

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский
университет имени Н.И. Пирогова»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГАОУ ВО РНИМУ им Н.И.Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)**

Институт мировой медицины

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института

Григорьева Яна Олеговна

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.70 Фтизиатрия

**для образовательной программы высшего образования - программы специалитета
по специальности**

31.05.01 Лечебное дело

направленность (профиль)

Ars Medica

Год начала подготовки 2026

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.О.70 Фтизиатрия (далее – рабочая программа дисциплины) является частью программы специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело. Направленность (профиль) образовательной программы: Ars Medica.

Форма обучения: очная

Составители:

№, п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы
1	Васильева Ирина Анатольевна	д-р мед. наук, профессор	заведующий кафедрой фтизиатрии ИКМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
2	Шаркова Татьяна Ивановна	канд. мед. наук	доцент кафедры фтизиатрии ИКМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
3	Ершова Наталья Германовна	канд. мед. наук	доцент кафедры фтизиатрии ИКМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
4	Булнина Анастасия Викторовна	канд. мед. наук	доцент кафедры фтизиатрии ИКМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «Кафедра фтизиатрии ИКМ»

(протокол от «___» _____ № _____)

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы
1	Ларина Вера Николаевна	д-р мед. наук, профессор	заведующий кафедрой поликлинической терапии ИКМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом «
_____»
(протокол от «___» _____ 20___ № _____)

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 988 рук.
2. Устав и локальные нормативные акты Университета.
3. Общая характеристика образовательной программы.
4. Учебный план образовательной программы.

© федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Цель.

обеспечить обучающихся необходимой информацией для овладения ими знаниями и умениями, позволяющими решать профессиональные задачи по раннему выявлению, диагностике, дифференциальной диагностике туберкулеза, с учетом дальнейшего обучения и профессиональной деятельности.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения дисциплины (модуля):

- Изучить задачи и роль врача общей практики в системе борьбы с туберкулезом, в проведении противотуберкулезных мероприятий;
- Изучить источники и пути распространения туберкулезной инфекции, факторы увеличения риска инфицирования микобактериями туберкулеза и заболевания туберкулезом;
- Изучить клинические симптомы, физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические признаки, характерные для туберкулеза органов дыхания;
- Изучить патоморфологические, иммунологические, биохимические изменения у людей при инфицировании микобактериями туберкулеза и заболевании туберкулезом;
- Ознакомить студентов с вопросами эпидемиологии туберкулеза, особенностями возбудителя, путями заражения, основными методами раннего и своевременного выявления и профилактики;
- Ознакомиться с принципами совместной работы терапевта и фтизиатра;
- Освоить методы выявления больных туберкулезом среди взрослых, детей и подростков;
- Освоить обязательный комплекс диагностических методов, используемых при обследовании на туберкулез взрослых и детей;
- Сформировать готовность и способность применять знания и умения в осуществлении профессиональной деятельности с учетом конкретных экономических, экологических, социальных факторов в рамках системы нормативно-правового регулирования в медицинской сфере;
- Сформировать навыки применения алгоритма постановки диагноза и дифференциальной диагностики туберкулеза органов дыхания;
- Сформировать представление об эпидемической ситуации с заболеваемостью туберкулезом в России и мире, основных законодательных актах по туберкулезу в Российской Федерации, Федеральной программе по борьбе с туберкулезом в России,

экономических проблемах, связанных с заболеваемостью и смертностью от туберкулеза, а также деятельностью Всемирной организации здравоохранения в совершенствовании противотуберкулезной службы в России;

- Сформировать систему знаний в сфере оказания медицинской помощи пациентам фтизиатрического профиля;

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Фтизиатрия» изучается в 11 семестре (ах) и относится к обязательной части Блока Б.1 «Дисциплины (модули)». Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3.0 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины (модуля) обучающиеся в рамках образовательной программы должны освоить следующие дисциплины: Иммунология, вакцинология; Факультетская терапия; Инфекционные болезни; Микробиология; Лучевая диагностика; Практика терапевтического профиля; Практика неотложных манипуляций; Внутренние болезни; Патофизиология; Функциональная диагностика; Биология, экология; Патологическая анатомия; Анатомия человека, лучевая анатомия; Организация и экономика здравоохранения; Цитология, гистология; Медицинская семиотика; Хирургическая анатомия и топография; Хирургические болезни; Эпидемиология; Педиатрия и детская хирургия; Практика хирургического профиля.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Нарративная медицина; Психосоматическая медицина; Медицинская реабилитация.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного прохождения практик: Практика общеврачебного профиля.

1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

11 семестр

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	
ОПК-5.ИД1 Может выделить и охарактеризовать клинические и лабораторно-инструментальные синдромы при исследовании пациента	Знать: виды обследований, используемых для выявления туберкулеза. Алгоритм клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики туберкулеза, показания к применению методов диагностики туберкулеза в различных клинических ситуациях. Изменения, характерные для заболевания туберкулезом в выявляемых исследованиях, используемых для диагностики туберкулеза.
	Уметь: определять показания для использования алгоритма клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики туберкулеза в различных клинических ситуациях. Осуществлять обследование в рамках алгоритма. Интерпретировать результаты проведенных исследований и медицинских вмешательств.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): использования алгоритма клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики туберкулеза.

ОПК-5.ИД2 Может объяснить имеющиеся у пациента симптомы и синдромы исходя из логики физиологических и патологических процессов	Знать: патогенез туберкулеза. Основные синдромы и симптомы, характерные для туберкулеза, выявляемые при сборе анамнеза, осмотре, по результатам клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики.
	Уметь: выявлять состояния, подозрительные на заболевание туберкулезом по результатам осмотра, клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): сбора анамнеза, клинического осмотра, интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики, выявления характерных для туберкулеза синдромов и симптомов.
ОПК-5.ИД4 Учитывает в практической работе возможные особенности проявления заболевания у пациентов разных культур, этносов, стран, вероисповеданий	Знать: эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу в разных регионах мира и в России, чтобы учитывать контекст при оценки рисков и выборе тактики. Знать клинические проявления туберкулеза у разных этнических групп, мигрантов и представителей различных конфессий.
	Уметь: проводить дифференциальную диагностику, учитывая культурные и этнические особенности, которые могут маскировать или акцентировать внимание на определенных симптомах.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): сбора анамнеза, интерпретации симптомов и выбора тактики ведения пациента, учитывая культурные и этнические особенности.
ПК-2 Проводит обследование пациента с целью установления диагноза	
ПК-2.ИД1 Проводит полное физикальное обследование пациента и на его основе формулирует диагностические гипотезы	Знать: клинические симптомы и физикальные признаки, характерные для туберкулеза.
	Уметь: составить план обследования пациента с целью диагностики или исключения туберкулеза. Проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): осмотра, физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) больного туберкулезом.

ПК-2.ИД2 Направляет пациента на лабораторные и инструментальные исследования, консультацию врачами-специалистами в необходимом объеме и в соответствии с действующими нормативными актами	Знать: методы лабораторного исследования с подозрением на туберкулез, показания к их назначению. Различия в чувствительности и специфичности каждого метода. Алгоритм лабораторной диагностики туберкулеза вне зависимости от локализации в общелечебной сети и специализированных противотуберкулезных учреждениях. Знать рентгенологические признаки характерные для туберкулеза органов дыхания. Знать особенности клиники и принципы диагностики внелегочных форм туберкулеза (мочеполового, костно-суставного, периферических и мезентериальных лимфатических узлов, мозговых оболочек, кожи, глаз). Особенности течения туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией, а также на фоне сопутствующих заболеваний.
	Уметь: обнаружить и оценить патологические изменения, выявляемые общеклиническими, биохимическими, иммунологическими, лабораторными и микробиологическими методами исследования у больных туберкулезом. Уметь обнаружить, оценить и описать патологические изменения, выявляемые лучевыми методами исследования у больных туберкулезом органов дыхания. Уметь выявлять состояния, требующие обследования на туберкулез внелегочных локализаций. Интерпретировать заключения врачей-специалистов.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): интерпретации результатов общеклинических, биохимических, иммунологических, лабораторных исследований. Интерпретации и использования для постановки диагноза лабораторных исследований диагностического материала на наличие возбудителя туберкулеза : микроскопии, молекулярно-генетического, микробиологического исследования. Владеть практическим опытом анализа обзорной рентгенограммы органов грудной клетки и компьютерной томограммы, составления протокола рентгенологического исследования органов грудной клетки и определения ведущего рентгенологического синдрома. Владеть практическим опытом выявления состояний, требующих обследования на туберкулез внелегочных локализаций, и направление к соответствующим специалистам.

ПК-2.ИДЗ Проводит дифференциальную диагностику и устанавливает диагноз в соответствии с действующими номенклатурами	Знать: клиническую и рентгенологическую семиотику основных форм туберкулеза органов дыхания и других локализаций, а также заболеваний, сходных с туберкулезом. Знать критерии установки диагноза туберкулеза на основании результатов комплексного обследования. Схему построения диагноза туберкулеза органов дыхания в соответствии с клинической классификацией. Особенности кодирования состояния или заболевания в соответствии с МКБ.
	Уметь: выделять ведущие симптомы, клинические и рентгенологические синдромы, проводить дифференциальную диагностику туберкулеза. Формулировать диагноз в соответствии с клинической классификацией, использовать коды МКБ.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): формулирования развернутого клинического диагноза на основании результатов комплексного обследования, анализа результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. Кодирование состояния или заболевания в соответствии с МКБ.

2.Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий / Формы промежуточной аттестации		Всего часов	Распределение часов по семестрам
			11
Учебные занятия			
Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КРО), в т.ч.:		46	46
Лекционное занятие (ЛЗ)		12	12
Клинико-практическое занятие (КПЗ)		30	30
Коллоквиум (К)		4	4
Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.:		48	48
Подготовка к учебным аудиторным занятиям		42	42
Подготовка истории болезни		6	6
Промежуточная аттестация:			
Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:		2	2
Зачет (З)*		2	2
Общая трудоемкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КРО+СРО+КРПА+СРПА	96	96
	в зачетных единицах: ОТД (в часах): 32	3.00	3.00

* Время для проведения промежуточной аттестации в форме зачёта (защиты курсовой работы) выделяется в рамках контактной работы (ДВЗ) Проведение промежуточной аттестации в форме зачёта (защиты курсовой работы) организуется в соответствии с расписанием занятий.

3. Содержание дисциплины

3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

11 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
Раздел 1. Эпидемиология и методы раннего выявления туберкулеза у детей и взрослых			
1	ОПК-5.ИД4	Тема 1. Общие вопросы фтизиатрии	Вводная лекция. Эпидемиология туберкулеза в России. Эпидемиология туберкулеза в странах с высоким и низким бременем заболевания. Основные эпидемиологические показатели.
2	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ОПК-5.ИД4	Тема 2. Методы раннего выявления туберкулеза	Ранняя и своевременная диагностика туберкулеза в различных возрастных группах населения. Организация раннего выявления внелегочных локализаций туберкулеза. Скрининговое обследование детского населения с целью раннего выявления туберкулеза. Скрининговое обследование взрослого населения с целью раннего выявления туберкулеза. Своевременная диагностика туберкулеза при обращении больных за медицинской помощью.
Раздел 2. Диагностика и классификация туберкулеза			
1	ПК-2.ИД1, ПК-2.ИД2, ОПК-5.ИД4, ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2	Тема 1. Методы диагностики туберкулеза	Методы диагностики туберкулеза. Сбор анамнеза и жалоб у больных туберкулезом. Особенности физикального обследования больных туберкулезом. Лабораторная и микробиологическая диагностика. Функциональная и инструментальная диагностика. Методы лучевой диагностики туберкулеза.

2	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ПК-2.ИД1, ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД3, ОПК-5.ИД4	Тема 2. Классификация туберкулеза	Основные принципы Российской классификации туберкулеза. Классификация туберкулеза по МКБ-10.
Раздел 3. Клинические формы туберкулеза			
1	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ПК-2.ИД1, ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД3, ОПК-5.ИД4	Тема 1. Клинические формы первичного туберкулеза	Клинические формы первичного туберкулеза. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов и первичный туберкулезный комплекс у детей и подростков.
2	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ПК-2.ИД1, ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД3, ОПК-5.ИД4	Тема 2. Диссеминированные заболевания легких туберкулезной этиологии	Диссеминированный туберкулез легких подострого и хронического течения. Милиарный туберкулез.
3	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ПК-2.ИД1, ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД3, ОПК-5.ИД4	Тема 3. Клинические формы вторичного туберкулеза	Клинические формы вторичного туберкулеза. Очаговый туберкулез легких. Туберкулема легких. Инфильтративный туберкулез легких. Деструктивные формы туберкулеза легких (казеозная пневмония, кавернозный туберкулез легких, фиброзно-кавернозный туберкулез легких). Цирротический туберкулез легких.
4	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ПК-2.ИД1, ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД3, ОПК-5.ИД4	Тема 4. Туберкулез внелегочных локализаций	Туберкулез внелегочных локализаций. Патогенез. Частота возникновения у детей и взрослых. Клинические проявления и особенности диагностики туберкулеза периферических лимфатических узлов, кожи, глаз, мозговых оболочек, мочеполовой системы, костей и суставов, кишечника, брюшины и брыжеечных лимфатических узлов.

5	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ПК-2.ИД1, ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД3, ОПК-5.ИД4	Тема 5. Осложнения и неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания	Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания. Спонтанный пневмоторакс. Методы оказания скорой и специализированной помощи. Легочное кровотечение. Методы оказания скорой и специализированной помощи. Осложнения различных форм туберкулеза.
Раздел 4. Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания			
1	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ПК-2.ИД1, ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД3, ОПК-5.ИД4	Тема 1. Дифференциальная диагностика первичных форм туберкулеза с другими заболеваниями органов дыхания	Дифференциальная диагностика ТВГЛУ с саркоидозом органов дыхания 1 стадии, центральным раком легкого, лимфомой Ходжкина и неходжкинскими лимфомами, метастазами во внутригрудные лимфотические узлы и другими лимфопролиферативными заболеваниями.
2	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ПК-2.ИД1, ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД3, ОПК-5.ИД4	Тема 2. Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза легких и милиарного туберкулеза с другими заболеваниями органов дыхания	Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза легких и милиарного туберкулеза с другими диссеминированными заболеваниями легких.
3	ОПК-5.ИД1, ОПК-5.ИД2, ПК-2.ИД1, ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД3, ОПК-5.ИД4	Тема 3. Дифференциальная диагностика вторичных форм туберкулеза с другими заболеваниями органов дыхания	Дифференциальная диагностика очагового туберкулеза легких, инфильтративного туберкулеза легких, туберкулемы легких с неспецифическим воспалительным процессом, эозинофильным инфильтратом, доброкачественными заболеваниями легких и другими заболеваниями органов дыхания. Дифференциальная диагностика деструктивных форм туберкулеза легких с абсцедирующей пневмонией, абсцессом легкого, врожденными кистами, эхинококкозом, кавитарным аспергиллезом, микобактериозами, периферическим раком легкого с распадом и другими заболеваниями органов дыхания.

3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися в программе не предусмотрены.

4. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем при проведении занятий.

№ занятия п/п	Виды учебных занятий*	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименования разделов (модулей) (при наличии), тем, учебных занятий	Количество часов контактной работы	Виды текущего контроля успеваемости**	Формы проведения текущего контроля успеваемости***				
					КП	ОУ	ОК	РЗ	ИБ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11 семестр									
Раздел 1. Эпидемиология и методы раннего выявления туберкулеза у детей и взрослых									
Тема 1. Общие вопросы фтизиатрии									
1	ЛЗ	Вводная лекция. Эпидемиология туберкулеза в России. Эпидемиология туберкулеза в странах с высоким и низким бременем заболевания. Основные эпидемиологические показатели.	1	Д	1	1		1	
Тема 2. Методы раннего выявления туберкулеза									
2	ЛЗ	Ранняя и своевременная диагностика туберкулеза в различных возрастных группах населения. Организация раннего выявления внелегочных локализаций туберкулеза.	1	Д	1	1		1	
3	КПЗ	Скрининговое обследование детского населения с целью раннего выявления туберкулеза.	2	Т	1	1	1	1	

4	КПЗ	Скрининговое обследование взрослого населения с целью раннего выявления туберкулеза.	2	Т	1	1	1	1	
5	КПЗ	Своевременная диагностика туберкулеза при обращении больных за медицинской помощью.	1	Т	1	1	1	1	

Раздел 2. Диагностика и классификация туберкулеза

Тема 1. Методы диагностики туберкулеза

6	ЛЗ	Методы диагностики туберкулеза.	1	Д	1	1	1	1	
7	КПЗ	Сбор анамнеза и жалоб у больных туберкулезом. Особенности физикального обследования больных туберкулезом.	1	Т	1	1	1	1	
8	КПЗ	Лабораторная и микробиологическая диагностика.	1	Т	1	1	1	1	
9	КПЗ	Функциональная и инструментальная диагностика.	1	Т	1	1	1	1	
10	КПЗ	Методы лучевой диагностики туберкулеза.	2	Т	1	1	1	1	

Тема 2. Классификация туберкулеза

11	КПЗ	Основные принципы Российской классификации туберкулеза.	1	Т	1	1	1	1	
12	КПЗ	Классификация туберкулеза по МКБ-10.	1	Т	1	1	1	1	

Раздел 3. Клинические формы туберкулеза

Тема 1. Клинические формы первичного туберкулеза

13	ЛЗ	Клинические формы первичного туберкулеза.	1	Д	1	1	1	1	
14	КПЗ	Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов и первичный туберкулезный комплекс у детей и подростков.	2	Т	1	1	1	1	
Тема 2. Диссеминированные заболевания легких туберкулезной этиологии									
15	ЛЗ	Диссеминированный туберкулез легких. Милиарный туберкулез.	1	Д	1	1	1	1	
16	КПЗ	Диссеминированный туберкулез легких подострого и хронического течения.	1	Т	1	1	1	1	
17	КПЗ	Милиарный туберкулез.	1	Т	1	1	1	1	
Тема 3. Клинические формы вторичного туберкулеза									
18	ЛЗ	Клинические формы вторичного туберкулеза.	1	Д	1	1	1	1	
19	КПЗ	Очаговый туберкулез легких. Туберкулема легких.	2	Т	1	1	1	1	
20	КПЗ	Инфильтративный туберкулез легких.	2	Т	1	1	1	1	
21	КПЗ	Деструктивные формы туберкулеза легких (казеозная пневмония, кавернозный туберкулез легких, фиброзно-кавернозный туберкулез легких).	2	Т	1	1	1	1	
22	КПЗ	Цирротический туберкулез легких.	1	Т	1	1	1	1	
Тема 4. Туберкулез внелегочных локализаций									
23	ЛЗ	Туберкулез внелегочных локализаций.	1	Д	1	1	1	1	

Тема 5. Осложнения и неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания

24	ЛЗ	Спонтанный пневмоторакс. Легочное кровотечение. Методы оказания скорой и специализированной помощи.	1	Д	1	1	1	1	
25	КПЗ	Осложнения различных форм туберкулеза.	1	Т	1	1	1	1	
26	К	Коллоквиум 1. Защита истории болезни.	2	Р	1	1	1	1	1

Раздел 4. Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания

Тема 1. Дифференциальная диагностика первичных форм туберкулеза с другими заболеваниями органов дыхания

27	ЛЗ	Дифференциальная диагностика первичных форм туберкулеза с другими заболеваниями органов дыхания.	1	Д	1	1	1	1	1
28	КПЗ	Дифференциальная диагностика туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов с саркоидозом органов дыхания 1 стадии, центральным раком легкого, лимфомой Ходжкина и неходжкинскими лимфомами и другими лимфопролиферативными заболеваниями.	1	Т	1	1	1	1	1

Тема 2. Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза легких и милиарного туберкулеза с другими заболеваниями органов дыхания

29	ЛЗ	Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза легких и милиарного туберкулеза с другими заболеваниями органов дыхания.	1	Д	1	1	1	1	1
30	КПЗ	Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза легких и милиарного туберкулеза с другими диссеминированными заболеваниями легких.	2	Т	1	1	1	1	1

Тема 3. Дифференциальная диагностика вторичных форм туберкулеза с другими заболеваниями органов дыхания

31	ЛЗ	Дифференциальная диагностика очагового туберкулеза легких, инфильтративного туберкулеза легких, туберкулемы легких с другими заболеваниями органов дыхания.	1	Д	1	1	1	1	1
32	ЛЗ	Дифференциальная диагностика деструктивных форм туберкулеза легких с другими заболеваниями органов дыхания.	1	Д	1	1	1	1	1

33	КПЗ	Дифференциальная диагностика очагового туберкулеза легких, инфильтративного туберкулеза легких, туберкулемы легких с неспецифическим воспалительным процессом, эозинофильным инфильтратом, доброкачественными заболеваниями легких и другими заболеваниями.	2	Т	1	1	1	1	1
34	КПЗ	Дифференциальная диагностика деструктивных форм туберкулеза легких с абсцедирующей пневмонией, абсцессом легкого, врожденными кистами, эхинококкозом, аспергиллезом, микобактериозами, периферическим раком легкого с распадом и другими заболеваниями.	1	Т	1	1	1	1	1
35	К	Коллоквиум 2. Клинические формы туберкулеза органов дыхания. Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания.	2	Р	1	1	1	1	1
		Всего в семестре	46		35	35	33	35	10
		Всего по дисциплине (модулю)	46		35	35	33	35	10

(* , ** , *** смотри условные обозначения)

Условные обозначения

Виды учебных занятий*

Виды учебных занятий	Сокращённое наименование	
Лекционное занятие	Лекция	ЛЗ
Клинико-практическое занятие	Клинико-практическое	КПЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК) **	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме занятия
Текущий рубежный контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины

Формы проведения текущего контроля успеваемости обучающихся ***

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости обучающихся (ФПТКУ) ***	Техническое и сокращённое наименование		Возможность проведения текущего контроля успеваемости по видам контроля		
				Д	Т	Р
1	Контроль присутствия	Присутствие	КП	+		
2	Опрос устный	Опрос устный	ОУ			

3	Опрос комбинированный	Опрос комбинированный	ОК		+	+
4	Решение практической (ситуационной) задачи	Практическая задача	РЗ		+	
5	Подготовка учебной истории болезни	История болезни	ИБ			+

Типы контроля (ТК)

Типы контроля	Сокращенное наименование
Контроль присутствия	КП
Опрос устный	ОУ
Опрос комбинированный	ОК
Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ
Подготовка учебной истории болезни	ИБ

5. Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценочные средства промежуточной аттестации

5.1. Формы проведения промежуточной аттестации

Семестр	Форма проведения промежуточной аттестации****	Форма организации промежуточной аттестации
1	2	3
11 семестр	Зачет	Контроль присутствия, Опрос устный, Решение практической (ситуационной) задачи

Условные обозначения ****

Формы проведения промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Зачет	Зачет	З
Защита курсовой работы	Защита курсовой работы	ЗКР
Экзамен	Экзамен	Э

5.2 Критерии выставления оценок

Критерии выставления оценок при прохождении промежуточной аттестации в форме зачета

11 семестр

Шкала оценивания /Оценка	Критерии выставления оценок
--------------------------	-----------------------------

«зачтено»	При устном ответе студент демонстрирует освоение материала не ниже следующих требований: - частично выполнил задания, предусмотренные билетом; - демонстрирует усвоение программного материала (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий), но испытывает затруднения при его самостоятельном воспроизведении, требует дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя; - дает не полный, недостаточно аргументированный ответ; - делает правильные обобщения и выводы по отдельным вопросам; - допускает ошибки при воспроизведении знаний; - на дополнительные ответы по программному материалу отвечает с трудом; - умеет применять полученные знания при решении практических (ситуационных) задач, но допускает незначительные ошибки. Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.
«не зачтено»	Студент: - не выполнил задания, предусмотренные билетом; - демонстрирует разрозненные знания программного материала (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий), не использует или слабо использует научную терминологию); - допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя; - не делает обобщения и выводы; - не отвечает на дополнительные вопросы; - не умеет применять теоретические знания при решении практических (ситуационных) задач; или: - отказывается от ответа; или: - во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

6. Структура рейтинга по дисциплине (модулю)

6.1. Обучающийся имеет право пройти промежуточную аттестацию по дисциплине (модулю) или её части на основании рейтинга успеваемости обучающегося и результатов прохождения текущего рубежного контроля по дисциплине (модулю) в соответствующем семестре.

6.2. Критерии, показатели проведения текущего контроля успеваемости с использованием балльно-рейтинговой системы (по семестрам и формам промежуточной аттестации)

Рейтинг по дисциплине рассчитывается по результатам текущей успеваемости обучающегося. Тип контроля по всем формам контроля дифференцированный, выставляются оценки по шкале: "неудовлетворительно", "удовлетворительно", "хорошо", "отлично". Исходя из соотношения и количества контролей, рассчитываются рейтинговые баллы, соответствующие системе дифференцированного контроля.

11 семестр

Виды занятий		Формы проведения текущего контроля успеваемости		Кол-во контролей	Макс. кол-во баллов	Соответствие оценок рейтинговым баллам				
						ТК	ВТК	Отл.	Хор.	Удовл.
Клинико- практическое занятие	КПЗ	Опрос комбинированный	ОК	11	165	В	Т	15	10	5
		Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	10	150	В	Т	15	10	5
Коллоквиум	К	Опрос комбинированный	ОК	1	351	В	Р	351	234	117
		Подготовка учебной истории болезни	ИБ	1	351	В	Р	351	234	117
Сумма баллов по дисциплине за семестр					1017					

Критерии выставления оценок при прохождении промежуточной аттестации в форме зачета (на основании рейтинга успеваемости обучающегося и результатов прохождения текущего рубежного контроля по дисциплине (модулю) или её части в семестре)

11 семестр

Шкала оценивания /Оценка	Критерии выставления оценки
---------------------------------	------------------------------------

«зачтено»	Рейтинговый балл — не менее 60 % (не менее 600 баллов) и Получение оценки не ниже «удовлетворительно» за прохождение каждого текущего рубежного контроля в семестре
«не зачтено»	Рейтинговый балл — менее 60 % (менее 600 баллов) и/или Получение оценки ниже «удовлетворительно» за прохождение хотя бы одного текущего рубежного контроля в семестре или не прохождение рубежного контроля

7. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Примеры практических (ситуационных) задач для подготовки к промежуточной аттестации

Задача 1.

Больная П, 35 лет, бухгалтер. Не курит, алкоголь не употребляет. Аллергия на шерсть кошки.

Жалобы: сухой кашель, боли за грудиной, субфебрильная температура тела, боли в коленных и голеностопных суставах.

Анамнез заболевания: заболела остро, с повышения температуры тела до 37,7°C, появления болей в суставах и за грудиной, сухого кашля. Проведено диагностическое рентгенологическое обследование, выявлены изменения. Госпитализирована в стационар.

Фтизиатрический анамнез: контакт с больным туберкулезом не установлен. Флюорографическое обследование проходила два года – на контроль не вызывали.

Социальный анамнез: проживает в съемной однокомнатной квартире с сожителем.

Объективно: состояние средней тяжести. Рост 169 см. Вес 65 кг. Температура тела 37,5°C. Телосложение нормостеническое, кожный покров обычной окраски, узловатая эритема на передней поверхности голени. Определяется отечность в области правого коленного сустава. Пальпируются подмышечные и надключичные лимфатические узлы мягко-эластичной консистенции, безболезненные. Перкуторно над всеми отделами легких ясный легочный звук, аускультативно везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 19 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 78 в мин., АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена.

Результаты обследования:

Клинический анализ крови: гемоглобин – 130 г/л, лейкоц. – $9,8 \times 10^9$ /л, п/я – 10%, с/я – 59%, эоз – 1%, лимф. – 18%, мон – 12%, СОЭ – 28 мм/ч.

В мокроте КУМ методом люминесцентной микроскопии не обнаружены, ДНК МБТ методом ПЦР не обнаружены.

Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л – отрицательная.

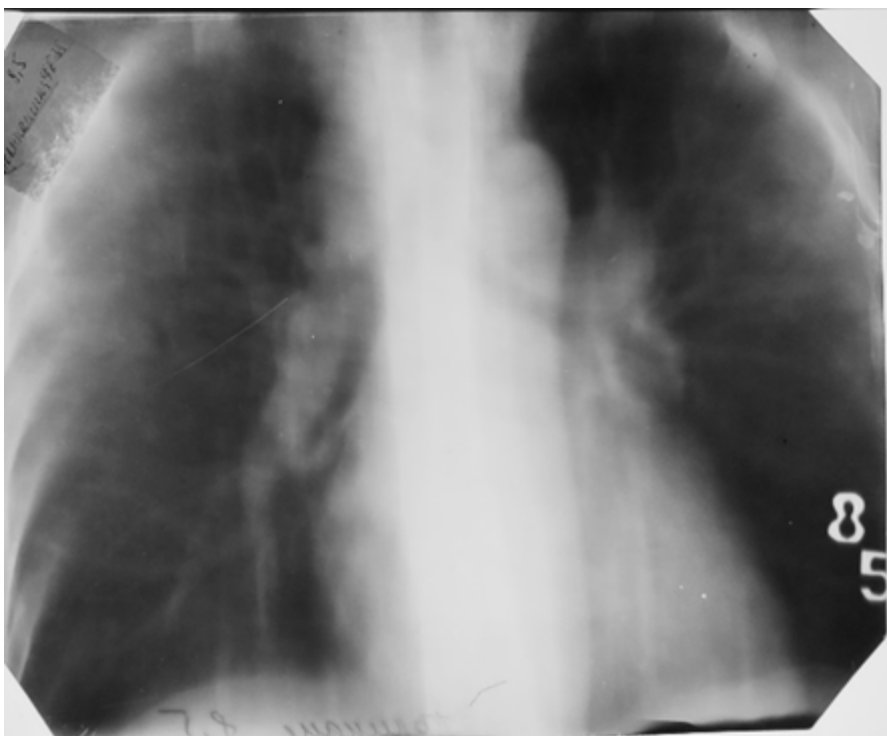
Реакция на пробу с АТР – отрицательная.

Обзорная рентгенограмма в прямой проекции и томограмма (8,5 см) прилагаются.

Вопросы:

1. *Опишите изменения на рентгенограммах. Выделите рентгенологические синдромы.*
2. *Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его.*
3. *Составьте дифференциально-диагностический ряд.*
4. *Составьте перечень необходимых исследований для верификации диагноза.*





Задача 2.

Пациент Л., 69 лет, пенсионер. В течение 40 лет был моряком-подводником. Хронические заболевания отрицает.

Жалобы: лихорадка (температура тела до 39,0°C), озноб, общая слабость, нарушение сна, отсутствие аппетита, мучительный сухой кашель, одышка в покое, головная боль.

Анамнез заболевания: данные жалобы появились неделю назад. С диагнозом «ОРВИ» лечился в поликлинике. Получал амиксин 125 мг в сутки, цефиксим 400мг в сутки, парацетамол. Самочувствие не улучшалось. Госпитализирован.

Фтизиатрический анамнез: достоверный контакт с больными туберкулезом не установлен. 30 лет назад перенес экссудативный плеврит неясной этиологии.

Объективно: состояние тяжелое. Кожный покров бледный, влажный, отмечается акроцианоз. Температура тела 39,0°C. Периферические лимфатические узлы не увеличены. При перкуссии в верхних отделах обеих легких коробочный звук. Дыхание диффузно ослаблено, выслушивается небольшое количество рассеянных сухих и влажных мелкопузырчатых хрипов. ЧД 24-26 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС 112 в минуту, АД 80/60 мм рт. ст. Живот мягкий, умеренно вздут, при пальпации безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 2 см. Стул неустойчивый, мочеиспускание без особенностей.

Результаты обследования:

Общий анализ крови: гемоглобин 123 г/л, эритроциты 3.9×10^{12} , лейкоциты 7.3×10^9 , п/я 2%, с/я 68%, эозинофилы 5%, моноциты 10%, лимфоциты 15%, СОЭ 40 мм/ч.

Реакция на пробу Манту 2 ТЕ ППД-Л - гиперемия 2 мм.

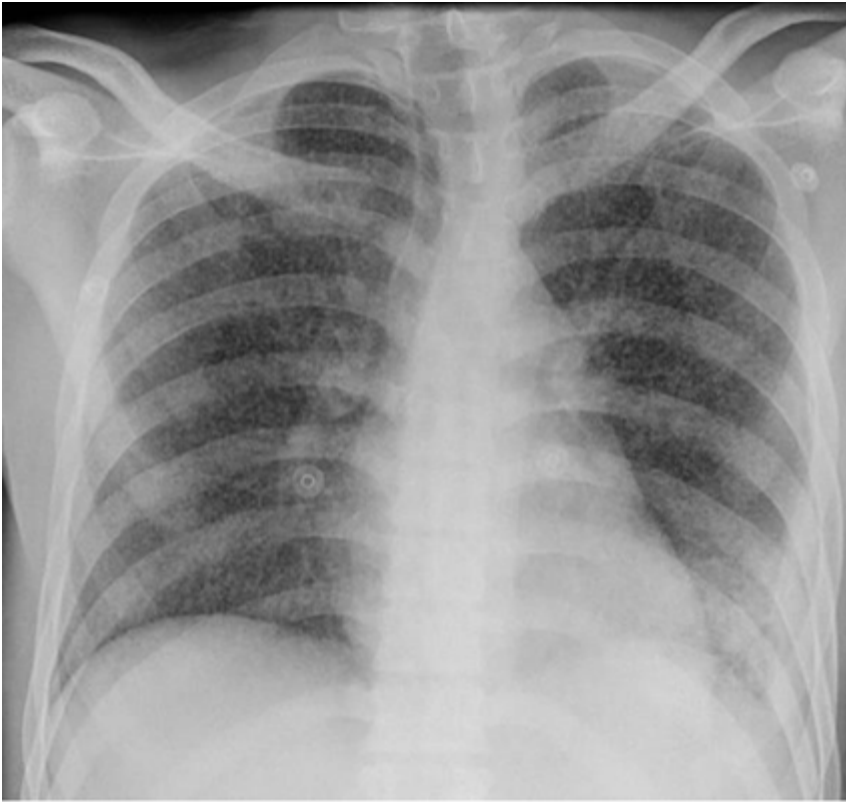
Реакция на проба с АТР - папула 3 мм.

Анализ двух образцов мокроты на МБТ: методом люминесцентной микроскопии - КУМ не обнаружены; методом ПЦР – ДНК МБТ не обнаружены.

Рентгенограмма органов грудной клетки прилагаются.

Вопросы:

- 1. Опишите изменения на рентгенограммах. Выделите рентгенологические синдромы.*
- 2. Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его.*
- 3. Составьте дифференциально-диагностический ряд.*
- 4. Составьте перечень необходимых исследований для верификации диагноза.*



Задача 3.

Больной А., 48 лет, предприниматель. Курит электронные сигареты в течение 10 лет. Проходит лечение у дерматолога по поводу онихомикоза.

Жалобы: периодически сухой кашель.

Анамнез заболевания: изменения в легких выявлены при профилактическом обследовании.

Фтизиатрический анамнез: в детстве контакт с больным туберкулезом легких, МБТ (+) отцом. По поводу превентивного лечения не помнит. Предыдущее флюорографическое обследование более 3 лет назад.

Социальный анамнез: проживает в 3-комнатной квартире с женой и ребенком 9 лет.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Умеренного питания. Кожные покровы обычной окраски, чистые. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. В легких при аускультации везикулярное дыхание с жестким оттенком в межлопаточной

области . ЧД 16 в мин. Тоны сердца ритмичные, громкие. ЧСС 64 в мин. АД 115/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Периферических отеков нет.

Данные лабораторного исследования:

Клинический ан. крови: Нв 140 г/л, Л $8,9 \times 10^9$ /л, п 2%, с 60%, э 2%, л 30%, м 8%, СОЭ 16 мм /ч.

Общий ан. мочи: с/желтая, прозрачная, реакция – кислая, отн. пл. - 1020, белок, глюкоза – отрицат., лейкоциты - единичные в п/зр., эр-ты – единичные в п/зр., соли – оксалаты, слизь – умеренное количество.

Анализ двух образцов мокроты на МБТ: методом люминисцентной микроскопии КУМ не обнаружены.

Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ – папула 15 мм с везикулой.

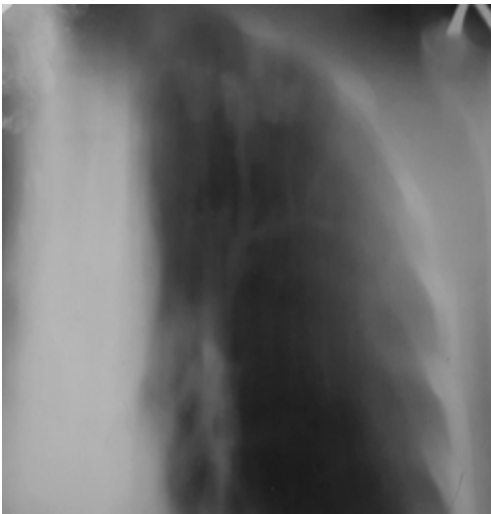
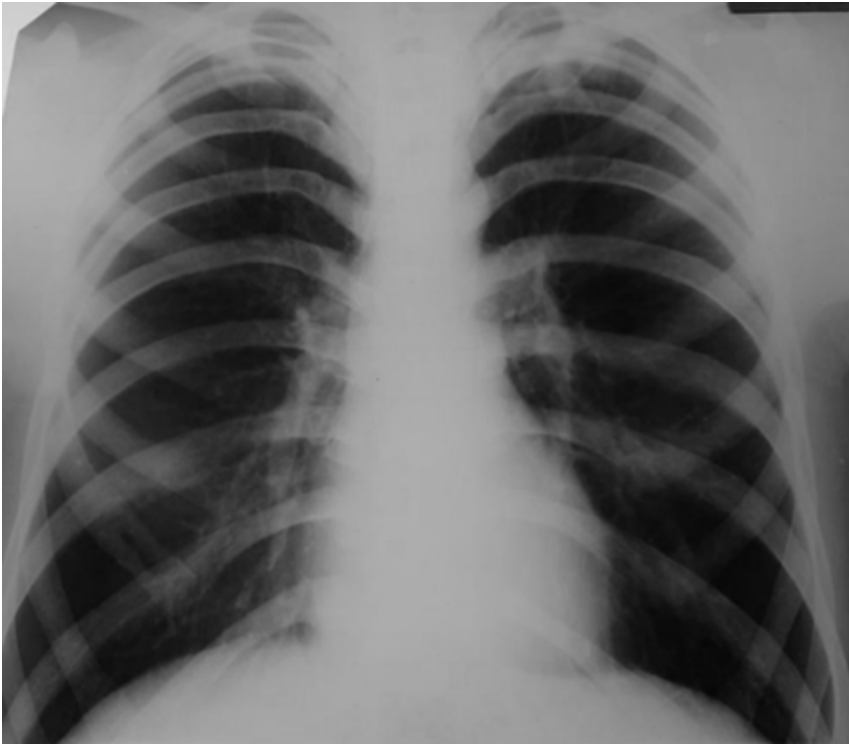
Реакция на пробу с АТР – 15 мм.

Трахеобронхоскопия – деформация бронхов верхней доли левого легкого.

Рентгенологическая документация прилагается.

Вопросы:

1. *Опишите изменения на рентгенограммах. Выделите рентгенологические синдромы.*
2. *Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его.*
3. *Составьте дифференциально-диагностический ряд.*
4. *Составьте перечень необходимых исследований для верификации диагноза.*
5. *Назначьте лечение.*



11 семестр

Перечень практических умений и навыков для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

1. Опишите методику сбора информации (жалобы, анамнез, вакцинальный анамнез и т.д.) у пациента с подозрением на туберкулез.
2. Опишите методику физикального обследования пациентов с подозрением на туберкулез (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
3. Составьте план обследования пациента с целью диагностики или исключения туберкулеза.

4. Составьте план обследования пациента с целью диагностики или исключения осложнений вакцинации БЦЖ или БЦЖ-М.
5. Опишите правила сбора мокроты у больного при подозрении на туберкулез.
6. Перечислите и опишите основные методы лабораторного выявления возбудителя туберкулеза и их разрешающая способность.
7. Составьте протокол описания обзорной рентгенограммы органов грудной клетки (оценка технических характеристик рентгенограммы, состояния мягких тканей и костных структур грудной клетки, характера легочного рисунка, прозрачности и симметричности легочных полей, состояния корней легких, срединной тени, диафрагмы и диафрагмальных синусов).
8. Определите локализацию и составьте описание рентгенологических синдромов легочной ткани.
9. Составьте дифференциально-диагностический ряд заболеваний в соответствии с выявленным рентгенологическим синдромом.
10. Опишите технику постановки пробы Манту 2 ТЕ.
11. Охарактеризуйте оценку результатов пробы Манту 2 ТЕ.
12. Опишите технику постановки пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным.
13. Охарактеризуйте оценку результатов пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным.

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

1. Характеристика современной эпидемиологической ситуации по туберкулезу. Определение эпидемиологических показателей по туберкулезу: инфицированность, ежегодный риск инфицирования, заболеваемость, болезненность, смертность.
2. Возбудитель туберкулеза, его виды. Основные свойства МБТ, виды изменчивости. Источники и пути заражения человека микобактериями туберкулеза.
3. Материал для исследования на микобактерии туберкулеза. Способы получения материала для исследования при подозрении на туберкулез органов дыхания. Методы обнаружения возбудителя туберкулеза и их разрешающая способность.
4. Строение туберкулезного бугорка. Эволюция туберкулезного воспаления от очага до фиброзной каверны. Определение понятия "форма" и "фаза" туберкулезного воспаления.
5. Анатомо-клинико-рентгенологические критерии фазы инфильтрации.

6. Анатомо-клинико-рентгенологические критерии фазы распада. Эпидемиологическое и прогностическое значение фазы распада.
7. Основные принципы диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза органов дыхания. Роль флюорографии в раннем выявлении туберкулеза и другой бронхолегочной патологии при обследовании населения. Различие в методах выявления туберкулеза у детей, подростков и взрослых.
8. Обязательные и дополнительные методы обследования больных с бронхолегочной патологией при подозрении на туберкулез органов дыхания в условиях общей лечебной сети и противотуберкулезных учреждений.
9. Обзорная рентгенограмма органов грудной клетки в прямой проекции (план описания нормальной рентгенограммы).
10. Обзорная рентгенограмма органов грудной клетки в боковых проекциях. Сегментарное строение легких.
11. Рентгенологические синдромы затемнения в легочной ткани.
12. Рентгенологические синдромы просветления в легочной ткани.
13. Рентгенологические синдромы патологии корня легкого.
14. Принципы построения клинической классификации туберкулеза. Схема постановки клинического диагноза больному туберкулезом органов дыхания.
15. Особенности аллергии и иммунитета при туберкулезе. Механизмы противотуберкулезного иммунитета.
16. Туберкулин, его состав. Виды туберкулинов. Цели постановки туберкулиновой пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л при массовом обследовании населения. Противопоказания.
17. Методика постановки пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Критерии оценки её результатов.
18. Дифференциальная диагностика поствакцинальной и инфекционной аллергии. Определение понятия «вираж» туберкулиновой пробы у вакцинированных вакциной БЦЖ, а также у не вакцинированных и ранее неинфицированных лиц. Его клиническое значение.
19. Аллерген туберкулезный рекомбинантный, его состав. Цели постановки пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным при массовом и индивидуальном обследовании на туберкулез. Противопоказания.

20. Методика постановки пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным. Критерии оценки её результатов.
21. Инновационные иммунологические тесты, используемые для идентификации туберкулезной инфекции (QuantiFeron, T-SPOT.TB, ТиграТест®TB).
22. Вакцины БЦЖ-1 и БЦЖ-М. Характеристика основных свойств. Условия хранения. Методы введения. Дозы. Показания и противопоказания для вакцинации.
23. Сроки ревакцинации вакциной БЦЖ. Показания и противопоказания. Характеристика местной прививочной реакции. Виды поствакцинальных осложнений, их причины. Способы лечения поствакцинальных осложнений.
24. Понятие первичного и вторичного туберкулеза. Клинические формы первичного и вторичного туберкулеза органов дыхания.
25. Первичный туберкулез легких. Патогенез. Основные клинические формы. Особенности клинического течения первичного туберкулеза у лиц молодого и пожилого возраста.
26. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика.
27. Первичный туберкулезный комплекс. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика.
28. Милиарный туберкулез. Патогенез. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Особенности лечения.
29. Диссеминированный туберкулез легких (подострое течение). Патогенез. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика.
30. Диссеминированный туберкулез легких (хроническое течение). Патогенез. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика.
31. Очаговый туберкулез легких. Патогенез. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика.

32. Инфильтративный туберкулез легких. Патогенез. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика.
33. Казеозная пневмония. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика.
34. Туберкулема легких. Патогенез. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Особенности лечения.
35. Кавернозный туберкулез легких. Патогенез. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Особенности лечения.
36. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Патогенез. Причины развития. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Осложнения. Исходы. Дифференциальная диагностика.
37. Цирротический туберкулез легких. Патогенез. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Осложнения. Исходы. Дифференциальная диагностика.
38. Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов. Патогенез. Клиника. Диагностика. Характеристика рентгенологического синдрома нарушения бронхиальной проходимости.
39. Туберкулезный плеврит. Патогенез. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
40. Основные локализации внелегочного туберкулеза. Методы выявления.
41. Туберкулез костей и суставов. Клиника. Диагностика.
42. Туберкулез почек и мочевыводящих путей. Клиника. Диагностика.
43. Туберкулез половых органов. Клиника. Диагностика.
44. Туберкулез периферических лимфатических узлов. Клиника. Диагностика.
45. Туберкулез глаз. Клиника. Диагностика.
46. Туберкулез кожи. Клиника. Диагностика.

47. Туберкулез мозговых оболочек и центральной нервной системы. Клиника. Диагностика. Особенности ликвора при туберкулезном менингите.
48. Роль врача терапевта в выявлении туберкулеза среди населения.

Зачетный билет для проведения зачёта

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Кафедра фтизиатрии ИКМ

Билет № _____

для проведения зачета по дисциплине Б.1.О.70 «Фтизиатрия»

по программе специалитета

по специальности

«31.05.01 Лечебное дело»

направленность (профиль)

«Ars Medica»

1. Возбудитель туберкулеза, его виды. Основные свойства МБТ, виды изменчивости. Источники и пути заражения человека микобактериями туберкулеза.

2. Ситуационная задача.

Больной К., 23 года. Не работает. Злоупотребляет алкоголем. Заболел остро: температура тела 39,2°C, выраженная слабость, головная боль, миалгия, потливость, одышка. Вызвал врача на дом, в этот же день госпитализирован с диагнозом «грипп» в инфекционную больницу.

При поступлении: состояние тяжелое. Кожный покров бледный, влажный. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Грудная клетка обычной формы. ЧД 22 в мин. Перкуторно – легочный звук. Аускультативно – дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца звучные, ритмичные. ЧСС 116 в мин. АД 90/60 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень на 2 см выступает из-под края реберной дуги. Клинический анализ крови: Hb – 120 г/л, лейкоц. – $10 \times 10^9/\text{л}$, п/я – 10%, с/я – 62%, лимф. – 18%, моноц. – 10%, СОЭ 35 мм/час. Обзорная рентгенограмма органов грудной клетки: легочные поля прозрачны, кальцинаты во внутригрудных лимфатических узлах. Больному в течение недели проводилась симптоматическая и противовирусная терапия. Однако, несмотря на лечение, состояние больного оставалось тяжелым, появился сухой кашель.

Объективно: перкуторно – коробочный звук. Аускультативно – дыхание везикулярное, ослабленно в средних и нижних отделах, хрипов нет. ЧД 25 в мин. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л отрицательная. Реакция с аллергеном туберкулезным рекомбинантным - папула 12 мм. Анализ мокроты методом люминисцентной микроскопии: КУМ не обнаружены. Рентгенологическая документация прилагается.

- Выделите основные синдромы.

- Проведите дифференциальный диагноз.

- Назначьте дополнительные исследования.

- Определите тактику ведения больного.

Заведующий кафедрой Кафедра фтизиатрии ИКМ Васильева И. А.

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)

Методические указания для подготовки к занятиям лекционного типа

- прочитать материал предыдущей лекции;
- ознакомиться с учебным материалом по учебнику, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам с темой прочитанной лекции;
- внести дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- записать возможные вопросы, которые следует задать преподавателю по материалу изученной лекции.

Методические указания для подготовки к занятиям клинико-практического типа

внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции, учебникам, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам.

Методические указания для подготовки к коллоквиуму (текущий рубежный контроль)

изучить учебный материал по наиболее значимым темам и (или) разделам дисциплины в семестре.

Методические указания для подготовки истории болезни и требования к её оформлению

Требования к оформлению титульного листа: вверху страницы по центру указывается название учебного заведения :

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Пироговский университет)

(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России(Пироговский университет))

Кафедра фтизиатрии института клинической медицины

В середине страницы по центру заглавными буквами пишется: ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ.

Ниже указывается КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ пациента.

Еще ниже справа указывается фамилия и инициалы исполнителя с указанием факультета и номера группы, фамилия и инициалы преподавателя. Внизу страницы по центру – город и год написания.

Номер страницы на титульном листе не ставится.

План истории болезни:

1. Паспортная часть (ФИО, возраст, профессия)
2. Дата курации
3. Жалобы на момент курации
4. Контакт с больными туберкулезом (не выявлен, выявлен: длительность, характер контакта - бытовой, по месту работы, случайный)

5. Anamnesis morbi - вплоть до дня курации. Дата последнего флюорографического обследования, результаты которого расценены как норма. Появление первых признаков болезни, их динамика.
6. При хронической форме туберкулеза легких описать картину развития заболевания, когда был установлен диагноз туберкулеза легких. Что с больным происходило до момента курации.
7. Anamnesis vitae: выделить факторы (социальные и др., способствующие развитию заболевания).
8. Перенесенные и хронические заболевания.
9. Status praesens. Состояние больного на момент курации. Температура тела. Кожный покров и слизистые.
10. Описать подробно систему органов дыхания, сердечно-сосудистую систему, желудочно-кишечный тракт, мочеполовую систему, эндокринную систему, нервную систему. Отеки (есть или нет).
11. Данные рентгено-томографического исследования (протокол описания рентгенограммы органов грудной клетки по плану: подробно описать технические характеристики рентгенограммы, состояние мягких тканей, костных структур, легочные поля, легочный рисунок, корни легких, срединную тень, кардио-диафрагмальные и реберно-диафрагмальные синусы). Описать имеющуюся патологию легочных полей, легочного рисунка, корней легких. В заключении сформулировать имеющиеся рентгенологические синдромы.
12. Данные лабораторных методов исследования: клинический анализ крови, клинический анализ мочи, анализы мокроты - все с указанием метода исследования.
13. Данные иммунодиагностики (проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л, проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным).
14. Заключение фибробронхоскопии (изменения не выявлены или выявлен туберкулез бронхов).
15. Клинический диагноз:
 - 1) форма туберкулеза
 - 2) локализация
 - 3) фаза процесса
 - 4) бактериовыделение с указанием методов выявления: МБТ(+) или МБТ(-)
 - 5) осложнения
 - 6) сопутствующие заболевания
16. Обоснование диагноза: проводится анализ факторов риска, характерных жалоб больного, истории развития заболевания, данных лабораторных рентгенологических и инструментальных исследований (повторять описания рентгенограммы не надо, указывается ведущий рентгенологический синдром)
 - 1) На туберкулезную этиологию указывают _____
 - 2) Клиническая форма ... определена на основании: _____
 - 3) Фаза процесса ... диагностируется на основании: _____
 - 4) Бактериовыделение выявлено методами: _____

5) Осложнения установлены на основании: _____

17. Прогноз - для жизни и для здоровья.

18. Возможные исходы заболевания.

Методические указания для подготовки к зачету

- ознакомиться со списком вопросов и практических заданий, выносимых на промежуточную аттестацию в форме зачета;
- проанализировать материал и наметить последовательность его повторения;
- определить наиболее простые и сложные темы и (или) разделы дисциплины;
- повторить материал по наиболее значимым/сложным темам и (или) разделам дисциплины по конспектам лекций и учебной литературе, а также электронным образовательным ресурсам;
- повторить упражнения, практические (ситуационные) задачи, схемы, таблицы и другой материал, изученный в процессе освоения дисциплины.

Методические указания для самостоятельной работы студентов (СРС)

работа с учебной, учебно-методической и научной литературой, электронными образовательными ресурсами (например, просмотр видеолекций или учебных фильмов), конспектами обучающегося: чтение, изучение, анализ, сбор и обобщение информации; решение задач.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

9.1. Перечень литературы по дисциплине:

№ п /п	Наименование, автор, год и место издания	Рекомендуется при изучении разделов дисциплины	Количество экземпляров в библиотеке	Электронный адрес ресурса
1	2	3	4	5
1	Фтизиатрия: учебник, Мишин В. Ю., 2024 - 2025	Эпидемиология и методы раннего выявления туберкулеза у детей и взрослых Клинические формы туберкулеза Диагностика и классификация туберкулеза Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания	0	https://www. studentlibrary.ru/book /ISBN9785970463918. html
2	Фтизиатрия: учебник, Перельман М. И., Богадельникова И. В., 2024 - 2025	Клинические формы туберкулеза Диагностика и классификация туберкулеза Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания	0	https://www. studentlibrary.ru/book /ISBN9785970433188. html
3	Фтизиатрия: учебник, Перельман М. И., Корякин В. А., Богадельникова И. В., 2024 - 2025	Клинические формы туберкулеза Диагностика и классификация туберкулеза Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания	526	
4	Фтизиатрия: [учебное пособие для высшего профессионального образования], Гиллер Д. Б., 2024 - 2025	Эпидемиология и методы раннего выявления туберкулеза у детей и взрослых Клинические формы туберкулеза Диагностика и классификация туберкулеза Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания	0	https://www. studentlibrary.ru/book /ISBN9785970481974. html
5	Фтизиатрия: национальное	Клинические формы туберкулеза Диагностика и	0	https://www. studentlibrary.ru/book /ISBN9785970412329. html

руководство, Аксенова В. А., 2024 - 2025	классификация туберкулеза Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания		
--	--	--	--

9.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. . <http://roftb.ru/> Российское общество фтизиатров
2. . <http://m-o-f.ru/> Межрегиональная общественная организация Московское общество фтизиатров
3. Полнотекстовая коллекция ведущих журналов по биомедицинским исследованиям «Pub Med» <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
4. «Scopus» <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic&zone=header&origin=#basic>
5. www.elibrary.ru
6. <http://www.biblioclub.ru> (электронная библиотечная система «Университетская библиотека онлайн» РНИМУ им. Пирогова)
7. <http://www.rlsnet.ru/>
8. Российская национальная библиотека <https://nlr.ru/>
9. <http://mon.gov.ru> – сайт Минобрнауки РФ
10. <http://www.books-up.ru> (электронная библиотечная система)

9.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии)

1. Автоматизированный информационный комплекс «Цифровая административно-образовательная среда РНИМУ им. Н.И. Пирогова»
2. Система управления обучением

9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде университета из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории Университета, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Университет располагает следующими видами помещений и оборудования для материально-технического обеспечения образовательной деятельности для реализации образовательной программы дисциплины (модуля):

№ п /п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения	Стол , Стационарный компьютер , Стулья , Доска маркерная , Негатоскопы , Проектор мультимедийный , Компьютерная техника с возможностью подключения к сети “Интернет”
2	Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации	Учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду
3	Учебная аудитория для проведения промежуточной аттестации	Учебная мебель (столы и стулья для обучающихся), стол, стул преподавателя, персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран, колонки)

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе

дисциплины и подлежит обновлению при необходимости). Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа инвалидов обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

