



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Самарский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра фтизиатрии и пульмонологии

«СОГЛАСОВАНО»

Проректор по учебно-методической работе и связям с общественностью  
профессор Т.А. Федорина

  
« 22 » май 2017 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель ЦКМС  
Первый проректор-проректор по учебно-воспитательной и социальной работе  
профессор Ю.В. Шукин

  
« 24 » май 2017 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
**«ФТИЗИОПУЛЬМОЛОГИЯ»**

(название дисциплины)

**Б.1Б.41**

(цифра дисциплины)

Рекомендуется для направления подготовки  
**МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО 32.05.01**

Уровень высшего образования – **Специалитет**

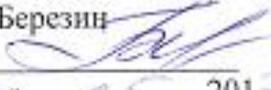
Квалификация (степень) выпускника **врач по общей гигиене, по эпидемиологии**

**Факультет медико-профилактический**

**Форма обучения очная**

«СОГЛАСОВАНО»

Декан медико-профилактического факультета  
д.м.н., профессор  
И.И. Березин

  
« 24 » 05 2017 г.

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель методической комиссии по специальности, д.м.н., профессор А.А. Суздальцев

  
« 25 » 04 2017 г.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол № 19, « 24 » 04 2017 г.)

Заведующий кафедрой фтизиатрии и пульмонологии,  
профессор

Е.А. Бородулина  
  
« 24 » 04 2017 г.

**САМАРА, 2017**

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16.01.2017г. № 21 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень «Специалитета»)» (Зарегистрировано в Минюсте России 07.02.2017г. № 45560)

#### **Составители рабочей программы:**

**Елена Александровна Бородулина** д.м.н., профессор, заведующий кафедрой фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России

**Борис Евгеньевич Бородулин**, д.м.н., профессор кафедры фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России

**Евгения Андреевна Амосова**, к.м.н., доцент кафедры фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России

#### **Рецензенты:**

**Аминев Ханиф Киямович**, Заслуженный врач Республики Башкортостан, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой фтизиопульмонологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

**Мишин Юрий Владимирович** - заведующий кафедрой фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор.

## **1. Планируемые результаты обучения по дисциплине**

**Цель** освоения учебной дисциплины «Фтизиопульмонология» состоит в овладении знаниями по туберкулезу, а также умениями, навыками для решения профессиональных задач по раннему выявлению, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике туберкулеза с учетом дальнейшего обучения и профессиональной деятельности.

**При этом задачами дисциплины являются:**

- приобретение студентами системы знаний по фтизиатрии, изучение общих закономерностей развития туберкулеза, необходимых для решения диагностической и лечебной задачи, соответствующей базовому уровню профессиональной компетентности врача во фтизиатрии.
- обучение студентов важнейшим методам диагностики туберкулеза, позволяющим решать задачи, соответствующей базовому уровню профессиональной компетентности врача,
- обучение студентов умению анализа данных анамнеза, объективного и лабораторного обследования во фтизиатрии, с акцентом на характерные для них патологические синдромы, необходимых для решения задачи, соответствующей базовому уровню профессиональной компетентности врача,
- обучение проведению полного объема лечебных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными формами туберкулеза,
- ознакомление студентов с принципами организации и работы противотуберкулезных учреждений,
- организация практической компоненты деятельности врача в области фтизиатрии, соответствующей базовому уровню профессиональной компетентности, направленной на применение знаний по фтизиатрии во врачебной профессиональной деятельности.
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров,
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

**Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих профессиональных компетенций, соответствующих медицинскому виду профессиональной деятельности:**

**ПК-2 (2): Способностью и готовностью к использованию современных методов оценки и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, а также к осуществлению противоэпидемической защиты населения**

**ПК-3 (1): Способностью и готовностью к организации и проведению санитарно-эпидемиологического надзора за инфекционными и неинфекционными заболеваниями**

**В результате изучения дисциплины студент должен  
Знать:**

- Задачи и роль врача по специальности «Медико-профилактическое дело» в системе борьбы с туберкулезом, в проведении противотуберкулезных мероприятий.
- Роль социальных и экономических факторов в возникновении и распространении туберкулезной инфекции и их значение в организации лечебно-профилактической помощи больным туберкулезом.
- Источники и пути распространения туберкулезной инфекции, факторы увеличения риска инфицирования микобактериями туберкулеза и заболевания туберкулезом взрослых и детей.
- Факторы риска внутрибольничной инфекции.
- Методы выявления больных туберкулезом среди взрослых, детей и подростков.
- Патоморфологические изменения, иммунологические нарушения у людей при инфицировании микобактериями туберкулеза и заболевании туберкулезом.
- Клинические симптомы, физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические признаки, характерные для туберкулеза у взрослых и детей.
- Обязательный комплекс диагностических методов, используемых при обследовании на туберкулез взрослых и детей.
  - Методы специфической и санитарной профилактики туберкулеза у взрослых и детей.
- Организационные формы лечения больных туберкулезом, перечень противотуберкулезных препаратов, показания к их назначению.
- Необходимый комплекс лечебных мероприятий при осложнениях туберкулеза легочным кровотечением, спонтанным пневмотораксом, побочными реакциями на противотуберкулезные препараты.
- Содержание совместной работы врача по специальности «медико-профилактическое дело», терапевта, педиатра и фтизиатра.
- Нормативные акты по профилактическим противотуберкулезным мероприятиям, выявлению, лечению и диспансерному наблюдению больных туберкулезом.

#### **Уметь:**

- Составить план обследования пациента с целью диагностики или исключения туберкулеза и оценить его примерную стоимость.
- Проводить расспрос пациента и его родственников, проводить физикальное обследование больного, формулировать заключение о состоянии здоровья пациента и предварительный диагноз, оформлять медицинскую документацию по результатам обследования.
- Исследовать под световым микроскопом мазки мокроты для обнаружения микобактерий туберкулеза и оценивать результаты бактериоскопического и бактериологического исследования.
- Обнаружить, оценить и описать патологические изменения, выявляемые у больных туберкулезом лучевыми методами исследования.
- Определить показания и сроки проведения пробы Манту с 2 ТЕ, Диаскинтест и по результатам проб оценить инфицированность МБТ населения и возможную заболеваемость туберкулезом.
- Определить показания и противопоказания к проведению противотуберкулезной вакцинации и ревакцинации вакциной БЦЖ, оценить течение прививочной реакции и выявить осложнения вакцинации БЦЖ и определить их причину. Определить показания к проведению химиопрофилактики туберкулеза,

- По показателям инфицированности МБТ, заболеваемости, распространенности и смертности определить тяжесть эпидемиологической ситуации с туберкулезом.
- Определять показания к проведению противотуберкулезной терапии.
- Диагностировать неотложные состояния у больных туберкулезом и оказать им первую врачебную помощь.
- Установить тип очага туберкулезной инфекции и мероприятия по его оздоровлению. Решать общие деонтологические вопросы, связанные с проведением противотуберкулезных мероприятий в очаге туберкулезной инфекции.
- Заполнять учетные формы по планированию и проведению противотуберкулезных мероприятий.

#### **Владеть:**

- Выявлять взрослых, относящихся к группам риска по туберкулезу.
- Распознавать заболевание туберкулезом на ранних этапах его развития.
- Выявлять признаки осложненного течения туберкулеза и проводить дифференциальную диагностику.
- Методами сбора анамнеза, осмотра, физикальными методами обследования больного туберкулезом, описания рентгенограммы, оценка общеклинических методов исследования.
- Навыками разработки и постановки клинического диагноза, навыками планирования клинического обследования и дифференциальной диагностики при туберкулезе.
- Клинико-диагностической терминологией при описания и установления патологических процессов при туберкулезе.
- Выявлять и интерпретировать патологические изменения на рентгенограммах и других источниках лучевого исследования органов грудной клетки.
- Оценивать результаты пробы Манту с 2 ТЕ, Диаскинтест и проводить дифференциальную диагностику вакцинальной и инфекционной аллергии.
- Проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации вакциной БЦЖ и БЦЖ-М, диагностировать осложнения вакцинации и ревакцинации вакциной БЦЖ и БЦЖ-М.
- Проводить лечение больных с острыми и тяжелыми проявлениями туберкулеза на догоспитальном этапе.
- Обследовать очаг туберкулезной инфекции, устанавливать его тип, эпидемиологическую опасность, проводить необходимые мероприятия по его оздоровлению.
- Вести медицинскую документацию по противотуберкулезной работе.

## **2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Фтизиопульмонология» реализуется в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» согласно учебному плану специальности 32.05.01. «Медико-профилактическое дело», изучается в двенадцатом семестре.

**Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Фтизиопульмонология», являются:**

- Микробиология, вирусология, иммунология (характеристика патогенных свойств микроорганизмов, вызывающих инфекционные заболевания, специфическая диагностика. Характеристика микобактерий туберкулеза, изучение свойств, особенности диагностики).
- Нормальная физиология (понимание физиологических процессов развивающихся в организме человека в целом. Понятия о респираторном тракте, дыхательной системе, показатели функции внешнего дыхания).

- Патологическая физиология (изучение патогенеза заболевания, понимание патологических процессов развивающихся в организме человека при инфицировании микобактериями туберкулеза)
- Гистология, эмбриология, цитология (изучение морфологических изменений на уровне тканей, органов и систем, развивающихся в организме инфицированного человека. Изменения, развивающиеся в тканях и органах человека при туберкулезном процессе)
- Патологическая анатомия (патоморфологические изменения, развивающиеся в тканях и органах человека при туберкулезном процессе).
- Биологическая химия (нормальные показатели при биохимических исследованиях, применяемые в диагностике туберкулезной инфекции).
- Фармакология (принципы подбора этиотропной и патогенетической терапии. Основные принципы подбора специфической терапии при туберкулезе. Основные противотуберкулезные препараты)
- Лучевая диагностика (радиология) (методы исследования легких и других органов и систем при туберкулезном процессе)
- Пропедевтика внутренних болезней (методы исследования органов дыхания)
- Хирургические болезни (клинические критерии симптомов туберкулеза, при развитии осложнений с целью проведения дифференциальной диагностики заболеваний, их своевременной диагностики и принципы оказания квалифицированной медицинской помощи на догоспитальном этапе).

**Параллельно изучаются:** с дисциплиной «Гигиена питания», «Гигиена детей и подростков», «Эпидемиология, военная эпидемиология»

Дисциплина «**Фтизиопульмонология**» используется при формировании содержания Государственной итоговой аттестации

### 3. Объем дисциплины и виды учебной работы

**Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы**

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		12
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	<b>48</b>	48
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>		
В том числе:		
Лекции (Л)	10	10
Практические занятия (ПЗ)	38	38
Семинары (С)	-	
Лабораторные занятия (ЛЗ)	-	
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>24</b>	<b>24</b>
В том числе:		
Реферат	8	8
<b>Другие виды самостоятельной работы</b>		
<i>Конспектирование текста</i>	8	8
<i>Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников информации</i>	8	8
Вид промежуточной аттестации	<b>Зачет</b>	Зачет
<b>Общая трудоемкость:</b>		
часов	<b>72</b>	72
зачетных единиц	<b>2</b>	2

#### 4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий

##### 4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/ п	Номер раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды ком- пете- нций
1	Теоритические основы фтизиатрии	<p>Введение в специальность. Особенности эпидемиологического процесса при туберкулезе. Роль социально-экономических факторов. Туберкулез в развитых и развивающихся странах. Социальные группы риска в отношении туберкулеза. Туберкулез в пенитенциарных учреждениях. Туберкулез и войны. Туберкулез на экологически неблагоприятных территориях и на территориях с повышенным радиационным фоном.</p> <p>Роль лекарственно устойчивых микобактерий в эпидемиологии туберкулеза. Инфицированность микобактериями туберкулеза, заболеваемость, распространенность, смертность от туберкулеза, их значение в определении эпидемиологической ситуации. Особенности статистического учета туберкулеза в России. Этиология и патогенез туберкулезного процесса. Виды микобактерий туберкулеза, морфологическое строение и свойства. Патогенность и вирулентность микобактерий. Биологическая изменчивость микобактерий. Начальная и приобретенная лекарственная устойчивость. Быстро- и медленноумножающиеся микобактерий туберкулеза, персистирующие формы. Генетические основы формирования лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза. L-формы микобактерий. Нетуберкулезные (атипичные) микобактерий. Клиническое и эпидемиологическое значение различных видов и форм микобактерий. Особенности первичного и вторичного патогенеза. Классификация туберкулеза.</p>	<b>ПК-2 (2), ПК-3 (1)</b>
2	Диагностика туберкулеза	<p>Особенности обследования больного туберкулезом. Основные методы выявления больных туберкулезом - туберкулинодиагностика, микробиологическое исследование патологического материала и лучевое обследование. Значение скрининговых исследований на туберкулез. Распрос, причины, способствующие развитию заболевания. Особенности физикального обследования больных туберкулезом.</p> <p>Рентгенодиагностика. Рентгенография и традиционная томография. Рентгенологические синдромы туберкулеза и других заболеваний органов дыхания. Алгоритмы описания патологических образований в легких и средостении, клиническая интерпретация с учетом возрастных особенностей обследуемых. Компьютерная томография в диагностике туберкулеза и других заболеваний легких, средостения, плевры и в оценке динамики туберкулезного процесса. Лучевые исследования при внелегочном туберкулезе. Магнитно-резонансная томография при туберкулезе.</p>	<b>ПК-2 (2), ПК-3 (1)</b>

		<p>Туберкулинодиагностика. Туберкулиновая проба Манту с 2 ТЕ, Диакинтест. Техника постановки. Применение пробы для установления первичного инфицирования микобактериями, раннего выявления туберкулеза у детей и подростков, определения показаний к вакцинации и ревакцинации ВЦЖ и БЦЖ-М, выяснения инфицированности населения микобактериями туберкулеза. Противопоказания к проведению пробы Манту с 2 ТЕ, Диаскинтест. Инфекционная и поствакцинальная чувствительность к туберкулину, дифференциальная диагностика.</p> <p>Лабораторная диагностика. Общие клинические лабораторные методы. Микробиологические исследования. Методы обнаружения микобактерий туберкулеза в мокроте и другом патологическом материале, значение их результатов для диагноза туберкулеза. Информативность различных лабораторных методов обнаружения микобактерий: бактериоскопия мазка, метод посева. Обнаружение бактериовыделения методом полимеразной цепной реакции. Лекарственная устойчивость микобактерий, моно-, мульти- и полирезистентность. Клиническое значение лекарственной устойчивости.</p> <p>Методы определения лекарственной устойчивости. L-формы микобактерий, атипичные микобактерий. Показания к обследованию на бактериовыделение лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом.</p> <p>Иммунодиагностика туберкулеза (современные методы диагностики туберкулеза).</p>	
3	Туберкулез органов дыхания первичного и вторичного периода	<p>Ранний период туберкулезной инфекции и его диагностика. Понятие о латентной туберкулезной инфекции. Ранняя туберкулезная интоксикация. Первичный туберкулезный комплекс. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Диагностические критерии.</p> <p>Диссеминированный туберкулез, очаговый туберкулез, инфильтративный туберкулез, казеозная пневмония, туберкуломы. Запущенные формы туберкулеза. Диагностические критерии. Общие принципы лечения.</p>	<b>ПК-2 (2), ПК-3 (1)</b>
4	Принципы лечения туберкулеза.	<p>Организация выявления туберкулеза у детей и взрослых. Формирование групп риска. Общие принципы лечения больных туберкулезом. Антибактериальная терапия туберкулеза. Противотуберкулезные антибиотики и химиопрепараты, дозы, методы введения, комбинации препаратов. Основные принципы химиотерапии туберкулеза. Побочные реакции антибактериальных препаратов, их предупреждение и устранение.</p>	<b>ПК-2 (2), ПК-3 (1)</b>
5	Профилактика и выявление туберкулеза в практике врача общей гигиены и эпидемиологии. Организация борьбы с	<p>Виды профилактики туберкулеза: социальная и санитарная профилактика; специфическая.</p> <p>Очаг туберкулезной инфекции и факторы, определяющие степень эпидемиологической опасности больных туберкулезом. Мероприятия в очаге туберкулезной инфекции. Меры по профилактике туберкулеза у лиц, контактировавших с инфицированным микобактериями туберкулеза скотом.</p> <p>Специфическая профилактика туберкулеза у детей и</p>	<b>ПК-2 (2), ПК-3 (1)</b>

	туберкулезом.	<p>подростков. Вакцинация БЦЖ и БЦЖ-М, показания и противопоказания. Ревакцинация БЦЖ, показания, противопоказания. Техника, сроки проведения прививок, показания и противопоказания, оценка и учет местных прививочных реакций. Специфические и неспецифические осложнения вакцинации и ревакцинации БЦЖ.</p> <p><i>Организация борьбы с туберкулезом</i></p> <p>Противотуберкулезные диспансерные учреждения. Задачи и методы, организация и содержание его работы. Организация и проведение диагностики туберкулеза у взрослых, подростков и детей. Организация наблюдения больных туберкулезом и их лечения в амбулаторных условиях, организационные формы проведения амбулаторного лечения. Работа диспансера в очаге туберкулезной инфекции, организация и проведение мероприятий по его оздоровлению, профилактике туберкулеза среди лиц, проживающих в контакте с бактериовыделителем. Диспансерное наблюдение за здоровыми лицами, находящимися в контакте с бактериовыделителем.</p> <p>Противотуберкулезная работа учреждений санэпиднадзора. Анализ динамики эпидемиологических показателей, характеризующих ситуацию с заболеваемостью туберкулезом. Работа в очаге туберкулезной инфекции. Контроль медицинского обследования лиц, поступающих и работающих на предприятиях, на которых запрещено работать больным туберкулезом. Участие в планировании обследований на туберкулез и в планировании вакцинации и ревакцинации БЦЖ. Участие в санитарно-ветеринарном надзоре.</p> <p>Роль Всемирной организации здравоохранения в совершенствовании организации противотуберкулезной службы в России.</p>	
--	---------------	--	--

#### 4.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Лекц	Практ. Зан.	Сем.	Лаб. Зан.	СРС	
1.	Теоритические основы фтизиатрии	2	4		-	3	9
2.	Диагностика туберкулеза	2	4			5	11
3.	Туберкулез органов дыхания первичного и вторичного периода	2	10			4	16
4.	Принципы лечения туберкулеза.	2	6			3	11
5.	Профилактика и выявление туберкулеза в практике врача общей гигиены и эпидемиологии. Организация борьбы с туберкулезом.	2	14			9	25
	<b>ВСЕГО</b>	<b>10</b>	<b>38</b>			<b>24</b>	<b>72</b>

## 5. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	Теоритические основы фтизиатрии	<i>Л.1. «Эпидемиология туберкулеза. Возбудитель туберкулёза. Клиническое и эпидемиологическое значение. Патогенез туберкулёза первичного и вторичного периода. Иммуитет и аллергия при туберкулёзе».</i>	2 час.
2.	Диагностика туберкулеза	<i>Л.2 «Классификация туберкулёза. Рентгенодиагностика туберкулёза Лабораторная диагностика туберкулёза. Иммунодиагностика. Туберкулинодиагностика».</i>	2час.
3.	Туберкулез органов дыхания первичного и вторичного периода	<i>Л.3 «Характеристика клинических форм туберкулеза первичного, вторичного периода. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика»</i>	2 час.
4.	Принципы лечения туберкулеза.	<i>Л.4«Организация системы противотуберкулёзной помощи населению. Основные принципы лечения. Неотложные состояния во фтизиатрии».</i>	2час
5.	Профилактика и выявление туберкулеза в практике врача общей гигиены и эпидемиологии. Организация борьбы с туберкулезом.	<i>Л.5. «Социальная, санитарная, специфическая профилактика туберкулеза. Роль врача общей гигиены и эпидемиологии в очаге туберкулезной инфекции»</i>	2 час.
<b>ВСЕГО:</b>			<b>10 час.</b>

## 6. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			текущего	рубежно го*	
1.	Теоритические основы фтизиатрии	<i>П.3.1 «Эпидемиология туберкулеза. Возбудитель туберкулёза. Клиническое и эпидемиологическое значение. Патогенез, иммунитет и аллергия при туберкулёзе».</i>	Тест Ситуационная задача		4

2.	Диагностика туберкулеза	<i><b>П.3. 2 «Классификация туберкулёза. Диагностика туберкулеза: рентгенодиагностика, туберкулинодиагностика, иммунодиагностика».</b></i>	Тест	Ситуационная задача  Проверка практических навыков	4
3.	Туберкулез органов дыхания первичного и вторичного периода	<i><b>П.3. 3«Первичный период туберкулёзной инфекции туберкулёзная интоксикация, туберкулез внутригрудных лимфоузлов - ТВГЛУ, первичный туберкулёзный комплекс - ПТК».</b></i>	Тест Проверка практических навыков		4
		<i><b>П.3. 4 «Вторичные формы туберкулеза: очаговый, инфильтративный, туберкулома, диссеминированный, кавернозный, фиброзно-кавернозный, цирротический туберкулез».</b></i>	Тест Проверка практических навыков	Ситуационная задача	6
4.	Принципы лечения туберкулеза.	<i><b>П.3. 5 «Лечение больного туберкулёзом. Трудовая экспертиза».</b></i>	тест	Ситуационная задача	6
5.	Профилактика и выявление туберкулеза в практике врача общей гигиены и эпидемиологии.  Организация борьбы с туберкулезом.	<i><b>П.3. 6 «Социальная, санитарная, специфическая профилактика. Противотуберкулёзный диспансер. Его работа».</b></i>	Тест  Проверка практических навыков		6
		<i><b>П.3. 7«Диагностика, выявление и профилактика туберкулёза. Роль врача общей гигиены и эпидемиологии в профилактике и выявлении туберкулёза в городе и сельской местности».</b></i>	Ситуационная задача  Проверка практических навыков	Реферат	6
		<i><b>П.3. 8 «Итоговое занятие по дисциплине «Фтизиопульмонология». Зачет».</b></i>			2
<b>ВСЕГО:</b>					<b>38 час.</b>

## 8. Лабораторные работы не предусмотрены

## 9. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

### 8.1 Содержание самостоятельной работы

№ раздела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Теоритические основы фтизиатрии	Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме. Подготовка домашнего задания к занятию, работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников.	3
2.	Диагностика туберкулеза	Подготовка домашнего задания к занятию, работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников.	3
		Конспектирование текста	2
3	Туберкулез органов дыхания первичного и вторичного периода	Подготовка домашнего задания к занятию, работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников.	3
		Решение ситуационных задач	1
4.	Принципы лечения туберкулеза.	Подготовка домашнего задания к занятию, работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников.	3
5.	Профилактика и выявление туберкулеза в практике врача общей гигиены и эпидемиологии. Организация борьбы с туберкулезом.	Подготовка домашнего задания к занятию, работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников.	3
		Подготовка реферата.	6
<b>Итого:</b>			<b>24</b>

### 8.2 Тематика реферативных работ

1. Современная эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в России и факторы ее определяющие.
2. Особенности эпидемиологического процесса при туберкулезе, факторы, определяющие его развитие. Статистические показатели, используемые для оценки эпидемиологической ситуации.
3. Методы профилактики туберкулеза.
4. Иммунологические методы в диагностике туберкулеза.

5. Диагностическая ценность методов обследования при туберкулезе.
6. Туберкулез почек. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
7. Туберкулез половой системы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Костно-суставной туберкулез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
9. Туберкулез периферических лимфатических узлов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
10. Туберкулез и ВИЧ- инфекция.
11. Санаторно-курортное лечение больных туберкулезом и его роль в реабилитации.
12. Организация раннего выявления туберкулеза.
13. Выявление туберкулеза и противотуберкулезные мероприятия в стационарных лечебных учреждениях.
14. Санитарная профилактика туберкулеза. Группировка очагов.
15. Специфическая профилактика туберкулеза.
16. Вакцинация БЦЖ. Виды вакцин, показания, противопоказания. Осложнения.

### 8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

## 9. Ресурсное обеспечение

### 9.1. Основная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Фтизиатрия: Учебник.	М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 445с. CD-ROM. - ISBN 978-5-9704-1321-0	7	4
2	Фтизиатрия. Национальное руководство.	Под. ред. М. И. Перельман.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 504 с. ISBN 978-5-9704-1232-9	5	2
3.	Фтизиатрия: Учебник.	М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 445 с. + CD-ROM : ил. - ISBN 978-5-9704-2493-3	30	3
4.	Фтизиатрия. Нац. клинич. рекомендации	Под ред. П. К. Яблонского.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 230 с. ISBN 978-5-9704-3675-2	3	1

4.	Фтизиатрия: Учебник.	Перельман, И. В. Богдельникова. - 4-е изд., перераб. и доп.	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 445 с. : ил. + CD-ROM. - ISBN 978-5-9704-3318-8	3	1
----	----------------------	---	--	---	---

### 9.2. Дополнительная литература таблицу

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Фтизиатрия. Учебник.	В. Ю. Мишин [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 519 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3668-4:	3	1
2.	Актуальные проблемы фтизиатрии и пульмонологии. Сб. науч. трудов / ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России.	Под ред. кол.: Б. Е. Бородулина.	Самара: Офорт, 2014. - 118 с. - ISBN 978-5-473-00939-2	2	2
3.	Диагностика и лечение туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией.	В. Н. Зиминая [и др.].	- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 231 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3510-6	3	1
4.	Диагностика и профилактика туберкулеза врачом общей практики: учеб. пособие	Е. А. Бородулина, Б. Е. Бородулин ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России.	Самара: Офорт, 2016. - 154 с. - ISBN 978-5-473-01047-3	2	15

### 9.3. Программное обеспечение

#### Общесистемное и прикладное программное обеспечение, в том числе:

- программные средства общего назначения: текстовые редакторы; графические редакторы; электронные таблицы; (Операционная система Windows, Текстовый редактор Word, Редактор подготовки презентаций Power Point.);
- программное обеспечение по дисциплине: программное обеспечение компьютерного тестирования (система тестового контроля знаний студентов «Квестор»).

#### 9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

##### *Ресурсы открытого доступа*

1. Федеральная электронная медицинская библиотека
2. Международная классификация болезней МКБ-10. Электронная версия
3. Univadis.ru - ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения
4. Практическая молекулярная биология - информационная база данных, направленная на обеспечение решения широкого круга фундаментальных и прикладных задач в области биологии и биомедицины.
5. VIDAL. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России.
6. «Medi.ru» Подробно о лекарствах.
7. www.tubunet.ru
8. [www.risnet.ru](http://www.risnet.ru)
9. www.medicalj.ru

##### *Информационно-образовательные ресурсы*

1. Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации
2. Федеральный портал "Российское образование"
3. Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам"
4. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов

##### *Информационная справочная система:*

www.consultant.ru – Справочная правовая система «Консультант Плюс».

##### *Электронные библиотечные системы.*

1. Министерство образования и науки РФ [www.mon.gov.ru/](http://www.mon.gov.ru/)
2. Российское образование. Федеральный портал <http://www.edu.ru/>
3. Российский общеобразовательный портал <http://www.school.edu.ru/>
4. Педагогическая библиотека -www.pedlib.ru
5. Психолого-педагогическая библиотека - www. Koob.ru
6. Педагогическая библиотека -www.metodkabinet.eu

#### 9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

##### Лекционные занятия:

- комплект электронных презентаций по темам лекций;
- аудитория, оснащенная мультимедийным проектором, экран, ноутбук.

##### Практические занятия:

- аудитория, оснащенная посадочными местами, столами;
- врачебный кабинет для приема больного туберкулезом;
- кабинет туберкулинодиагностики;
- кабинет лабораторной диагностики;
- кабинет практических навыков.

##### Перечень средств обучения.

1. Презентации по темам занятий.
2. Набор рентгенограмм по всем темам.
3. Набор задач по туберкулинодиагностике
4. Набор задач по формам по легочным формам туберкулеза.
5. Наборы мазков для микроскопии с МБТ.
6. Наборы тестов программированного контроля.
8. Наборы ситуационных задач для контроля конечного уровня усвоения (АПИМ).
10. Методические разработки по всем темам для преподавателей и студентов.
11. Итоговые тесты усвоения пройденного материала.

##### Самостоятельная работа студента:

-читальные залы библиотеки, методические кабинеты кафедры; Интернет – центр.

## 10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 12,5 % от объема аудиторных занятий

№	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость
1	Теоритические основы фтизиатрии	<i>Лекция № 1 . «Эпидемиология туберкулеза. Возбудитель туберкулёза. Клиническое и эпидемиологическое значение. Патогенез туберкулёза первичного и вторичного периода. Иммуитет и аллергия при туберкулёзе».</i> <b>Лекция-визуализация</b>	2 час
2	Диагностика туберкулеза	<i>Лекция №2 «Классификация туберкулёза. Рентгенодиагностика туберкулёза Лабораторная диагностика туберкулёза. Иммунодиагностика. Туберкулинодиагностика».</i> <b>Лекция-визуализация</b>	2час
3	Туберкулез органов дыхания первичного и вторичного периода	<b>Практическое занятие № 4</b> <i>«Вторичные формы туберкулеза: очаговый, инфильтративный, туберкулома, диссеминированный, кавернозный, фиброзно-кавернозный, цирротический туберкулез»-</i> <b>практическое занятие в форме практикума:</b> наблюдения за действиями профессионала с последующим анализом	3 час
5	Профилактика и выявление туберкулеза в практике врача общей гигиены и эпидемиологии. Организация борьбы с туберкулезом.	<i>Лекция №5 «Социальная, санитарная, специфическая профилактика туберкулеза. Роль врача общей гигиены и эпидемиологии в очаге туберкулезной инфекции».</i> <b>Лекция-визуализация</b>	2 час

## 11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.

Фонд оценочных средств разрабатываются в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

### Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточной аттестацией по дисциплине «Фтизиопульмонология» является зачёт. Зачёт проводится в устной форме, форме собеседования по зачётным билетам. Билет состоит из 3-х теоретических вопросов и ситуационной задачи.

#### **Вопросы к зачету:**

1. Роль Р.Коха, Пирке, Кальметта, Геррена, Лаэннека, А.А. Киселя, Н.И. Пирогова, А.И. Струкова в развитии учения о туберкулезе.
2. Современная система борьбы с туберкулезом в России.
3. Всемирная организация здравоохранения. Внедрение программ борьбы с туберкулезом в разных странах, в России.
4. Особенности эпидемиологического процесса при туберкулезе, факторы определяющие его развитие. Статистические показатели, используемые для оценки эпидемиологической ситуации.
5. Этиология туберкулеза. Виды микобактерий. Значение различных видов и форм. Изменчивость.
6. Быстро и медленно размножающиеся микобактерий, персистирующие формы, атипичные формы и их значение в течение туб. инфекции.
7. Естественная резистентность при туберкулезе. Противотуберкулезный иммунитет. Иммунитет и аллергия при туберкулезе. Роль генетических факторов.
8. Источники и пути передачи туберкулезной инфекции.
9. Туберкулин, его виды. Ответная реакция организма на введение туберкулина. Туберкулиновые пробы и их чувствительность.
10. Патогенез туберкулеза первичного и вторичного периода.
11. Клиническая классификация туберкулеза. Принципы формирования клинического диагноза.
12. Патоморфологические основы воспаления при туберкулезе. Абсолютные диагностические критерии при туберкулезе.
13. Особенности опроса, физикальных методов в диагностике туберкулеза, их информативность.
14. Туберкулезные "маски".
15. Значение контакта с бактериовыделителем. Виды контакта.
16. Рентгенологические методы в диагностике туберкулеза.
17. Туберкулинодиагностика. Туберкулиновая проба Манту с 2ТЕ. Техника постановки, противопоказания.
18. Иммунологические методы в диагностике туберкулеза.
19. Методы выявления МБТ и их диагностическая ценность.
20. Диагностическая ценность методов обследования при туберкулезе.
21. Понятие о своевременно и поздно выявленном туберкулезе. Определение активности туберкулезного процесса.
22. Эпидемиологическое и клиническое значение своевременного выявления больных туберкулезом.
23. Взаимодействие санитарно-эпидемиологической службы, противотуберкулезной и врача общей практики.
24. Декретированные группы населения по туберкулезу. Допуски к работе.
25. Противотуберкулезные учреждения и их структура.
26. Организационные формы лечения больного туберкулезом.
27. Работа диспансера в очаге туберкулезной инфекции и мероприятия по его оздоровлению.
28. Первичные формы туберкулеза (Первичный туберкулезный комплекс, ранняя туберкулезная интоксикация, туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

29. Милиарный туберкулез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
30. Диссеминированный туберкулез легких (острая, подострая, хроническая формы). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
31. Очаговый, инфильтративный, туберкулез легких. Казеозная пневмония. Туберкулома. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Определение активности туберкулезного процесса.
32. Запущенные формы туберкулеза.(кавернозный туберкулез, фиброзно-кавернозный, цирротический).Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Морфологическое строение каверны. Свежая и хроническая каверна.
33. Внелегочные формы туберкулеза (туберкулез почек, туберкулез половой системы у женщин, костно-суставной туберкулез, туберкулез периферических лимфатических узлов). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
34. Туберкулез и ВИЧ- инфекция.
35. Современная тактика и принципы лечения туберкулеза. Основные противотуберкулезные препараты.
36. Группировки больных по лечению туберкулеза.
37. Патогенетические методы лечения больных туберкулезом.
38. Санаторно-курортное лечение больных туберкулезом и его роль в реабилитации.
39. Выявление туберкулеза и противотуберкулезные мероприятия в стационарных лечебных учреждениях.
40. Осложнения БЦЖ. Тактика. Лечение.
41. Химиопрофилактика. Виды, группы.
42. Вакцинация БЦЖ. Виды вакцины, показания, противопоказания, техника введения. Ревакцинация БЦЖ.
43. Специфическая профилактика туберкулеза.
44. Санитарная профилактика туберкулеза. Группировка очагов.
45. Группы риска по туберкулезу.
46. Временная нетрудоспособность.

## 2. Пример зачётного билета

### БИЛЕТ № 1

1. Роль Р.Коха, Пирке, Кальметта, Геррена, Лаэннека, А.А.Киселя, Н.И.Пирогова, А.И. Струкова в развитии учения о туберкулезе.
2. Методы выявления туберкулеза в различных возрастных группах.
3. Первичный туберкулезный комплекс. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Фазы развития первичного туберкулезного комплекса.
4. Клиническая задача.

Зав. кафедрой, профессор

Е.А. Бородулина

#### **Критерии оценивания:**

«Зачтено» – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно грамотно его излагает; не затрудняется с ответом при видоизменении задания, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение.

«Не зачтено» – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно с большими затруднениями обосновывает свое решение.

## 12. Методическое обеспечение дисциплины

**Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости:** ситуационные задачи, проверка практических навыков, реферат

### 1. Ситуационная задача по разделу 3 «Туберкулез органов дыхания первичного и вторичного периода», ПЗ 4.

**Задача.** Пациентка N.

Жалобы: на кашель с мокротой, температуру до 38,4 вечером, слабость, одышку при физической нагрузке. После родов появилась слабость, кашель с мокротой. Обратилась к терапевту - поставили диагноз бронхит. Динамики от лечения не было. Больше к врачу не обращалась, т.к. была занята ребенком. Через 2 месяца состояние ухудшилось, появилась одышка, температура до 38С. При обращении к терапевту была направлена на ККФ. Последнее рентгенологическое обследование 4 года тому назад.

Контакт во второй половине беременности с отцом мужа, больным хроническим туберкулезом. Материальное положение удовлетворительное.

В легких хрипы влажные в верхних отделах, особенно слева. Мозаичный перкуторный звук. Одышка до 26 уд. в мин. Тоны сердца глуховатые. Пульс 78 в 1 мин.

Анализ крови: Le- 7,8X п-14, с-67, л-15, м-12, СОЭ 32 мм/ч.

МБТ методом бактериоскопии положительно.

Ваш предварительный диагноз?

Ваша тактика?

**Эталон ответа:** На основании 1) жалоб: на кашель с мокротой, температуру до 38,4 вечером, слабость, одышку при физической нагрузке, 2) эпидемиологического анамнеза: наличие контакта во второй половине беременности с отцом мужа, больным хроническим туберкулезом, 3) данных объективного обследования: аускультативно: в легких хрипы влажные в верхних отделах, особенно слева. Одышки до 26 уд. в мин. Данных перкуссии: мозаичный звук. 4) общеклинических методов обследования: признаки лейкоцитоза (7,8 X ), ускорения СОЭ- до 32 мм /ч., 5) наличие методом бактериоскопии микобактерий туберкулеза, результатов рентгенологического обследования: признаки субтотальной диссеминации в легких, наличие штампованных каверн слева.

Предварительный клинический диагноз: Подострый диссеминированный туберкулез, МБТ+

Рекомендовано: госпитализация в противотуберкулезный стационар для разобщения семейного контакта, назначение этиотропной противотуберкулезной химиотерапии 4 АПБ. Обследование и постановка на диспансерный учет всех контактных с назначением превентивной химиотерапии.

#### **Критерии оценок:**

**«Отлично»** – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно грамотно и логически стройно его излагает, в ответе тесно увязывается теория с практикой; не затрудняется с ответом при видоизменении задания, аргументированно и обоснованно ставит клинический диагноз, и алгоритм дальнейшего обследования, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками, и современными методами лечения и наблюдения за пациентами.

**«Хорошо»** – студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объеме учебника, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения по решению практических вопросов клинической задачи, владеет необходимыми навыками, алгоритмами обследования и тактикой дальнейшего наблюдения и лечения пациента.

**«Удовлетворительно»** – студент знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности в формулировке клинического диагноза, нарушения последовательности изложения программного материала и испытывает трудности в выполнении практических работ.

**«Неудовлетворительно»** – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно выполняет практические работы

## **2. Проверка практических навыков по разделу 2 «Диагностика туберкулеза», ПЗ.2**

**Алгоритм выполнения практического навыка: «Выявлять, описывать и оценивать патологические изменения, выявляемые у больных туберкулезом лучевыми методами исследования».**

Студентам раздаются рентгенограммы органов грудной клетки. Необходимо описать рентгенограмму, выделить рентгенологические синдромы, характерные для туберкулеза органов дыхания.

1. Определить проекцию снимка (передняя или задняя прямая, правая или левая боковая, передняя или задняя косая: 1-ая или 2-ая).
3. Оценить качество снимка (физико-технические характеристики: оптическая плотность, контрастность, резкость изображения; отсутствие артефактов и вуали).
4. Оценить состояние мягких тканей грудной клетки (объем, структура, наличие инородных тел или свободного газа после травм и т.п.).
5. Оценить состояние скелета грудной клетки и плечевого пояса (положение, форма, величина и структура костей: ребер, грудины, видимых шейных и грудных позвонков, ключиц, лопаток, головок плечевых костей; состояние ядер окостенения и зон роста у детей и молодых людей).
6. Провести сравнительную оценку легочных полей (площадь, форма, прозрачность). При обнаружении симптомов патологии (обширное или ограниченное затемнение или просветление, очаги, круглая или кольцевидная тень) подробное описание их положения, формы, размеров, плотности тени, структуры, контуров.
7. Оценить состояние легочного рисунка (распределение элементов, архитектоника, калибр, характер контуров).
8. Определить состояние корней легких (положение, форма, размеры, структура, контуры элементов, наличие дополнительных образований).
9. Определить состояние средостения (положение, форма и ширина его в целом и характеристика отдельных органов).
10. Провести рентгенологическое (клинико-рентгенологическое) заключение.

### **Критерии оценки практических навыков**

**«Отлично»-** студент самостоятельно освоил практические навыки предусмотренные программой. При демонстрации практических навыков точно соблюдал алгоритм выполнения.

**«Хорошо»-** студент самостоятельно освоил практические навыки предусмотренные программой. При демонстрации практических навыков допустил незначительные погрешности в алгоритме и технике выполнения навыка исправленные самостоятельно.

**«Удовлетворительно»-** студент освоил не все практические навыки предусмотренные программой. При демонстрации практических навыков допустил грубые ошибки и погрешности в алгоритме и технике выполнения навыка.

**«Неудовлетворительно»-** студент не смог продемонстрировать выполнение практических навыков.

### **3. Требования к написанию реферата**

#### **1. Общие положения:**

1.1. Работа над рефератом предполагает предварительный выбор студентом интересующей его темы работы с учетом рекомендаций преподавателя, последующее глубокое изучение избранной для реферата проблемы, изложение выводов по теме реферата. Выбор предмета и темы реферата осуществляется студентом в начале изучения дисциплины.

1.2. Объем реферата – 15-20 страниц текста, оформленного в соответствии с требованиями.

#### **2. Требования к тексту.**

2.1. Реферат выполняется на стандартных страницах белой бумаги формата А-4 (верхнее, нижнее поля – 2см, правое поле – 1,5 см; левое – 3 см).

2.2. Текст печатается обычным шрифтом Times New Roman (размер шрифта – 14 кегль). Заголовки – полужирным шрифтом Times New Roman (размер шрифта – 14 кегль).

2.3. Интервал между строками – полуторный.

2.4. Текст оформляется на одной стороне листа.

#### **3. Типовая структура реферата.**

1. Титульный лист.

2. План (простой или развернутый с указанием страниц реферата).

3. Введение.

4. Основная часть.

5. Заключение.

6. Список литературы.

7. Приложения (карты, схемы, графики, диаграммы, рисунки, фото и т.д.).

#### **4. Требования к оформлению разделов реферата.**

4.1. Титульный лист.

4.1.1. Титульный лист оформляется по единым требованиям. Он содержит:

- название образовательного учреждения;

- тему реферата;

- сведения об авторе;

- сведения о руководителе;
- наименование населенного пункта;
- год выполнения работы.

#### 4.2. План.

План реферата отражает основной его материал:

I. Введение .....	стр.
II. Основная часть (по типу простого или развернутого).....	стр.
III. Заключение.....	стр.
Список литературы.....	стр.
V. Приложения.....	стр.

4.2.1. Введение имеет цель ознакомить читателя с сущностью излагаемого вопроса, с современным состоянием проблемы. Здесь должна быть четко сформулирована цель и задачи работы. Ознакомившись с введением, читатель должен ясно представить себе, о чем дальше пойдет речь. Объем введения – не более 1 страницы. Умение кратко и по существу излагать свои мысли – это одно из достоинств автора. Иллюстрации в раздел «Введение» не помещаются.

4.2.2. Основная часть. Следующий после «Введения» раздел должен иметь заглавие, выражающее основное содержание реферата, его суть. Главы основной части реферата должны соответствовать плану реферата (простому или развернутому) и указанным в плане страницам реферата. В этом разделе должен быть подробно представлен материал, полученный в ходе изучения различных источников информации (литературы). Все сокращения в тексте должны быть расшифрованы. Ссылки на авторов цитируемой литературы должны соответствовать номерам, под которыми они идут по списку литературы. Объем самого реферата – не менее 15 листов. Нумерация страниц реферата и приложений производится внизу посередине арабскими цифрами без знака «№». Титульный лист считается первым, но не нумеруется. Страница с планом, таким образом, имеет номер «2».

4.2.3. Заключение. Формулировка его требует краткости и лаконичности. В этом разделе должна содержаться информация о том, насколько удалось достичь поставленной цели, значимость выполненной работы, предложения по практическому использованию результатов, возможное дальнейшее продолжение работы.

4.2.4. Список литературы. Имеются в виду те источники информации, которые имеют прямое отношение к работе и использованы в ней. При этом в самом тексте работы должны быть обозначены номера источников информации, под которыми они находятся в списке литературы, и на которые ссылается автор. Эти номера в тексте работы заключаются в квадратные скобки, например: [1]. В списке литературы эти квадратные скобки не ставятся. Оформляется список использованной литературы со всеми

выходными данными. Он оформляется по алфавиту и имеет сквозную нумерацию арабскими цифрами.

4.2.5. Приложения (карты, схемы, графики, диаграммы, рисунки, фото и т.д.). Для иллюстраций могут быть отведены отдельные страницы. В этом случае они (иллюстрации) оформляются как приложение и выполняются на отдельных страницах. Нумерация приложений производится в правом верхнем углу арабскими цифрами без знака «№».

### **Критерии оценивания:**

**Оценка «отлично»** выставляется студенту, если выполнены все требования к написанию, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению реферата

**Оценка «хорошо»** - основные требования к написанию реферата выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении

**Оценка «удовлетворительно»** - имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата, отсутствует вывод;

**Оценка «неудовлетворительно»** - тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, реферат студентом не представлен.

**Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости:** тестирование, решение ситуационных задач, проверка практического навыка.

**1. Тест по теме «Эпидемиология туберкулеза. Возбудитель туберкулёза. Клиническое и эпидемиологическое значение. Патогенез, иммунитет и аллергия при туберкулёзе». ПЗ.1**  
**Выберите один правильный ответ**

1. В МИРЕ ЕЖЕГОДНО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЗАБОЛЕВАЮТ.

- а) около 10 млн. чел.
- б) около 6-8 тыс. чел.
- в) около 100 тыс.

2. ТУБЕРКУЛЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ...

- а) особо опасным инфекционным заболеванием
- б) системным заболеванием соединительной ткани
- в) инфекционным заболеванием.

3. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- а) смертностью, болезненностью, заболеваемостью, инфицированностью

- б) смертностью, процентом закрытия полостей распада в легких
- в) смертностью, инфицированностью, процентом абацилляции

4. ПРИ РАСЧЕТЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ УЧИТЫВАЮТСЯ ВНОВЬ ЗАБОЛЕВШИЕ ЛЮДИ ...

- а) при наличии бактериовыделения
- б) с подтверждением любым способом диагноза
- в) при условии, что лечение идет успешно

5. В УЛИЧНОЙ ПЫЛИ МБТ СОХРАНЯЮТСЯ...

- а) 10 дней
- б) 100 дней
- в) 10 лет

6. УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЕ ОБЛУЧЕНИЕ УБИВАЕТ МИКОБАКТЕРИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА В ТЕЧЕНИИ...

- а) 2-3 мин.
- б) 5 час.
- в) 12 час.

7. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ – ЭТО КОЛИЧЕСТВО -

- а) вновь выявленных больных туберкулезом в регионе
- б) вновь выявленных больных туберкулезом в текущем году на 100 тыс. нас.
- в) вновь выявленных больных бактериовыделителей на конец года на 100 тыс. населения

8. К ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА ПОВЫШЕННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОТНОСЯТСЯ...

- а) контакт с больными туберкулезом (бактериовыделителями) людьми и животными
- б) плохие условия жизни
- в) вредные привычки

9. К СОМАТИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ПОВЫШЕННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, ОТНОСЯТСЯ ...

- а) наличие хронических заболеваний
- б) контакт с больными бактериовыделителями людьми и животными
- в) плохие условия жизни

10. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТУБЕРКУЛЕЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ:

- а) бытовом
- б) производственного
- в) профессионального

#### ЭТАЛОН ОТВЕТА

1.	а
2	в
3	а
4	б
5	а
6	а
7	б
8	а
9	а
10	а

#### Критерии оценивания:

«Отлично» - студент показывает 90 % и выше правильных ответов;

«Хорошо» - от 80 до 89 % правильных ответов;

«Удовлетворительно» - от 70 до 79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - ниже 69% правильных ответов.

#### 2. Ситуационная задача по теме ПЗ №7 «Профилактика и выявление туберкулеза в практике врача общей гигиены и эпидемиологии. Организация борьбы с туберкулезом» ПЗ 7.

Ребенок 14 лет, из контакта с бабушкой, больным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, МБТ «+».

Анамнез жизни: ребенок от 3 беременности, срочных родов, масса тела при рождении 2900г. Рос и развивался соответственно возрасту. Перенесенные заболевания: ОРВИ, бронхит, хронический тонзиллит. Известно что семья асоциальная, родители употребляют алкоголь, старшие дети состоят на учете в детской комнате милиции. Школу не посещают. Условия жизни: неудовлетворительные, проживают в коммунальной квартире 6 человек, удобства на улице.

ЗАДАНИЕ.

1. Определите к какой группе очагов относится данный ребенок. Обоснуйте свой выбор.

2. Подлежит ли данный ребенок курсу профилактического лечения.

3. Определите Вашу тактику в отношении бабушки.

ЭТАЛОН ОТВЕТА

1. ребенок из очага I группы.

I группа- очаги, сформированные больным туберкулезом выделяющим МБТ, и сочетаются все или большая часть неблагоприятных факторов: проживают дети и подростки, имеются грубые нарушения противоэпидемиологического режима, тяжелые бытовые условия. В данном случае данная семья асоциальная, дети проживают в одной комнате с больным ФКТ МБТ «+», родители употребляют алкоголь, дети состоят на учете в милиции.

2. Ребенок должен быть поставлен на учет в противотуберкулезный диспансер по IV-A группе. Показано химиопрофилактическое лечение в условиях стационара.

3. Необходимо разобщить контакт больного фиброзно-кавернозным туберкулезом МБТ«+», пациента госпитализировать в противотуберкулезный стационар на лечение, ребенка поставить на Д учет, и направить на стационарное

химиопрофилактическое лечение и обследование в условия детского противотуберкулезного отделения.

Критерии оценки ситуационной задачи:

**«Отлично»** – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно грамотно и логически стройно его излагает, в ответе тесно увязывается теория с практикой; не затрудняется с ответом при видоизменении задания, аргументированно и обоснованно ставит клинический диагноз; и алгоритм дальнейшего обследования, правильно обосновывает принятые решения.

**«Хорошо»** – студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения по решению практических вопросов клинической задачи.

**«Удовлетворительно»** – студент знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности в формулировке клинического диагноза, нарушения последовательности изложения программного материала.

**«Неудовлетворительно»** – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки.

- **Проверка практических навыков по теме ПЗ 7 «Профилактика и выявление туберкулеза в практике врача общей гигиены и эпидемиологии. Организация борьбы с туберкулезом».**
- **Алгоритм выполнения практического навыка «Определить показания и сроки проведения пробы Манту с 2 ТЕ, Диаскинтест и по результатам проб оценить инфицированность МБТ населения и возможную заболеваемость туберкулезом».**

Студентам раздаются задания с результатами проведения пробы Манту с 2 ТЕ, пробы Диаскинтест.

Необходимо провести оценку проб, дать заключение по результатам.

Определить правильные сроки проведения туберкулиновых проб.

По результатам проб оценить инфицированность МБТ.

Определить показания и противопоказания к постановке пробы Манту с 2 ТЕ, пробы Диаскинтест.

**Критерии оценки практических навыков**

**«Отлично»-** студент самостоятельно освоил практические навыки предусмотренные программой. При демонстрации практических навыков точно соблюдал алгоритм выполнения.

**«Хорошо»-** студент самостоятельно освоил практические навыки предусмотренные программой. При демонстрации практических навыков допустил незначительные погрешности в алгоритме и технике выполнения навыка исправленные самостоятельно.

**«Удовлетворительно»-** студент освоил не все практические навыки предусмотренные программой. При демонстрации практических навыков допустил грубые ошибки и погрешности в алгоритме и технике выполнения навыка.

**«Неудовлетворительно»-** студент не смог продемонстрировать выполнение практических навыков.



