	12			24		18			зачет
<b>Итого</b>	<b>1,5</b>	<b>54</b>	<b>12</b>			<b>24</b>		<b>18</b>			<b>зачет</b>

Кемерово 2016

# I. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

## 1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

Целями освоения дисциплины являются формирование компетенций в области фтизиатрии через формирование целостного представления о современных проблемах фтизиатрии, овладение знаниями по раннему выявлению, диагностики и профилактики туберкулеза челюстно-лицевой области для последующей практической деятельности врача по специальности «Стоматология».

### 1.1.1. Задачи дисциплины:

- формирование целостного представления об эпидемической ситуации по туберкулезу в мире, Российской Федерации, Сибирском федеральном округе, Кемеровской области, современных проблемах организации противотуберкулезной помощи населению;
- приобретение знания об этиологии, патогенезе, морфологии туберкулеза, его эпидемиологии, инфицированности и заболеваемости туберкулезом, факторах риска его развития, показать социальную обусловленность туберкулеза.
- выработка навыков применения и интерпретации современных методов выявления и диагностики туберкулеза челюстно-лицевой области, алгоритма обследования на туберкулез;
- ознакомление студентов с основным направлением профилактики туберкулеза;
- обучение студентов особенностям диагностики и постановки диагноза туберкулеза челюстно-лицевой области и периферических лимфатических узлов среди взрослого населения и подростков.
- обучение приемам оказания экстренной помощи при неотложных состояниях, связанных с туберкулезом

## 1.2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

1.2.1. Дисциплина относится к базовой / вариативной части Блока I.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

### - Микробиология, вирусология;

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знать: классификацию и морфологию возбудителя туберкулеза, ее влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики;

### - Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия;

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знать: понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза туберкулеза, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии;

### - Патофизиология, клиническая патофизиология;

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знать: функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах;

Уметь: обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления;

### - Эпидемиология;

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знать: основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;

### - Лучевая диагностика;

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Уметь: анализировать результаты рентгенологического обследования;

### - Пропедевтика;

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;

### - Клиническая стоматология

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Уметь: интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;

Владеть: - оценками состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп;

- методами общего клинического обследования детей и взрослых;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным.

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

#### - Оториноларингология

Уметь дифференцировать туберкулез шейных и подчелюстных лимфатических узлов с неспецифическим воспалительным процессом околоушной области;

#### - Судебная медицина

Морфологическая диагностика туберкулеза челюстно-лицевой области

#### - Педиатрия

Знать туберкулез периферических лимфатических узлов, полости рта у детей. Иметь представление о туберкулинодиагностике у детей. Знать диагностику туберкулеза у детей, проявления первичного туберкулеза

#### - Хирургические болезни

Знать туберкулез периферических лимфатических узлов и его дифференциальную диагностику с неспецифическими воспалительными и опухолевыми поражениями лимфатических узлов. Знать диагностику туберкулеза челюстно-лицевой области и его дифференциальную диагностику. Уметь дифференцировать туберкулез слизистой

полости рта с неспецифическими заболеваниями воспалительной и опухолевой природы.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Организационно-управленческая.
2. Психолого-педагогическая.

	<p>включающих в себя формирование образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>		<p>жизни, проведения комплекса медицинских мероприятий. Пути и методы выявления туберкулеза: флюорообследования, иммунодиагностика, обращение к врачу с жалобами, подозрительными на туберкулез</p>		
ПК-2	<p>и способностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентами стоматологической патологией</p>	<p>об организации противотуберкулезных мероприятий среди населения</p>	<p>методы профилактических осмотров, туберкулез, принципы диспансерного наблюдения больных туберкулезом</p>	<p>выяснить флюорографический анамнез и по показаниям направлять на флюорообследование, проводить периодическое обследование больных со стоматологической локализацией туберкулеза в процессе диспансерного наблюдения</p>	<p>своевременным направлением на флюорообследование органов дыхания со стоматологической патологией</p>



ПК-5	<p>способностью и готовностью поставить диагноз туберкулеза челюстно-лицевой области, с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>о Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и место в ней туберкулезной инфекции</p>	<p>клинические проявления туберкулеза челюстно-лицевой области, методы диагностики, формулировки диагнозов,</p>	<p>обследовать туберкулез лицевого постаить и сформулировать клинический диагноз туберкулеза челюстно-лицевой области</p>	<p>на алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза челюстно-лицевой области</p>
ПК-6	<p>и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы туберкулеза челюстно-лицевой области, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при заболевании</p>	<p>о проявлениях и диагностике ТБ органов дыхания и других органов, законах течения патологии по органам, закономерностях функционирования различных органов и систем</p>	<p>клинические проявления ТБ в челюстно-лицевой области, методы диагностики его, клинические формы</p>	<p>интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз туберкулеза челюстно-лицевой области, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза туберкулеза</p>	<p>алгоритмом постановки предварительного диагноза туберкулеза челюстно-лицевой области в соответствии с МКБ-10</p>

#### 1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	Трудоемкость по семестрам (ч)
			VI
<b>Аудиторная работа</b> , в том числе:	<i>1</i>	36	36
Лекции (Л)	0,3	12	12
Лабораторные практикумы (ЛП)			
Практические занятия (ПЗ)			
Клинические практические занятия (КПЗ)	0,7	24	24
Семинары (С)			
<b>Самостоятельная работа студента (СРС)</b> , в том числе НИРС	0,5	18	18
<b>Промежуточная аттестация:</b>	зачет (З)		
	экзамен (Э)		
Экзамен / зачет			зачет
<b>ИТОГО</b>	<b>1,5</b>	<b>54</b>	<b>54</b>

## 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1,5 зачетных единиц (ЗЕ), 54 часа.

### 2.1. Учебно-тематический план занятий

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	из них:				СРС	Формы текущего контроля
				Аудиторные часы					
				Л	ПЗ	КПЗ	С		
	<b>Раздел 1. Фтизиатрия</b>	6	<b>54</b>	<b>12</b>		<b>24</b>		<b>18</b>	
1.	Тема 1. Эпидемиология туберкулеза. Этиология, патогенез.	6	9	2		3		4	УО, ПР-1
2.	Тема 2. Диагностика туберкулеза. Клинические формы туберкулеза	6	8	2		4		2	ОУ
3.	Тема 3. Первичный туберкулез. Диссеминированный, милиарный туберкулез.	6	7	2		3		2	ОУ, ТС-2
4.	Тема 4. Вторичный туберкулез легких: очаговый, инфильтративный, казеозная пневмония. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Осложнения.	6	7	2		2		3	ОУ, ТС-2
5.	Тема 5. Туберкулез в практике стоматолога	6	12	2		6		4	ОУ, ТС-2

6.	Тема 6. Профилактика туберкулеза. Выявление туберкулеза. ВИЧ и туберкулез.	6	11	2		6		3	ОУ
<b>Всего</b>			<b>54</b>	<b>12</b>		<b>24</b>		<b>18</b>	

\* устный опрос (УО); тесты (ПР-1), учебные задачи (ТС-2)

## 2.2. Лекционные (теоретические) занятия

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
	<i>Раздел 1. Фтизиатрия</i>		<b>12</b>	<b>6</b>	
1.	Тема 1. Этиология, патогенез туберкулеза	Эпидобстановка по туберкулезу. Возбудитель туберкулеза. Факторы, способствующие развитию туберкулеза	2	6	ОК-1
2.	Тема 2. Диагностика туберкулеза. Клинические формы туберкулеза.	Диагностика: клинические, лабораторные, иммунологические, рентгенологические и морфологические проявления заболевания. Достоверные признаки туберкулеза. Классификация туберкулеза.	2	6	ПК-1, ОПК-1, ПК-5, ПК-6
3.	Тема 3. Первичный туберкулез. Диссеминированный, милиарный туберкулез	Патогенез. Гематогенная и лимфогенная диссеминация. Клиника, рентгенкартина, лабораторные данные. Диагностика туберкулеза.	2	6	ПК-5, ПК-6
4.	Тема 4. Вторичный туберкулез: очаговый, инфильтративный, казеозная пневмония. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Осложнения туберкулеза.	Патогенез вторичного туберкулеза. Клинические формы. Фиброзно-кавернозный туберкулез. Клиника, диагностика, рентгенкартина. Специфические и неспецифические осложнения туберкулеза.	2	6	ПК-5, ПК-6
5.	Тема 5. Туберкулез в практике стоматолога.	Туберкулез полости рта, туберкулез черепа и лица; периферических лимфатических узлов. Патогенез, клиника, диагностика.	2	6	ПК-5, ПК-6
6.	Тема 6. Профилактика и выявление туберкулеза. ВИЧ и туберкулез.	Социальная и медицинская профилактика. Прививки БЦЖ. Химио-профилактика. Санитарная неспецифическая профилактика туберкулеза у стоматологов в качестве проф. заболевания. Активное и пассивное	2	6	ПК-1, ПК-2

выявление туберкулеза. Особенности туберкулеза у ВИЧ-инфицированных.

**2.3. Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены**

**2.4 Практические занятия вне клиники планом не предусмотрены**

**2.5 КЛИНИЧЕСКИЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ**

№	Наименование раздела и тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	кол-во часов	семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
	<i>Раздел 1. (Модуль) Фтизиатрия</i>		12	6	
1.	Тема 1. Этиология, эпидемиология туберкулеза	Устный опрос, анализ причин заболевания туберкулезом по историям болезни.	3	6	ОК-1, ОПК-1
2.	Тема 2. Диагностика туберкулеза, клинические формы туберкулеза.	Устный опрос, курация и клинический разбор больного. Демонстрация рентгенограмм по клиническим формам туберкулеза	4	6	ПК-5, ПК-6
3.	Тема 3. Первичный туберкулез. Диссеминированный, милиарный туберкулез	Устный опрос. Клинический разбор больных по теме, демонстрация рентгенограмм.	3	6	ПК-5, ПК-6
4.	Тема 4. Вторичный туберкулез: очаговый, инфильтративный, казеозная пневмония. Фиброзно-кавернозный туберкулез. Осложнения туберкулеза.	Устный опрос, Клинический разбор больного, демонстрация рентгенограмм со вторичным туберкулезом и с фиброзно-кавернозным туберкулезом.	2	6	ПК-5, ПК-6
5.	Тема 5. Туберкулез в практике стоматолога	Устный опрос, Обсуждение клинических проявлений и методов диагностики туберкулеза полости рта, костей черепа и лицевых периферических лимфоузлов. Значение биопсии и исследования мазков на МБТ в диагностике туберкулеза. Клинический разбор больных.	6	6	ПК-5, ПК-6
6.	Тема 6. Профилактика и	Тестовый контроль, опрос. Об-	6	6	ПК-1, ПК-2

выявление туберкулеза. ВИЧ и туберкулез.	суждение основных направлений и методов профилактики и выявления туберкулеза. Клинический разбор больных ВИЧ и туберкулезом.			
--	--	--	--	--

## 2.6. Семинары программой не предусмотрены

## 2.7. Самостоятельная работа студентов

Наименование раздела, тема дисциплины	Вид СРС	Часы	Форма контроля
Раздел 1. Фтизиатрия.			
Тема 1. Этиология, патогенез. Диагностика туберкулеза.	Работа с литературными и электронными источниками информации.	4	Тестовый контроль, устный опрос.
Тема 2. Клинические формы туберкулеза органов дыхания	Подготовка к занятиям по лекции и литературе	2	Тестовый контроль, устный опрос.
Тема 3. Первичный туберкулез. Диссеминированный, милиарный туберкулез.	Подготовка к занятиям по лекции и литературе	2	Тестовый контроль, устный опрос.
Тема 4. Вторичный туберкулез: очаговый, инфильтративный, казеозная пневмония. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Осложнения туберкулеза.	Подготовка рефератов. Изучение литературы по теме и лекционным материалам.	2	Заслушивание рефератов, тестовый контроль.
Тема 5. Туберкулез в практике стоматолога.	Подготовка рефератов. Изучение информации по литературным, лекционным материалам и электронным носителям.	4	Заслушивание рефератов, тестовый контроль.
Тема. 6. Профилактика и выявление туберкулеза. ВИЧ и туберкулез.	Работа с литературными и электронными источниками информации.	3	Опрос, итоговый тестовый контроль по всем темам.
ИТОГО:		12	

### 3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

#### 3.2. 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 противотуберкулезного диспансера. 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.

#### 3.3. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом (должен составлять не менее 20%) и фактически составляет 25 % от аудиторных занятий, т.е. 9 часов.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол- во час	Методы интерактивного обучения	Кол- во час
1.	Тема 1. Этиология, эпидемиология туберкулеза	Клиническое практическое занятие	3	- Междисциплинарное обучение	2

2.	Тема 2. Диагностика туберкулеза, клинические формы туберкулеза.	Клиническое практическое занятие	4	- Контекстное обучение с анализом лабораторных изменений при туберкулезе и их теоретическим обоснованием туберкулинодиагностики - Дискуссия «Массовая туберкулинодиагностика за и против»	1  0.5
3.	Тема 3. Первичный туберкулез. Диссеминированный, милиарный туберкулез	Клиническое практическое занятие	3	Работа в команде: курация больных по теме занятия, обсуждение	1
4.	Тема 4. Вторичный туберкулез: очаговый, инфильтративный, казеозная пневмония. Фиброзно-кавернозный туберкулез. Осложнения туберкулеза.	Клиническое практическое занятие	2	Работа в команде: курация больных по теме занятия, обсуждение клинических ситуаций	1
5.	Тема 5. Туберкулез в практике стоматолога	Клиническое практическое занятие	6	Работа в команде: курация больных по теме занятия, обсуждение клинических ситуаций	1
6.	Тема 6. Профилактика и выявление туберкулеза. ВИЧ и туберкулез.	Клиническое практическое занятие	6	Деловая игра «Задачи врача-стоматолога в противотуберкулезной работе» Рольевая игра «Оказание первой помощи при угрожающих жизни состояниях, связанных с туберкулезом»	0.5  1
ИТОГО:			24		9

### Основные виды интерактивных образовательных технологий

**1. Информационные технологии** – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам (теоретически к неограниченному объему и скорости доступа), увеличения контактного взаимодействия с преподавателем, построения

индивидуальных траекторий подготовки и объективного контроля и мониторинга знаний студентов.

**2. Работа в команде** – совместная деятельность студентов в группе под руководством лидера, направленная на решение общей задачи путем творческого сложения результатов индивидуальной работы членов команды с делением полномочий и ответственности.

**3. Case-study** - анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.

**4. Игра** – ролевая имитация студентами реальной профессиональной деятельности с выполнением функций специалистов на различных рабочих местах.

**5. Проблемное обучение** – стимулирование студентов к самостоятельному приобретению знаний, необходимых для решения конкретной проблемы.

**6. Контекстное обучение** – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением.

**7. Обучение на основе опыта** – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.

**8. Индивидуальное обучение** – выстраивание студентом собственной образовательной траектории на основе формирования индивидуальной образовательной программы с учетом интересов студента.

**9. Междисциплинарное обучение** – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи.

**10. Опережающая самостоятельная работа** – изучение студентами нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.

**11. Дискуссия** (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.

#### 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 4.1. Виды и формы контроля знаний.

Результаты освоения (знания, умения, владения)	Виды контроля	Формы контроля	Охват ываемые	Коэф фициент
ОК-1, ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Текущий контроль	УО-1	1	
ОК-1, ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Контрольная точка	ПР-4	1	0,5
ПК-5, ПК-6	Контрольная точка	ПР-1	1	0,5
Итого:				1,0

\*УО – устный опрос: собеседование (УО-1); (ПР) – письменные работы: тесты (ПР-1), рефераты (ПР-4).



## 4.2. Контрольно-диагностические материалы.

**Пояснительная записка по процедуре проведения промежуточной формы контроля.** Промежуточная форма контроля – зачет проводится в 6 семестре по окончании цикла при условии посещения студентом лекций и практических занятий (в случае пропусков – обязательна их отработка), а так же сдачи 2-х контрольных точек: реферата и итогового тестового контроля.

### 4.2.1. Вопросы для подготовки к зачету

1. Туберкулез – определение.
2. Строение туберкулезной гранулемы.
3. Микобактерии туберкулеза, их характеристика.
4. Пути заражения.
5. Значение контакта с больными туберкулезом.
6. Возможные исходы заражения туберкулезом.
7. Факторы, способствующие развитию туберкулеза.
8. Понятие о первичном и вторичном туберкулезе.
9. Синдром интоксикации при туберкулезе.
10. Жалобы со стороны органов дыхания.
11. Результаты внешнего осмотра больного туберкулезом.
12. Достоверные (абсолютные) признаки туберкулеза.
13. Клинические формы туберкулеза.
14. Формы туберкулеза органов дыхания, наиболее часто сопровождающиеся поражением полости рта, черепа.
15. Милиарный туберкулез. Диссеминированный туберкулез. Клиника. Диагностика.
16. Фиброзно-кавернозный туберкулез. Клиника. Диагностика.
17. Локализация туберкулеза в практике стоматолога.
18. Пути проникновения инфекции в полость рта, периферические лимфоузлы, кости черепа и лица.
19. Изменения в полости рта при туберкулезе.
20. Патанатомические стадии развития туберкулеза периферических лимфоузлов.
21. Наиболее частая локализация туберкулеза при поражении костей черепа и лица.
22. Стадии развития при поражении туберкулезом костей черепа и лица.
23. Клиника поражения туберкулезного процесса полости рта, периферических узлов, костей черепа и лица.
24. Перечислить заболевания, с которыми следует дифференцировать туберкулез при поражении полости рта, периферических узлов, костей черепа и лица.
25. Достоверная диагностика туберкулеза полости рта, периферических узлов, костей черепа и лица.
26. Пути и методы выявления туберкулеза у детей, подростков и взрослых.
27. Признаки, подозрительные на туберкулез в практике стоматолога.
28. Профилактика туберкулеза.
29. Профилактика туберкулеза у стоматолога.
30. Противотуберкулезная работа стоматолога.

### 4.2.2. Тестовые задания для промежуточного контроля (примеры)

1. Чаще всего заражение микобактериями (МБТ) туберкулеза происходит:
  1. алиментарным путем

2. аэрогенным путем
3. контактным путем
4. трансплацентарным путем

**2. Цикл деления микобактерий туберкулеза продолжается:**

1. 2-3 часа
2. 14-18 часов
3. 18-24 часов
4. 24-26 часов
5. 72 часа и более

**3. В естественных условиях высохшие МБТ при отсутствии солнечного света могут сохранять свою жизнеспособность в течение:**

1. 1 часа
2. 1 суток
3. 1 мес.
4. 6 мес.
5. 1 год

**4. Два свойства МБТ:**

1. способность длительно сохранять жизнеспособность во внешней среде
2. способность размножаться в любых условиях
3. изменчивость
4. способность проникать через неповрежденные тканевые барьеры

**5. Источники заражения человека туберкулезом (2):**

1. инфицированные туберкулезом люди
2. человек, больной открытой формой туберкулеза
3. больные туберкулезом животные
4. водоемы
5. растения

#### **4.2.3. Тестовые задания для текущего контроля (примеры)**

**1. Наиболее частый исход первой встречи человека с источником МБТ:**

1. инфицирование
2. заболевание первичным туберкулезом
3. организм остается свободным от МБТ

**2. Первичным называется туберкулез:**

1. развивающийся у ранее не болевших туберкулезом
2. развивающийся у ранее не инфицированных
3. длительностью не более года
4. ограниченной протяженности протекающий без осложнений

**3. Морфологическое изменение, преобладающее при очаговом туберкулезе:**

1. продуктивная реакция (пролиферация)
2. экссудация
3. казеозный некроз
4. деструкция

#### 4.2.4. Тестовые задания для итогового контроля (примеры)

1. Наиболее типичные сдвиги в клиническом анализе крови при инфильтративном туберкулезе (2):

1. умеренный лейкоцитоз
2. резко увеличенная СОЭ
3. умеренно увеличенная СОЭ
4. выраженный сдвиг влево
5. лимфопения
6. анемия

2. Достоверный признак туберкулеза при биопсии:

1. эпителиоидные клетки
2. нейтрофилы
3. лимфоциты
4. казеозный некроз
5. фибриноидный некроз
- 6.

3. Наиболее частый путь заноса инфекции в полость рта у больного тяжелой открытой формой туберкулеза легких:

1. спутогенный (через мокроту при откашливании)
2. гематогенный
3. лимфогенный

4. Из лицевых костей туберкулезом чаще всего поражаются:

1. решетчатая
2. скуловая
3. верхняя челюсть
4. нижняя челюсть
5. лобная

5. Тактика стоматолога при выявлении лимфаденита подчелюстной области неясной этиологии (1):

1. неспецифическое консервативное лечение
2. оперативное лечение (удаление)
3. секционная биопсия
4. наблюдение без лечения
5. пункционная биопсия

6. Укажите последовательность развития фаз при туберкулезе скуловой кости:

1. образование нарыва у наружного угла глаза
2. выворачивание нижнего и верхнего века
3. стек и покраснение нижнего и верхнего века

7. Наиболее частая локализация туберкулезного процесса в полости рта:

1. десна
2. лунка зуба
3. мягкое небо
4. язык

## 5. твердое небо

### Эталоны ответов к тестовым заданиям:

#### 4.2.2.

- 1 – 2
- 2 – 3
- 3 – 5
- 4 – 1,3
- 5 – 2,3

#### 4.2.3.

- 1 – 1
- 2 – 2
- 3 – 3

#### 4.2.4.

- 1 – 3,5
- 2 – 4
- 3 – 1
- 4 – 2
- 5 – 3
- 6 – 3,1,2
- 7 – 4

### 4.2.5. Ситуационные клинические задачи (примеры)

**Пример.** Девочка, 7 лет, обратилась в поликлинику с жалобами на боль и наличие опухолевидного образования в подчелюстной области слева. Анамнез жизни: вакцинация БЦЖ в родильном доме, ревакцинация в 7 лет. Динамика туберкулиновых проб: 1 год- р.6мм, 2 года-р.7 мм, 3 года- р.5мм, 5 лет- р.4 мм, 6 лет- отрицательная. Анамнез заболевания: опухолевидное образование в подчелюстной области появилось через 3 месяца после ревакцинации. Объективно: состояние удовлетворительное, температура тела до 37,2 С по вечерам. Кожа чистая, тургор снижен. В области левого плеча рубчик размером 6мм. В подчелюстной области опухолевидное образование до 20мм в диаметре, кожа над участком поражения не изменена. Другие группы периферических лимфоузлов не увеличены. Дыхание в лёгких везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, ясные, пульс 76 в/мин, АД- 100/70 мм рт.ст. Органы брюшной полости без патологии. Общий анализ крови: Эр- 3,91 x 10<sup>12</sup>/л, Нв-120 г/л, цв. п. -0,9, Ле- 6,4 x 10<sup>9</sup>/л, э – 2%, п/я – 1%, с/я – 45%, лимф – 45%, м- 7%. СОЭ- 10 мм/час. Реакция на пробу Манту с 2ТЕ – папула - 15мм. Реакция на ДСТ – 16 мм.

#### Контрольные вопросы или задания.

1. Оцените эффективность вакцинации девочки в роддоме.
2. Проанализируйте динамику пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л.
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. С какими заболеваниями будете дифференцировать?
5. Тактика ведения

### Эталон ответа к задаче:

1. Вакцинация эффективна
2. Поствакцинальная аллергия
3. Туберкулез подчелюстных лимфоузлов
4. С неспецифическим лимфаденитом
5. Биопсия лимфоузла

4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ИГА) – не предусмотрено

## 5. 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
	<b>ЭБС:</b>	
1.	Электронная библиотечная система «Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза : [Электронный ресурс]. – М. : Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2015. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> – карты индивидуального доступа.	1 по договору
2.	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» / ИТС «Контекстум» [Электронный ресурс]. – М. : Консорциум «Контекстум», 2015. – Режим доступа: <a href="http://www.rucont.ru">http://www.rucont.ru</a> через IP-адрес академии.	1 по договору
3.	Справочная правовая система КонсультантПлюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М., 2015. – Режим доступа: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a> через IP-адрес академии.	1 по договору
4.	Электронная правовая система для Специалистов в области медицины и здравоохранения «Медицина и здравоохранение» / ИСС «Кодекс» [Электронный ресурс]. – СПб. : Консорциум «Кодекс», 2015. – Режим доступа: сетевой офисный вариант по IP-адресу академии.	1 по договору
5.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР». – М., 2015. – Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> в Научной библиотеке КемГМА – через IP-адрес академии.	1 по договору
	<b>Интернет-ресурсы:</b>	
6.	<a href="http://www.kemsma.ru/mediawiki/index.php/Кафедра_фтизиатрии_КемГМА">http://www.kemsma.ru/mediawiki/index.php/Кафедра_фтизиатрии_КемГМА</a>	
7.	Официальный сайт Российского общества фтизиатров <a href="http://www.rofifb.ru">http://www.rofifb.ru</a>	
8.	Научная электронная библиотека: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	
9.	Электронная библиотека 1-го МГМУ им. И. М. Сеченова: <a href="http://www.scsml.rssi.ru">http://www.scsml.rssi.ru</a>	
	<b>Компьютерные презентации:</b>	
10.	Тема 1. Этиология, патогенез туберкулеза	3
11.	Тема 2. Диагностика туберкулеза. Клинические формы туберкулеза.	3

12.	Тема 3. Первичный туберкулез. Диссеминированный, милиарный туберкулез.	3
13.	Тема 4. Вторичный туберкулез: очаговый, инфильтративный, казеозная пневмония. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Осложнения туберкулеза.	3
14.	Тема 5. Туберкулез в практике стоматолога.	3
15.	Тема 6. Профилактика и выявление туберкулеза. ВИЧ и туберкулез.	3

### 5.1. Учебно-методическое обеспечение модуля дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	Гриф	Число экз., в библиотеке	Число студентов на данном потоке
<b>Основная литература</b>					
1	Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богдельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – URL : ЭБС «Консультант студента.» Электронная библиотека медицинского вуза» <a href="http://www.studmedlib.ru/">www.studmedlib.ru/</a>		МО и науки РФ		60
<b>Дополнительная литература (3-5 источников)</b>					
2	Кошечкин, В. А. Туберкулез : учебное пособие / В. А. Кошечкин, З. А. Иванова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 303 с. : рис., табл. - Библиогр.: с. 303. - ISBN 978-5-9704-0595-6	616-002.5 К 760	УМО	7	60
3	Туберкулинодиагностика: учебное пособие [Электронный ресурс] / Мишин В.Ю., 2013. - 136 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста").- URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>		УМО		60
<b>Методические разработки кафедры</b>					
4	Пьянзова, Т.В. Клиника и диагностика туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией: учебное пособие / Т.В. Пьянзова, И.Ф. Копылова. – Кемерово, 2015. – 30 с.	-	-	1 (на кафедре) Размещено на веб-странице кафедры	60

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ  
ДИСЦИПЛИНЫ

ОБЕСПЕЧЕНИЕ

МОДУЛЯ

Наименование кафедры	Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)	Местонахождение (адрес, наименование учреждения, корпус, номер аудитории)	Наименование оборудования и количество, год ввода в эксплуатацию	Вместимость, чел.	Общая площадь помещений, используемых в учебном процессе
1.	2.	3.	4.	5.	6.
Фтизиатрии	Учебная комната № 1	Химиков 5, КОКПТД, терапевтический корпус, 1 этаж, кафедра фтизиатрии	Стол – 5, стул – 15; 2009 Стенды с наглядными материалами, негатоскоп, бактерицидная лампа	15 чел.	120 кв. м
	Учебная комната № 2	Химиков 5, КОКПТД, терапевтический корпус, 1 этаж, кафедра фтизиатрии	Стол – 5, стул – 16; 2009 Стенды с наглядными материалами негатоскоп, бактерицидная лампа	15 чел.	
	Учебная комната № 3	Химиков 5, КОКПТД, терапевтический корпус, 4 этаж, легочно-терапевтическое отделение №4	Стол – 15, стул – 30; 2009 Стенды с наглядными материалами негатоскоп, бактерицидная лампа	30 чел.	
	Учебная комната № 4	Рутгерса 18, КОКПТД, детское туберкулезное отделение №1.	Стол – 15, стул – 30; 2009 Стенды с наглядными материалами, негатоскоп, бактерицидная лампа	15 чел.	
	Лекционный зал	Химиков 5, КОКПТД, хирургический корпус, 2 этаж, отделение урогенитального туберкулеза	Стол – 1, трибуна – 1, кресла-парты – 40, стулья 20, Мультимедийный проектор – 1 шт. (2011), Ноутбук – 1 шт. (2011 г) Операционная система – Linux Стенды с наглядными материалами, негатоскоп, бактерицидная лампа	60 чел.	
	Лаборантская	Химиков 5, КОКПТД,	Стол – 2, стул – 2, персональный	2 чел.	

		терапевтический корпус, 1 этаж, кафедра фтизиатрии	компьютер – 1 (2014), МФУ – 1 (2014)		
	Материальная	Химиков 5, КОКПТД, терапевтический корпус, 1 этаж, кафедра фтизиатрии			

В процессе клинических практических занятий используются помещения стационарных и диспансерных отделений Кемеровского областного клинического противотуберкулезного диспансера, в том числе терапевтические и сочетанной патологии.

Для самостоятельной работы студентов используется библиотека КемГМА, оснащенная компьютерной техникой и обеспечивающая доступ в интернет и информационно-справочную систему.