# 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 биомедицины (МБФ)

**УТВЕРЖДАЮ** 

Директор Института

Прохорчук Егор Борисович

Доктор биологических наук, Член-корреспондент Российской академии наук

#### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.52 Фтизиатрия

для образовательной программы высшего образования - программы Специалитета по направлению подготовки (специальности)

31.05.01 Лечебное дело направленность (профиль) Фундаментальная медицина Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.О.52 Фтизиатрия (далее – рабочая программа дисциплины) является частью программы Специалитета по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело. Направленность (профиль) образовательной программы: Фундаментальная медицина.

Форма обучения: очная

### Составители:

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

Рабочая программа ди	сциплины рассмотр	ена и одобрена на	заседании кафедрь	ы (протокол №
OT «»	20).			

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы	Подпись
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 дисципли	ны рассмотрена	и одобрена	советом	института	Институт
биомедицины (МБФ) (протокол №	2 OT «» _		20).		

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

- 1. Образовательный стандарт высшего образования ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации по уровню образования специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный приказом от «24» мая 2021 г. № 431 рук;
- 2. Общая характеристика образовательной программы;
- 3. Учебный план образовательной программы;
- 4. Устав и локальные акты Университета.
- © 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, лечению и профилактике туберкулеза с учетом дальнейшего обучения и профессиональной деятельности.

#### 1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- Изучить организационные формы лечения больных туберкулезом, ознакомиться со свойствами и механизмами действия противотуберкулезных препаратов, а также показаниями к их применению;
- Сформировать систему знаний в сфере оказания медицинской помощи пациентам фтизиатрического профиля;
- Изучить источники и пути распространения туберкулезной инфекции, факторы увеличения риска инфицирования микобактериями туберкулеза и заболевания туберкулезом;
- Освоить необходимые лечебные мероприятия неотложных состояний при туберкулезе органов дыхания: легочном кровотечении, спонтанном пневмотораксе, побочных реакциях на противотуберкулезные препараты;
- Ознакомиться с принципами совместной работы терапевта и фтизиатра;
- Изучить клинические симптомы, физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические признаки, характерные для туберкулеза органов дыхания;
- Освоить методы специфической и санитарной профилактики туберкулеза у 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 нормативноправового регулирования в медицинской сфере;
- 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;
- Освоить обязательный комплекс диагностических методов, используемых при обследовании на туберкулез взрослых и детей;

- Сформировать навыки применения алгоритма постановки диагноза и дифференциальной диагностики туберкулеза органов дыхания.
- Изучить факторы риска внутрибольничной микобактериальной инфекции;
- Изучить задачи и роль врача общей практики в системе борьбы с туберкулезом, в проведении противотуберкулезных мероприятий;
- Ознакомить студентов с вопросами эпидемиологии туберкулеза, особенностями возбудителя, путями заражения, основными методами раннего и своевременного выявления и профилактики;
- Изучить роль медицинских, социальных и экономических факторов в возникновении и распространении туберкулезной инфекции и их значение в организации лечебнопрофилактической помощи больным туберкулезом;
- Освоить методы выявления больных туберкулезом среди взрослых, детей и подростков;
- Изучить патоморфологические, иммунологические, биохимические изменения у людей при инфицировании микобактериями туберкулеза и заболевании туберкулезом;

#### 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Фтизиатрия» изучается в 9 семестре (ax) и относится к обязательной части блока Б.1 дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3.0 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; Микробиология, вирусология; Общая хирургия; Пропедевтика внутренних болезней; Патологическая анатомия; Топографическая анатомия и оперативная хирургия; Гистология; Биология; Патологическая физиология; Фармакология; Анатомия человека; Лучевая диагностика; Ознакомительная практика; Помощник среднего медицинского персонала; Гигиена, профессиональные болезни; Иммунология, аллергология.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного прохождения практик: Практика диагностического профиля; Практика терапевтического профиля; Практика по неотложным медицинским состояниям; Практика общеврачебного профиля; Практика хирургического профиля.

# 1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

Семестр 9

	Код и наименование компетенции
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)
-	ализовывать моральные и правовые нормы, этические и еские принципы в профессиональной деятельности
ОПК-1.ИД1 Соблюдает моральные и правовые нормы в	<b>Знать:</b> основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности.
профессиональной деятельности	<b>Уметь:</b> на практике применять полученные знания об основах медицинской этики и деонтологии; ориентироваться в основах законодательства в сфере здравоохранения и правовых аспектах врачебной деятельности.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): использования нормативно-правовой базы в сфере здравоохранения и этичного поведения с пациентами и коллегами.
	и медицинскую документацию и организовать деятельность в распоряжении среднего медицинского персонала
ОПК-10.ИД3 Ведет медицинскую	Знать: ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде.
документацию, в том числе в электронном виде	<b>Уметь:</b> вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде.
•	менять медицинские изделия, предусмотренные порядком помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
ОПК-4.ИД1 Применяет алгоритм медицинских технологий,	Знать: методологию сбора анамнеза и основы лабораторных и инструментальных данных при туберкулезе.

специализированного
оборудования и
медицинских изделий при
решении
профессиональных задач

**Уметь:** проводить сбор анамнеза, осмотр, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования у больных туберкулезом.

# **Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):** осмотра больного и интерпретации лабораторных и дополнительных методов обследования при туберкулезе.

ОПК-4.ИД2 Применяет медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач

**Знать:** основные медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, для диагностики туберкулеза.

**Уметь:** использовать основные медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, для диагностики туберкулеза.

**Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):** применения медицинских изделий и лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологические, для диагностики туберкулеза.

ОПК-4.ИДЗ Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач

**Знать:** диагностические критерии для установления диагноза туберкулеза.

**Уметь:** диагностировать туберкулез на основании клинических и дополнительных методов исследования.

**Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):** интерпретации клинико-лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования для установления диагноза туберкулеза.

# ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

# ОПК-7.ИД1

Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской

Знать: порядки оказания медицинской помощи больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи по профилю "фтизиатрия", клинические рекомендации. Классификация противотуберкулезных препаратов. Принципы химиотерапии туберкулеза. Понятие о режимах химиотерапии туберкулеза, показания к назначению конкретных режимов химиотерапии, принципы формирования схемы химиотерапии.

помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Уметь: составлять план лечения больным туберкулезом с учетом возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): разработки плана лечения туберкулеза с учетом возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

ОПК-7.ИД2 Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Знать: современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при туберкулезе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

Уметь: назначать лекарственные препараты для этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения больных туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Назначать лечебное питание больным туберкулезом.

**Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):** применения и коррекции схем лечения туберкулеза, в том числе с учетом переносимости лекарственных препаратов, лекарственной устойчивости возбудителя.

ОПК-7.ИДЗ Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками

**Знать:** современные методы применения немедикаментозного лечения при туберкулезе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Уметь: назначать немедикаментозное лечение больным туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): применения немедикаментозного лечения больным туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской

помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

ОПК-7.ИД4 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения

**Знать:** механизмы действия, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов для этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения больного туберкулезом. Знать способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения больного туберкулезом.

Уметь: проводить мониторинг лечения, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения туберкулеза. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие в результате применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.

Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения больного туберкулезом.

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

·	ся / Виды учебных занятий / гочной аттестации	Всего часов	Распределение часов по семестрам 9
Учебные занятия			,
Контактная работа обучающ семестре (КР), в т.ч.:	ихся с преподавателем в	52	52
Лекционное занятие (ЛЗ)		16	16
Клинико-практическое занятие	: (КПЗ)	32	32
Коллоквиум (К)			4
Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.:			54
Подготовка к учебным аудитор	мкиткнае мыно	48	48
Подготовка истории болезни		6	6
Промежуточная аттестация (	КРПА), в т.ч.:	2	2
Зачет (3)		2	2
Общая трудоемкость	в часах: ОТД = КР+СРО+КРПА+СРПА	108	108
дисциплины (ОТД)	в зачетных единицах: ОТД (в часах)/36	3.00	3.00

# 3. Содержание дисциплины

# 3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

# 9 семестр

<b>№</b> п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
Pa	здел 1. Эпидем	пиология и методы раннего	выявления туберкулеза у детей и взрослых
1	ОПК-1.ИД1, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3	Тема 1. Общие вопросы фтизиатрии	Вводная лекция. Основные этапы развития истории учения о туберкулезе. Эпидемиология туберкулеза в России и в мире. Основные эпидемиологические показатели. Основные принципы объективного и субъективного обследования на туберкулез.
2	ОПК-1.ИД1, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-10.ИД3	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 кл	пассификация туберкулеза
1	ОПК-1.ИД1, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-10.ИД3		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-1.ИД1, ОПК-4.ИД1,	Тема 2. Классификация туберкулеза	Основные принципы Российской классификации туберкулеза. Классификация

	ОПК-4.ИД2,		туберкулеза по МКБ-10.
	ОПК-4.ИД3,		
	ОПК-10.ИДЗ		
	•	Раздел 3. Клиническі	ие формы туберкулеза
1	ОПК-1.ИД1,	Тема 1. Клинические	Клинические формы первичного туберкулеза.
	ОПК-4.ИД1,	формы первичного	Туберкулез внутригрудных лимфатических
	ОПК-4.ИД2,	туберкулеза	узлов и первичный туберкулезный комплекс у
	ОПК-4.ИД3,		детей и подростков.
	ОПК-10.ИД3		
2	ОПК-1.ИД1,	Тема 2.	Диссеминированный туберкулез легких
	ОПК-4.ИД1,	Диссеминированные	подострого и хронического течения.
	ОПК-4.ИД2,	заболевания легких	Милиарный туберкулез.
	ОПК-4.ИД3,	туберкулезной этиологии	
	ОПК-10.ИД3		
3	ОПК-1.ИД1,	Тема 3. Клинические	Клинические формы вторичного туберкулеза.
	ОПК-4.ИД1,	формы вторичного	Очаговый туберкулез легких. Туберкулема
	ОПК-4.ИД2,	туберкулеза	легких. Инфильтративный туберкулез легких.
	ОПК-4.ИД3,		Деструктивные формы туберкулеза легких
	ОПК-10.ИД3		(казеозная пневмония, кавернозный
			туберкулез легких, фиброзно-кавернозный
			туберкулез легких). Цирротический
			туберкулез легких.
4	ОПК-1.ИД1,	Тема 4. Туберкулез	Туберкулез внелегочных локализаций.
	ОПК-4.ИД1,	внелегочных локализаций	Патогенез. Частота возникновения у детей и
	ОПК-4.ИД2,		взрослых. Клинические проявления и
	ОПК-4.ИД3,		особенности диагностики туберкулеза
	ОПК-10.ИД3		периферических лимфатических узлов, кожи,
			глаз, мозговых оболочек, мочеполовой
			системы, костей и суставов, кишечника,
			брюшины и брыжеечных лимфатических
			узлов.
5	ОПК-1.ИД1,	Тема 5. Осложнения и	Неотложные состояния при туберкулезе
	ОПК-4.ИД1,	неотложные состояния при	органов дыхания. Спонтанный пневмоторакс.
	ОПК-4.ИД2,	туберкулезе органов	Методы оказания скорой и
	ОПК-4.ИДЗ,	дыхания	специализированной помощи. Легочное
	ОПК-10.ИД3		кровотечение. Методы оказания скорой и
			специализированной помощи. Осложнения
			различных форм туберкулеза.

	Раздел 4. Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания							
1	ОПК-1.ИД1,	Тема 1. Дифференциальная	Дифференциальная диагностика ТВГЛУ с					
	ОПК-4.ИД1,	диагностика первичных	саркоидозом органов дыхания 1 стадии,					
	ОПК-4.ИД2,	форм туберкулеза с	центральным раком легкого, лимфомой					
	ОПК-4.ИД3,	другими заболеваниями	Ходжкина и неходжкинскими лимфомами,					
	ОПК-10.ИДЗ	органов дыхания	метастазами во внутригрудные					
			лимфотические узлы и другими					
			лимфопролиферативными заболеваниями.					
2	ОПК-1.ИД1,	Тема 2. Дифференциальная	Дифференциальная диагностика					
	ОПК-4.ИД1,	диагностика	диссеминированного туберкулеза легких и					
	ОПК-4.ИД2,	диссеминированного	милиарного туберкулеза с другими					
	ОПК-4.ИД3,	туберкулеза легких и	диссеминированными заболеваниями легких.					
	ОПК-10.ИДЗ	милиарного туберкулеза с						
		другими заболеваниями						
		органов дыхания						
3	ОПК-1.ИД1,	Тема 3. Дифференциальная	Дифференциальная диагностика очагового					
	ОПК-4.ИД1,	диагностика вторичных	туберкулеза легких, инфильтративного					
	ОПК-4.ИД2,	форм туберкулеза с	туберкулеза легких, туберкулемы легких с					
	ОПК-4.ИД3,	другими заболеваниями	неспецифическим воспалительным процессом,					
	ОПК-10.ИДЗ	органов дыхания	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.					
	Pa	вдел 5. Комплексное лечени	е и профилактика туберкулеза					
1	ОПК-1.ИД1,	Тема 1. Этиотропная	Терапия больных туберкулезом в					
	ОПК-7.ИД1,	терапия больных	соответствии с современными клиническими					
	ОПК-7.ИД2,	туберкулезом	рекомендациями. Особенности терапии					
	ОПК-7.ИД3,		больных туберкулезом в соответствии с					
	ОПК-7.ИД4,		рекомендациями ВОЗ. Побочные реакции и их					
	ОПК-10.ИД3		коррекция при лечении больных					
			туберкулезом. Терапия сопровождения.					

2	ОПК-1.∤	ИД1,	Тема 2. Другие методы	Патогенетическое и хирургическое лечение
	ОПК-7.И	ИД1,	лечения и профилактики	больных туберкулезом. Специфические и
	ОПК-7.1	ИД2,	туберкулеза	неспецифические методы профилактики
	ОПК-7.1	ИД3,		туберкулеза.
	ОПК-7.1	ИД4,		
	ОПК-10.	.ИД3		

# 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 дисциплины.

# 4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем.

N.	9.1. Тематический план контактной работы боучающихся с преподавателем.  № Виды Период обучения (семестр) Количество Виды Формы								
		Период обучения (семестр)	Количество	Виды	-	Формы контроля			
П /	учебных	Порядковые номера и	часов	контроля		успеваемости			
/п	занятий /	наименование разделов.		успеваемости					
	форма	Порядковые номера и	работы		_	межу		нои	
	промеж.	наименование тем разделов.				естац	1	I	
	аттестации	Темы учебных занятий.			КП	ОК	P3	ИБ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	9 семестр								
Pa	вдел 1. Эпиде	миология и методы раннего выя	вления туберк	улеза у детей и	взрос	слых			
Ten	<b>иа 1.</b> Общие в	вопросы фтизиатрии							
1	ЛЗ	Вводная лекция. Основные	2	Д	1				
		этапы развития истории							
		учения о туберкулезе.							
		Эпидемиология туберкулеза в							
		России и в мире. Основные							
		эпидемиологические							
		показатели. Основные							
		принципы объективного и							
		субъективного обследования							
		на туберкулез.							
Ten	и <b>а 2.</b> Методы	раннего выявления туберкулеза							
1	Л3	Ранняя и своевременная	1	Д	1				
		диагностика туберкулеза в							
		различных возрастных							
		группах населения.							
		Организация раннего							
		выявления внелегочных							
		локализаций туберкулеза.							
2	КП3	Скрининговое обследование	1	Т	1	1			
		детского населения с целью							
		раннего выявления							
		туберкулеза.							
3	КП3	Скрининговое обследование	1	Т	1	1			
		взрослого населения с целью							

		раннего выявления						
		туберкулеза.						
4	КПЗ	Своевременная диагностика	1	T	1	1		
		туберкулеза при обращении						
		больных за медицинской						
		помощью.						
Разд	<b>ел 2.</b> Диаг	тностика и классификация туберкул	e3a					
Гема	<b>1.</b> Метод	цы диагностики туберкулеза				1		_
1	ЛЗ	Методы диагностики	1	Д	1			
		туберкулеза.						
2	КП3	Сбор анамнеза и жалоб у	1	Т	1	1		
		больных туберкулезом.						
		Особенности физикального						
		обследования больных						
		туберкулезом.						
3	КПЗ	Лабораторная и	1	T	1	1		
		микробиологическая						
		диагностика.						
4	КПЗ	Функциональная и	1	T	1	1		
		инструментальная						
		диагностика.						
5	КПЗ	Методы лучевой диагностики	2	T	1	1		
		туберкулеза.						
Гема	<b>а 2.</b> Классі	ификация туберкулеза						
1	ЛЗ	Классификация туберкулеза.	1	Д	1			
2	КПЗ	Основные принципы	1	T	1	1		
		Российской классификации						
		туберкулеза.						
3	КПЗ	Классификация туберкулеза	1	T	1	1		
		по МКБ-10.						
Разд	<b>ел 3.</b> Клиі	нические формы туберкулеза						
Гема	<b>1.</b> Клини	ические формы первичного туберкул	іеза					
1	ЛЗ	Клинические формы	1	Д	1			
		первичного туберкулеза.						L
2	КПЗ	Туберкулез внутригрудных	2	Т	1		1	
		лимфатических узлов и				1		I

		первичный туберкулезный						
		комплекс у детей и подростков.						
Ten	иа 2. Диссем	иинированные заболевания легких	туберкулезн	ой этиологии				
1	ЛЗ	Диссеминированный туберкулез легких. Милиарный туберкулез.	1	Д	1			
2	КПЗ	Диссеминированный туберкулез легких подострого и хронического течения.	2	Т	1		1	
3	КПЗ	Милиарный туберкулез.	1	T	1		1	
Ten	<b>иа 3.</b> Клини	ческие формы вторичного туберку	/леза					
1	ЛЗ	Клинические формы вторичного туберкулеза.	1	Д	1			
2	КПЗ	Очаговый туберкулез легких. Туберкулема легких.	2	Т	1		1	
3	КПЗ	Инфильтративный туберкулез легких.	2	Т	1		1	
4	КПЗ	Деструктивные формы туберкулеза легких (казеозная пневмония, кавернозный туберкулез легких, фиброзно-кавернозный туберкулез легких).	2	T	1		1	
5	КПЗ	Цирротический туберкулез легких.	1	Т	1	1		
Ten	<b>иа 4.</b> Туберн	кулез внелегочных локализаций		1		•		
1	ЛЗ	Туберкулез внелегочных локализаций.	1	Д	1			
Ten	иа 5. Ослож	нения и неотложные состояния пр	и туберкулез	е органов дыха	ния	1		
1	ЛЗ	Спонтанный пневмоторакс. Легочное кровотечение. Методы оказания скорой и специализированной помощи.	1	Д	1			
2	КПЗ	Осложнения различных форм туберкулеза.	1	Т	1	1		
3	К	Защита истории болезни.	2	P	1			1

		еренциальная диагностика первичн и органов дыхания	ых форм тубе	еркулеза с дру	/ГИМИ		
1	ЛЗ	Дифференциальная диагностика первичных форм туберкулеза с другими заболеваниями органов дыхания.	1	Д	1		
2	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	T	1	1	
		еренциальная диагностика диссеми беркулеза с другими заболеваниям	_		 пегких и		
			_		пегких и		
2	иарного ту	еренциальная диагностика диссеми беркулеза с другими заболеваниям Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза легких и милиарного туберкулеза с другими заболеваниями органов дыхания.  Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза с другими заболеваниями органов дыхания.	1	Д	1	1	
2	иарного ту ЛЗ КПЗ	еренциальная диагностика диссеми беркулеза с другими заболеваниям Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза легких и милиарного туберкулеза с другими заболеваниями органов дыхания.  Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза с с другими заболеваниями органов дыхания.	1	Д	1	1	

		диагностика очагового						
		туберкулеза легких,						
		инфильтративного						
		туберкулеза легких,						
		туберкулемы легких с другими						
		заболеваниями органов						
		дыхания.						
2	ЛЗ	Дифференциальная	1	Д	1			
		диагностика деструктивных						
		форм туберкулеза легких с						
		другими заболеваниями						
		органов дыхания.						
3	КПЗ	Дифференциальная	2	Т	1		1	
		диагностика очагового						
		туберкулеза легких,						
		инфильтративного						
		туберкулеза легких,						
		туберкулемы легких с						
		неспецифическим						
		воспалительным процессом,						
		эозинофильным						
		инфильтратом,						
		доброкачественными						
		заболеваниями легких и						
		другими заболеваниями.						
4	КПЗ	Дифференциальная	2	Т	1		1	
		диагностика деструктивных						
		форм туберкулеза легких с						
		абсцедирующей пневмонией,						
		абсцессом легкого,						
		врожденными кистами,						
		эхинококкозом,						
		аспергиллезом,						
		микобактериозами,						
		периферическим раком						
		легкого с распадом и другими						
		заболеваниями.						
5	К	Комбинированный опрос.	2	P	1	1		

Pa	вдел 5. Комп	лексное лечение и профилактика	туберкулеза				
Ten	иа 1. Этиотр	опная терапия больных туберкуло	езом				
1	ЛЗ	Терапия больных туберкулезом в соответствии с современными клиническими рекомендациями.	1	Д	1		
2	ЛЗ	Особенности терапии больных туберкулезом в соответствии с рекомендациями ВОЗ.	1	Д	1		
3	КПЗ	Побочные реакции и их коррекция при лечении больных туберкулезом. Терапия сопровождения.	1	Т	1	1	
Ten	<b>иа 2.</b> Другие	методы лечения и профилактики	туберкулеза				
1	КПЗ	Патогенетическое и хирургическое лечение больных туберкулезом.	1	Т	1	1	
2	КПЗ	Специфические и неспецифические методы профилактики туберкулеза.	1	Д	1		

Текущий контроль успеваемости обучающегося в семестре осуществляется в формах, предусмотренных тематическим планом настоящей рабочей программы дисциплины.

Формы проведения контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся /виды работы обучающихся

№ п/п	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ)	Виды работы обучающихся (ВРО)
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие
2	Опрос комбинированный (ОК)	Выполнение заданий в устной и письменной форме
3	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Решение практической (ситуационной) задачи
4	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	Написание (защита) учебной истории болезни

# 4.2. Формы проведения промежуточной аттестации

9 семестр

- 1) Форма промежуточной аттестации Зачет
- 2) Форма организации промежуточной аттестации -Контроль присутствия, Опрос устный, Решение практической (ситуационной) задачи

#### 5. Структура рейтинга по дисциплине

# 5.1. Критерии, показатели проведения текущего контроля успеваемости с использованием балльно-рейтинговой системы.

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.

#### 9 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости		Кол-во контролей	Макс. кол-во	Соответствие оценок *** рейтинговым баллам						
	_	/виды работы		Romponen	баллов	ТК	втк	Отл.	Xop.	Удовл.		
L'avvvvo		Опрос комбинированный	ОК	13	182	В	Т	14	9	5		
Клинико- практическое занятие	КПЗ	Решение практической (ситуационной) задачи	Р3	10	140	В	Т	14	9	5		
V о жиомичи	K	Опрос комбинированный	ОК	1	350	В	P	350	234	117		
Коллоквиум	K	Подготовка учебной истории болезни	ИБ	1	350	В	P	350	234	117		
	Сумма баллов за семестр											

# 5.2. Критерии, показатели и порядок промежуточной аттестации обучающихся с использованием балльно-рейтинговой системы. Порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю) в форме зачёта

По итогам расчета рейтинга по дисциплине в 9 семестре, обучающийся может быть аттестован по дисциплине без посещения процедуры зачёта, при условии:

Оценка	Рейтинговый балл				
Зачтено	600				

6. Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Примеры практических (ситуационных) задач для подготовки к промежуточнои 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°С, 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°С. 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 110/70мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена.

### Результаты обследования:

Клинический анализ крови: гемоглобин — 130 г/л, лейк. —  $9.8 \times 10^9$ /л, n/я = 10%, c/я = 59%, 903 = 1%, лимф. — 18%, мон — 12%, COЭ = 28 мм/ч.

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

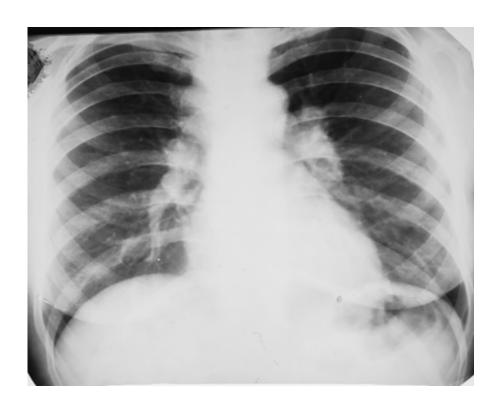
Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л – отрицательная.

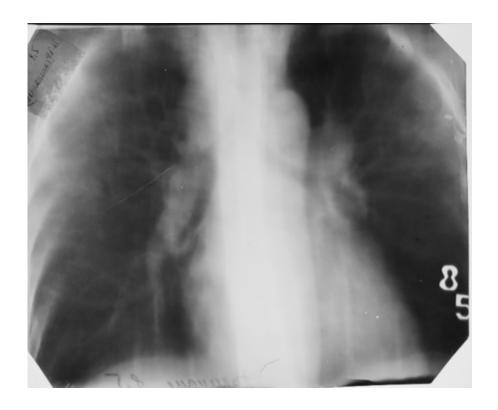
Реакция на пробу с ATP – отрицательная.

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.
  - 5. Назначьте лечение.





Задача 2.

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

Жалобы: лихорадка (температура тела до 39,0°С), 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°С. Периферические лимфатические узлы не увеличены. При перкуссии в верхних отделах обоих 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  $3.9 \times 10^{12}$ , лейкоциты  $7.3 \times 10^9$ , n/s 2%, c/s 68%, эозинофилы 5%, моноциты 10%, лимфоциты 15%, COЭ 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.
  - 5. Назначьте лечение.



#### 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-хкомнатной 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 8,9х109/л, n 2%, c 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 n/зp., эp-ты— единичные в n/зp., соли— оксалаты, слизь— умеренное количество.

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

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

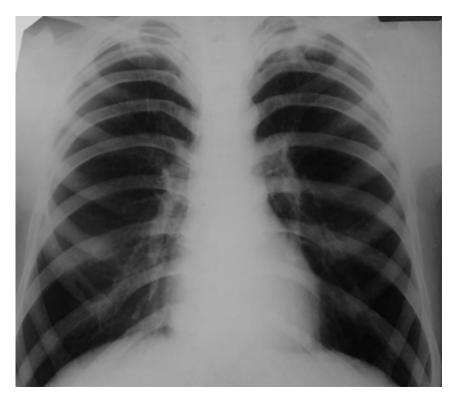
Реакция на пробу с ATP – 15 мм.

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.





## 9 семестр

### 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).
- 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. Хронически текущий первичный туберкулез. Патогенез. Клиника и диагностика. Исходы.
- 29. Милиарный туберкулез. Патогенез. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Особенности лечения.
- 30. Диссеминированный туберкулез легких (подострое течение). Патогенез. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика.
- 31. Диссеминированный туберкулез легких (хроническое течение). Патогенез. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика.
- 32. Очаговый туберкулез легких. Патогенез. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика.
- 33. Инфильтративный туберкулез легких. Патогенез. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика.
- 34. Казеозная пневмония. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика.

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

- 47. Туберкулез кожи. Клиника. Диагностика.
- 48. Туберкулез мозговых оболочек и центральной нервной системы. Клиника. Диагностика. Особенности ликвора при туберкулезном менингите.
- 49. Роль врача терапевта в выявлении туберкулеза среди населения.
- 50. Группы риска по заболеванию туберкулезом, организация выявления и профилактика туберкулеза среди них.
- 51. Основные принципы лечения больных туберкулезом органов дыхания.
- 52. Противотуберкулезные препараты первого ряда (основные, препараты для лечения туберкулеза, вызванного лекарственно чувствительными микобактериями). Механизм действия. Дозы. Методы введения.
- 53. Противотуберкулезные препараты второго ряда (резервные, препараты для лечения туберкулеза с МЛУ, пре-ШЛУ, ШЛУ МБТ). Механизм действия. Дозы. Методы введения.
- 54. Основные принципы этиотропного лечения больных туберкулезом органов дыхания. Режимы химиотерапии.
- 55. Патогенетическая терапия больных туберкулезом органов дыхания. Коллапсотерапия.
- 56. Хирургические методы лечения больных туберкулезом органов дыхания.
- 57. Побочные реакции на противотуберкулезные препараты и методы их устранения.

# Перечень практических умении и навыков для подготовки к промежуточнои 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 аллергенном туберкулезным рекомбинантным.
- 13. Охарактеризуйте оценку результатов пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным.
  - 14. Опишите технику проведения вакцинации вакциной БЦЖ.
  - 15. Опишите течение прививочной реакции при внутрикожном введении вакцины БЦЖ.
- 16. Назначьте лечение больному туберкулезом с сохраненной лекарственной чувствительностью МБТ.
  - 17. Назначьте лечение больному туберкулезом с лекарственной устойчивостью МБТ.

#### Зачетный билет для проведения зачёта

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)

Зачетный билет №\_\_\_\_

для проведения зачета по дисциплине Б.1.О.52 Фтизиатрия по программе Специалитета по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело направленность (профиль) Фундаментальная медицина

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°С, 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: Нь – 120 г/л, лейк. – 10 х 109/л, п/я – 10%, с/я – 62%, лимф. – 18%, мон/ -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 Васильева Ирина Анатольевна
     Кафедра фтизиатрии ИКМ

### 7. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

### Для подготовки к занятиям лекционного типа обучающийся должен

- 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.

#### Для подготовки к занятиям клинико-практического типа обучающийся должен

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

### Требования к оформлению истории болезни

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. Тактика ведения больного (режим химиотерапии с указанием доз препаратов, патогенетическая терапия симптоматическая терапия, хирургическое лечение), обоснование.
- 18. Прогноз для жизни и для здоровья.
- 19. Возможные исходы заболевания.

20. Дифференциальная диагностика (перечень заболеваний, с которыми необходимо дифференцировать данную форму туберкулеза легких).

### Для подготовки к коллоквиуму обучающийся должен

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

### При подготовке к зачету необходимо

- 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.

### Самостоятельная работа студентов (СРС) включает в себя

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.

# 8. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

# 8.1. Перечень литературы по дисциплине:

№ п /п	Наименование, автор, год и место издания Используется при изучении разделов		Количество экземпляров в библиотеке	Электронный адрес ресурсов	
1	2	3	4	5	
1	Фтизиатрия: учебник, Мишин В. Ю., 2021	Эпидемиология и методы раннего выявления туберкулеза у детей и взрослых Комплексное лечение и профилактика туберкулеза Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания Диагностика и классификация туберкулеза Клинические формы туберкулеза	0	https://www. studentlibrary.ru/book /ISBN9785970463918. html	
2	Фтизиатрия: учебник, Перельман М. И., Богадельникова И. В., 2015	Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания Диагностика и классификация туберкулеза Клинические формы туберкулеза	0	https://www. studentlibrary.ru/book /ISBN9785970433188. html	
3	Фтизиатрия: учебник, Перельман М. И., Корякин В. А., Богадельникова И. В., 2004	Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания Диагностика и классификация туберкулеза Клинические формы туберкулеза	526		
4	Фтизиатрия: [учебное пособие для высшего профессионального образования], Гиллер Д. Б., 2024	Эпидемиология и методы раннего выявления туберкулеза у детей и взрослых Комплексное лечение и профилактика туберкулеза Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания Диагностика и классификация туберкулеза Клинические формы туберкулеза	0	https://www. studentlibrary.ru/book /ISBN9785970481974. html	

5	Фтизиатрия:	Дифференциальная диагностика	0	https://www.
	национальное	туберкулеза органов дыхания		studentlibrary.ru/book
	руководство,	Диагностика и классификация		/ISBN9785970412329.
	Аксенова В. А.,	туберкулеза Клинические формы		html
	2010	туберкулеза		

# 8.2. 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)

# 8.3. 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 административнообразовательная среда РНИМУ им. Н.И. Пирогова»
- 2. Система управления обучением

### 8.4. 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 материальнотехнического обеспечения образовательной деятельности для реализации образовательной программы дисциплины (модуля):

№ п /п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения	Столы, Стационарный компьютер, Стулья, Доска маркерная, Негатоскопы, Проектор мультимедийный, Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет"
2	Учебные аудитории для проведения промежуточной аттестации	Столы, Стулья, Негатоскопы
3	Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные 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 информационнообразовательную среду

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.

Приложение 1 к рабочей программе дисциплины (модуля)

Сведения об изменениях в	рабочей	программе	дисциплины	(модуля)
		P - P		(

для образовател	ьной программ	ы высшего обр	разования – програм	мы бакалавриата/с	пециалитета
/магистратуры	(оставить нуж	ное) по напр	авлению подготовн	ки (специальности	(оставить
нужное)					(код и
наименование	направления	подготовки	(специальности))	направленность	(профиль)
«		_» на	учебный год		
Рабочая програм	мма дисциплин	ы с изменения	ми рассмотрена и о,	добрена на заседан	ии кафедры
	(Прото	окол №	OT «»	20).	
Заведующий		кафедрой	_		(подпись)
			(Инициалы и	фамилия)	

### Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Контроль присутствия	Присутствие	КП
Опрос комбинированный	Опрос комбинированный	ОК
Решение практической (ситуационной) задачи	Практическая задача	Р3
Подготовка учебной истории болезни	История болезни	ИБ

## Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Лекционное занятие	Лекция	ЛЗ
Клинико-практическое занятие	Клинико- практическое	КПЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Зачет	Зачет	3

## Виды контроля успеваемости

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д
Текущий тематический контроль	Тематический	Т
Текущий рубежный контроль	Рубежный	P
Промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	ПА