

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.06.2023 11:33:16
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Воронежский государственный медицинский университет
имени Н.Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Утверждаю
декан лечебного факультета
д.м.н. О.Н. Красноруцкая
07 июня 2022г.

Рабочая программа

по _____ фтизиатрии _____
(наименование дисциплины)
для специальности _____ 31.05.04 Остеопатия _____
(наименование специальности)
форма обучения _____ очная _____
(очная, заочная)
факультет _____ лечебный _____
кафедра _____ фтизиатрии _____
курс _____ пятый _____
семестр _____ 9 _____
Лекции _____ 4ч. (часа) _____
Зачет _____ 3 ч. (часа) _____

Практические занятия _____ 36 ч. (часов) _____
Самостоятельная работа _____ 29 ч.(часов) _____
Всего часов(ЗЕ) _____ 72 ч.(2 ЗЕ) _____

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.04 - Остеопатия (уровень специалитета), утвержденный Приказом Министерства образования и науки РФ № 988 от 12 августа 2020 г. и Профессионального стандарта «врач-остеопат », утвержденный Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ № 358н от 2 июня 2021г. :

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры фтизиатрии «22» ноября 2022г., протокол № 4.

зав.клинико-экспертным отделом КУЗ ВО Воронежского областного клинического противотуберкулезного диспансера им. Н.С. Похвисневой И.В.Иконина

зав.кафедрой эпидемиологии ФГБОУ ВО ВГМУ им.Н.Н.Бурденко Минздрава России, доктор медицинских наук профессор Мамчик Н.П.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности «Лечебное дело» от 07 июня 2022г., протокол № 5.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ:

Цель освоения учебной дисциплины **фтизиатрии** состоит в формировании компетенций по системным фундаментальным знаниям, умениям и навыкам по раннему выявлению, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактики туберкулеза, необходимых для последующей практической деятельности врача-osteopата.

Задачами дисциплины являются:

- формирование представлений студентов о современном состоянии фтизиатрии, об особенностях эпидемиологической ситуации по туберкулезу в РФ;

- изучение студентами знаний об источниках и путях распространения туберкулезной инфекции, о группах повышенного риска по заболеванию туберкулезом среди населения;

- формирование представлений студентов о методах раннего выявления, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения туберкулёза;

- формирование представлений студентов о туберкулиновой пробе Манту с 2 ТЕ, Диаскинтесте и данных флюорографического обследования;

- формирование представлений студентов о специфической и неспецифической профилактике туберкулеза, работе противотуберкулезной службы по раннему выявлению туберкулеза;

- изучение особенностей клиники, диагностики внелёгочных форм туберкулёза;

- формирование представлений студентов о роли учреждений общей лечебной сети в диагностике внелёгочных форм туберкулёза;

- изучение осложнений туберкулеза органов дыхания (кровохарканье, лёгочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс) и оказанию неотложной помощи этим больным;

- изучение оформления медицинской документации (экстренного извещения, медицинской карты амбулаторного и стационарного больного туберкулезом);

- изучение научной литературы и официальных статистических обзоров, основных положений законов и постановлений по туберкулезу в РФ;

- формирование представлений о навыках общения в коллективе с учетом этики и деонтологии.

2. Место дисциплины в структуре ОП ВО:

Дисциплина «Фтизиатрия» относится в Блоку 1, базовая часть ООП ВО на направлению подготовки «Остеопатия». Изучается на 9 семестре. Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами: Микробиология, вирусология; биохимии; патологическая анатомия,

клиническая патологическая анатомия; патофизиология, клиническая патофизиология;
иммунология; пропедевтика внутренних болезней; фармакология;
инфекционные болезни; лучевая диагностика.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГО, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ:

3.1 В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

Знать:

- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы во фтизиатрии;
- правила врачебной этики и деонтологии в работе с больными туберкулёзом и коллегами;
- медико-социальных факторы среды, их роль в развитии туберкулёза у взрослого населения и подростков;
- группы риска по развитию туберкулёза;
- этиологию, патогенез туберкулёза;
- структуру инфекционной службы, транспортировку больного туберкулёзом в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму противотуберкулёзных учреждений;
- критерии диагноза туберкулёза;
- особенности сбора анамнеза у больного туберкулёзом;
- основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного туберкулёзом;
- организацию иммунодиагностики туберкулеза среди населения;
- отбор пациентов для вакцинации и ревакцинации вакциной БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики;
- особенности этиотропного и патогенетического лечения больных туберкулёзом;
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных противотуберкулёзных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов туберкулёза и неотложных состояний;
- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности больных туберкулёзом и медико-юридической помощи населению
- работу врача общей практики по раннему выявлению больных туберкулёзом.

Уметь:

- анализировать состояние здоровья населения и влияния на него факторов окружающей и производственной среды;
- применить правила врачебной этики и деонтологии в работе с коллегами и больными туберкулёзом;
- формировать группы повышенного риска по заболеванию туберкулёзом;
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психического здоровья больного туберкулёзом (культурные, этнические, семейные, социальные факторы риска);
- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;

- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза туберкулёза и получения достоверного;
- заполнять историю болезни;
- оценить результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики туберкулёза;
- оценить результаты массовой иммунодиагностики и проводить отбор пациентов для вакцинации и ревакцинации вакциной БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики;
- поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих;
- подобрать индивидуальный вид оказания помощи больному туберкулёзом в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;
- назначить этиотропную и патогенетическую терапию больному туберкулёзом;
- разработать план терапевтических (хирургических) действий с учетом формы туберкулёза и особенностей её лечения;
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств;
- оказывать первую помощь при неотложных состояниях у больных туберкулёзом;
- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия
- проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике туберкулёза;
- осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды;
- заполнять типовую учетно-отчетную документацию в противотуберкулёзном учреждении.

Владеть:

- оценками состояния общественного здоровья;
- навыком определения принадлежности пациента к группе риска по развитию туберкулёза;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- правильным ведением медицинской документации;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза туберкулёза;
- интерпретацией результатов массовой иммунодиагностики среди населения для отбора пациентов для вакцинации и ревакцинации вакциной БЦЖ;
- методами общеклинического обследования для выявления основных патологических симптомов и синдромов у больного туберкулёзом;
- навыками назначения этиотропной и патогенетической терапии больному туберкулёзом;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях у больных туберкулёзом;
- правилами оформления медицинской документации;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза

3.2 Процесс изучения дисциплины направлен на формирование универсальных ,ю общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

Код и наименование индикатора достижения универсальной	Код и наименование универсальной компетенции.	Номер категории (группы)
--	---	--------------------------

компетенции		универсальных компетенций.
1	2	3
Универсальные компетенции и индикаторы их достижения.		
<p>ИД-1 ук 1. Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи (проблемной ситуации);</p> <p>ИД-2 ук 1. Рассматривает и предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки;</p> <p>ИД-3 ук 1. Формирует собственные выводы и точку зрения на основе аргументированных данных;</p> <p>ИД-4 ук 1. Определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.</p> <p>ИД-5 ук 1. Принимает стратегическое решение проблемных ситуаций.</p>	<p>УК-1</p> <p>Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий</p>	<p>Системное и критическое мышление</p>
Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения.		
<p>ИД-1_{опк-1} Знает и использует моральные и правовые нормы, этические и деонтологические основы статуса пациента и врача необходимые в профессиональной деятельности;</p> <p>ИД-2_{опк-1} Применяет принципы и правила взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственник», "врачебная тайна", " врачебная клятва"</p> <p>ИД-3_{опк-1} Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии, морально и правовых норм.</p> <p>ИД-4_{опк-1} Осуществляет контроль соблюдения норм врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами необходимых в профессиональной деятельности врача.</p>	<p>ОПК-1</p> <p>Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности</p>
<p>ИД-1_{опк-4} Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализ полученной информации</p> <p>ИД-2_{опк-4} Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты</p>	<p>ОПК-4</p> <p>Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с</p>	<p>Диагностические инструментальные методы обследования</p>

	целью установления диагноза	
<p>ИД 1 Организует уход за больным согласно медицинскому профилю пациента</p> <p>ИД 2 Оценивает состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p>ОПК-6</p> <p>Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	Первичная медико-санитарная помощь
Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения.		
ИД-1 ПК1 Оказывает медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	<p>ПК -1</p> <p>Способен оказывать первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p>	

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ .

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 часа.

№ п/п 1	Раздел учебной дисциплины	Семестр	Неделя цикла	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
				Лекции	Практ. занятия	Семинары	Самост. работа	*Р- промежуточный контроль; *Э- промежуточная аттестация.
1	Введение во фтизиатрию.	9	1	2ч	4ч	-	4ч	Тестирование Собеседование Э- (А семестр)
2	Диагностика и лечение туберкулёза	9	1		8ч	-	8ч	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Э- (А семестр)
3	Клинические формы туберкулёза	9	1		8ч	-	5ч	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Э- (А семестр)
4	Внелегочный туберкулез , туберкулез в сочетании с другими заболеваниями .	9	1	2ч	8ч	-	8ч	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Э- (А семестр)
5	Профилактика туберкулеза.	9	2		4ч	-	2ч	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач (Э-А семестр)
6	Организация противотуберкулёзной помощи.	9	2		4ч		2ч	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Р1(2 неделя) (Э А семестр)
	ИТОГО			4 ч	36 ч		29 ч	Промежуточная аттестация (3 ч.)

*Р- контрольное (зачетное) занятие, формирующее текущий рейтинг по дисциплине; включает в себя: решение клинической ситуационной задачи, практические навыки, защиту истории болезни.\

*Э – промежуточная аттестация (зачет), включает собеседование по клинической ситуационной задаче, практическим навыкам, описание рентгенологического снимка органов дыхания.

4.2 Тематический план лекций

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1.	Туберкулёз как медико-социальная проблема. История фтизиатрии. Возбудитель туберкулёза. Эпидемиология туберкулёза. Патогенез туберкулёза	Формирование представлений о туберкулёзе как медико-социальной проблеме, Формирование представлений об эпидемиологии туберкулёза в РФ и мире.	1. Туберкулёз как медико-социальная проблема. 2. История фтизиатрии. 3. Возбудитель туберкулёза. 4. Эпидемиология туберкулёза. 5. Патогенез туберкулёза.	2ч.
2.	Внелегочный туберкулёз.	Формирование представлений о формах внелегочного туберкулёза, принципах диагностики, лечения, дифференциальной диагностики.	1. определение, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика туберкулёза костей и суставов . 2. определение, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика туберкулёзного ЦНС. 3. определение, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика туберкулёза мочевыделительной системы	2ч
ИТОГО				4ч

4.3 Тематический план практических занятий.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1.	Введение во фтизиатрию. Возбудитель туберкулёза. (этиология и патогенез). Эпидемиология туберкулёза. Деонтологические проблемы фтизиатрии. Санэпидрежим в туберкулёзной клинике.	Формирование представлений о этиологии и патогенезе туберкулёза, Санэпидрежиме в туберкулёзной клинике.	- возбудитель туберкулёза (виды и свойства) - патогенез и патологическая анатомия туберкулёза - этапы патогенности - эпидемиология туберкулёза - деонтологические проблемы во фтизиатрии - санэпидрежим в туберкулёзной клинике;	- особенности свойств возбудителя туберкулёза - патогенез и патологическую анатомию туберкулёза - эпидемиологию туберкулёза (основные показатели) - основные этапы патогенности - этику и	- определить вид лекарственной устойчивости возбудителя, как одно из основных свойств - по результатам эпидемиологических показателей дать заключение о эпид. обстановке по	4ч.

			- курация больных.	деонтологию в туберкулезной клинике - организацию санэпидрежима в туберкулезной клинике - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в противотуберкулезном учреждении	туберкулезу в конкретном регионе - определить статус больного туберкулезом собрать анамнез, провести опрос, провести физикальное обследование больного туберкулезом; - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости и оказания ему медицинской помощи - заполнять историю болезни;	
2.	Диагностика туберкулеза. Иммунодиагностика туберкулеза. Рентгенодиагностика заболеваний органов дыхания. Эндоскопическая, морфологическая и лабораторная диагностика туберкулеза.	Формирование представлений о современных методах диагностики туберкулеза.	- методы обследования больных туберкулезом - иммунодиагностика туберкулеза (туберкулиновые пробы и Диаскинтест); - рентгенодиагностика заболеваний органов дыхания (алгоритм описания обзорной рентгенограммы органов грудной полости) - КТ и МРТ - диагностика - эндоскопическая, морфологическая и диагностика; - верификация диагноза туберкулеза;	- особенности сбора анамнеза у больного туберкулезом - основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного туберкулезом - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в противотуберкулезном учреждении - методы диагностики, диагностические возможности непосредственного исследования больного туберкулезом - критерии диагноза	-- определить статус больного туберкулезом собрать анамнез, провести опрос, провести физикальное обследование больного туберкулезом; - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости и оказания ему медицинской помощи - заполнять историю болезни; - оценить результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики	4ч.

				<p>различных клинических форм туберкулёза лёгких</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую картину, особенности течения возможные осложнения клинических форм туберкулёза - массовую туберкулинодиагностику, ее цели и задачи - организацию массовой иммунодиагностики среди населения - отбор пациентов для вакцинации и ревакцинации вакциной БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики 	<p>туберкулёза</p> <ul style="list-style-type: none"> - наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата - проводить отбор пациентов для вакцинации и ревакцинации вакциной БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики 	
3.	<p>Лечение туберкулёза. Принципы и методы химиотерапии туберкулёза. Коллапсотерапия. Хирургические методы лечения.</p>	<p>Формирование представлений современных о методах лечения туберкулёза, принципах химиотерапии.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - методы лечения туберкулёза - принципы и методы химиотерапии туберкулёза - основные и резервные противотуберкулёзные препараты - режимы химиотерапии - коллапсотерапия туберкулёза: искусственный пневмоторакс и искусственный пневмоперитонеум - хирургические методы лечения: виды операций при туберкулёзе, показания и противопоказания к различным операциям 	<ul style="list-style-type: none"> - особенности этиотропного и патогенетического лечения больных туберкулёзом - принципы и методы химиотерапии туберкулёза 	<ul style="list-style-type: none"> - подобрать индивидуальный вид оказания помощи больному туберкулёзом в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация - назначить этиотропную и патогенетическую терапию больному туберкулёзом - разработать план терапевтических (хирургических) действий с учетом формы туберкулёза и особенностей 	4 ч.

					её лечения - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств	
4.	Первичный туберкулёз. Туберкулёзная интоксикация, туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов, первичный туберкулёзный комплекс. диссеминированный туберкулез легких. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, дифференциальная диагностика.	- Формирование представлений о данных формах туберкулёза органов дыхания, - Формирование представлений о выявлении больных данной формой туберкулёза	- патогенез первичного туберкулёза - основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного первичным туберкулёзом - клинические формы первичного туберкулёза - клиническая картина туберкулёзной интоксикации, туберкулёза внутригрудных лимфатических узлов, первичного туберкулёзного комплекса; - методы диагностики, диагностические возможности непосредственного исследования больного первичным туберкулёзом - критерии диагноза первичного туберкулёза; - дифференциальная диагностика первичного туберкулёза; - осложнения первичного туберкулёза - патогенез диссеминированного туберкулёза - основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного	- особенности патогенеза первичного туберкулёза - основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного первичным туберкулёзом - массовую туберкулинодиагностику, ее цели и задачи - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в противотуберкулезном учреждении - методы диагностики, диагностические возможности непосредственного исследования больного первичным туберкулёзом - критерии диагноза первичного туберкулёза - клиническую картину, особенности течения возможные осложнения первичного туберкулёза	- определить статус больного туберкулёзом собрать анамнез, провести опрос, провести физикальное обследование больного данной формой туберкулёза; - заполнять историю болезни; - оценить результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики больного данной формой туберкулёза - провести дифференциальную диагностику данной клинической формы туберкулёза	4ч.

			<p>диссеминированным туберкулёзом</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинические формы диссеминированного туберкулёза - клиническая картина диссеминированного туберкулёза; - методы диагностики, диагностические возможности непосредственного исследования больного диссеминированным туберкулёзом - критерии диагноза диссеминированного туберкулёза; - дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулёза; - осложнения диссеминированного туберкулёза. 			
5.	<p>Вторичный туберкулёз лёгких. Очаговый, инфильтративный туберкулёз. Казеозная пневмония. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, дифференциальная диагностика. Туберкулёма лёгких. Кавернозный, фиброзно-кавернозный туберкулёз лёгких. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, дифференциальная диагностика.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Формирование представлений о данных формах туберкулёза органов дыхания, - Формирование представлений о выявлении больных данной формой туберкулёза 	<ul style="list-style-type: none"> - патогенез вторичных форм туберкулёза - основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного вторичными формами туберкулёза - клинические формы вторичных форм туберкулёза - клиническая картина вторичных форм туберкулёза; - методы диагностики, диагностические возможности непосредственного исследования больного вторичными формами туберкулёза - критерии диагноза вторичных форм туберкулёза; - дифференциальная диагностика вторичных форм туберкулёза; - осложнения 	<ul style="list-style-type: none"> - основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного данными формами туберкулёза - методы диагностики, диагностические возможности непосредственного исследования больного данными формами туберкулёза - критерии диагноза данных форм туберкулёза лёгких - клиническую картину, особенности течения возможные осложнения данных 	<ul style="list-style-type: none"> - определить статус больного туберкулёзом собрать анамнез, провести опрос, провести физикальное обследование больного данной формой туберкулёза; - заполнять историю болезни; - оценить результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики больного данной формой туберкулёза - провести дифференциальную диагностику данной клинической 	4ч.

			вторичных форм туберкулёза	клинических форм туберкулёза	формы туберкулёза	
6.	Внелёгочный туберкулёз: туберкулёз мочеполовой системы, костей и суставов, органов брюшной полости, брюшины, перикарда, периферических лимфатических узлов, мезаденит. Туберкулёзный менингит.	Формирование представлений о больных внелёгочными формами туберкулёза	- патогенез внелёгочных форм туберкулёза - основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного внелёгочными формами туберкулёза - клинические формы внелёгочного туберкулёза - клиническая картина внелёгочных форм туберкулёза; - методы диагностики, диагностические возможности непосредственного исследования больного внелёгочными формами туберкулёза - критерии диагноза внелёгочных форм туберкулёза; - дифференциальная диагностика внелёгочных форм туберкулёза.	- основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного внелёгочными формами туберкулёза; - методы диагностики, диагностические возможности непосредственного исследования больного внелёгочными формами туберкулёза; - критерии диагноза внелёгочных форм туберкулёза; - клиническую картину, особенности течения возможных осложнения данных внелёгочных форм туберкулёза	- определить статус больного туберкулёзом - собрать анамнез, провести опрос, провести физикальное обследование больного внелёгочными формами туберкулёза; - заполнять историю болезни; - оценить результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики больного внелёгочными формами туберкулёза; - провести дифференциальную диагностику внелёгочного туберкулёза с другими заболеваниями	4 ч.
7.	Туберкулёз в сочетании с другими заболеваниями и.	Формирование представлений об особенностях течения туберкулёза в сочетании с другими заболеваниями	- туберкулёз и ВИЧ-инфекция - туберкулёз у больных сахарным диабетом - туберкулёз и алкоголизм - особенности туберкулёза и ХОБЛ - туберкулёз и заболевания ЖКТ	- особенности туберкулёза у больных ВИЧ-инфекцией - особенности туберкулёза у больных сахарным диабетом - особенности туберкулёза у больных алкоголизмом - особенности туберкулёза у больных ХОБЛ - особенности туберкулёза у больных заболеваниями ЖКТ	- подобрать индивидуальный вид оказания помощи больному туберкулёзом в сочетании с другими заболеваниями	4ч.
8.	Профилактика туберкулеза.	Формирование представлений о	- структура противотуберкулёзн	основные официальные	-- участвовать в организации	4ч.

	<p>Социальная и санитарная профилактика туберкулеза. Специфическая профилактика туберкулеза.</p>	<p>профилактике туберкулеза. Формирование представлений о социальной и санитарной профилактике туберкулеза. формирование представлений об специфической профилактике туберкулеза. Формирование представлений об вакцинации и ревакцинации детей . Формирование представлений об превентивной химиотерапии.</p>	<p>ой службы- - группы диспансерного наблюдения - организация раннего выявления туберкулёза - работа врача общей лечебной сети по раннему выявлению туберкулёза - цели и задачи специфической профилактики туберкулеза -принципы проведения превентивной химиотерапии</p>	<p>документы, регламентирующие противоэпидемическое обслуживание населения при заболевании туберкулёзом - ведение типовой учетно-отчетной документации в противотуберкулезном учреждении Организовать социальную профилактику туберкулеза на рабочем месте. -основные направления работы в очаге туберкулезной. основные официальные документы, регламентирующие проведение вакцинацию и ревакцинацию от туберкулеза. - ведение типовой учетно-отчетной документации в противотуберкулезном учреждении Основные принципы, цели и задачи превентивной химиотерапии. Показания к проведению превентивной химиотерапии.</p>	<p>и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению по профилактике туберкулёза - выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия - проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики - оценивать эффективность диспансерного наблюдения больных туберкулёзом - участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической помощи населению по профилактике туберкулёза - выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия - проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики - оценивать эффективность</p>	
--	--	--	---	--	---	--

					ь специфическо й профилактики туберкулеза	
9. Промежуточный контроль (Р1)	Работа врача общей лечебной сети по выявлению туберкулеза. Итоговое занятие (защита истории болезни, собеседование)	Формирование представление о целях и задачах работы врача общей практике по раннему выявлению больных туберкулезом. Формирование представлений об организации раннего выявления больных туберкулезом	цели и задачи работы противотуберкулезного диспансера - структура противотуберкулезной службы - работа врача общей лечебной сети по раннему выявлению туберкулёза -методы раннего выявления туберкулеза органов дыхания - группы риска по туберкулезу	- особенности сбора анамнеза у больного туберкулёзом - основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного туберкулёзом в условиях противотуберкулезного диспансера - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в противотуберкулезном учреждении - методы диагностики, диагностические возможности непосредственного исследования больного туберкулёзом - критерии диагноза различных клинических форм туберкулёза лёгких - раннее выявление туберкулеза, цели и задачи	- определить статус больного туберкулёзом собрать анамнез, провести опрос, провести физикальное обследование больного туберкулёзом; - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости и оказания ему медицинской помощи в условиях противотуберкулезного диспансера - заполнять историю болезни; - оценить результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики туберкулёза в условиях противотуберкулезного диспансера - наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата	4ч
ИТОГО						36ч

4.4. Самостоятельная работа обучающихся.

Тема	Самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Методическое и материально – техническое обеспечение	Часы
Этиология и патогенез туберкулёза.	- написание вводного тестового контроля	Формирование представлений об этиологии и патогенезу туберкулеза; о санэпидрежиме в туберкулёзной клинике	- набор тестовых заданий для тестового контроля - набор ситуационных задач	4ч.
Методы обследования больных туберкулёзом.	- Курация больных - написание фрагмента истории болезни - написание тестового контроля - работа с рентгенограммами	Формирование представлений о современных методах диагностики туберкулёза, выявлении больных туберкулёзом	набор рентгенограмм и компьютерных томограмм - набор тестовых заданий для тестового контроля - рабочая тетрадь «Медицинская карта стационарного больного туберкулёзом» - набор ситуационных задач - набор для иммунодиагностики	4ч.
Лечение туберкулёза.	- написание фрагмента истории болезни (выписка рецептов) - написание вводного тестового контроля	Формирование представлений о методах лечения туберкулёза, принципах химиотерапии.	- набор тестовых заданий для тестового контроля - рабочая тетрадь «Медицинская карта стационарного больного туберкулёзом» - набор ситуационных задач	4ч.
Первичный туберкулёз. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения.	- написание фрагмента истории болезни - написание тестового контроля - работа с рентгенограммами и -решение ситуационных задач	Формирование представлений о данных формах туберкулёза органов дыхания, - Формирование представлений о выявлении больных данной формой туберкулёза	набор рентгенограмм и компьютерных томограмм - набор тестовых заданий для тестового контроля - рабочая тетрадь «Медицинская карта стационарного больного туберкулёзом» - набор ситуационных задач	5ч.

<p>Латентная туберкулёзная инфекция. Диссеминированный туберкулёз.</p> <p>Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения.</p>				
<p>Внелёгочный туберкулёз:</p> <p>туберкулёз мочеполовой системы, костей и суставов, органов брюшной полости, брюшины, перикарда, периферических лимфатических узлов, мезаденит. Туберкулёзный менингит.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - написание фрагмента истории болезни - написание тестового контроля - работа с рентгенограммами и - решение ситуационных задач 	<p>Формирование представлений о данных формах туберкулёза органов дыхания,</p> <p>- Формирование представлений о выявлении больных данной формой туберкулёза</p>	<p>набор рентгенограмм и компьютерных томограмм</p> <ul style="list-style-type: none"> - набор тестовых заданий для тестового контроля - рабочая тетрадь «Медицинская карта стационарного больного туберкулёзом» - набор ситуационных заданий для тестового контроля - рабочая тетрадь «Медицинская карта стационарного больного туберкулёзом» - набор ситуационных задач 	<p>6ч.</p>
<p>Профилактика Противотуберкулёзный диспансер.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - написание фрагмента истории болезни - написание тестового контроля - решение ситуационных задач 	<p>Формирование представлений о методах профилактики туберкулёза,</p>	<ul style="list-style-type: none"> - набор тестовых заданий для тестового контроля - рабочая тетрадь «Медицинская карта стационарного больного туберкулёзом» - набор ситуационных задач 	<p>2ч.</p>

Туберкулёз в сочетании с другими заболеваниями..	- написание тестового контроля - работа с рентгенограммам и -решение ситуационных задач	- Формирование представлений о современных подходах к диагностике туберкулеза у больных с сопутствующей патологией.	- набор рентгенограмм и компьютерных томограмм - набор тестовых заданий для тестового контроля - набор ситуационных задач	2ч.
Организация раннего выявления туберкулёза. Итоговое занятие (собеседование по ситуационной задаче, практические навыки)	-защита истории болезни, тестовый контроль, описание рентгенограммы.	Формирование представлений о современных подходах к выявлению больных туберкулёзом	набор рентгенограмм и компьютерных томограмм - набор тестовых заданий для тестового контроля - рабочая тетрадь «Медицинская карта стационарного больного туберкулёзом» - набор ситуационных задач	2ч.

4.5 Матрица соотнесения тем/ разделов учебной дисциплины и формируемых в них ОК и ПК.

Темы/разделы дисциплины	Колличество часов	КОМПЕТЕНЦИИ					общее количество компетенций (Σ)
		УК-1	ОПК-1	ОПК-6	ОПК-4	ПК-1	
Раздел 1.	10ч.	+					1
Раздел 2.	16ч	+	+		+	+	4
Раздел 3 .	13ч.	+	+	+	+	+	5
Раздел 4.	18ч.	+	+		+	+	4

Раздел 5.	6ч.	+	+	+			3
Раздел 6.	6ч.	+	+	+			3
Итого	69ч	6	5	3	3	3	
ИТОГО-69ч+ 3ч (зачет)= 72 ч.							

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

На кафедре фтизиатрии при изучении дисциплины фтизиатрия используются следующие образовательные технологии:

1) **Проблемное обучение** - создание в учебной деятельности проблемных ситуаций и организация активной самостоятельной деятельности учащихся по их разрешению, в результате чего происходит творческое овладение знаниями, умениями, навыками, развиваются мыслительные способности. Проблемные ситуации могут создаваться на всех этапах процесса обучения: при опросе, закреплении, контроле знаний.

Студентам предлагаются различные ситуационные задачи, работа с рентгенограммами по всем разделам дисциплины, где студент должен самостоятельно поставить предварительный диагноз, назначить дополнительные методы исследования,

2) **Проектные методы обучения** Работа по данной методике дает возможность развивать индивидуальные творческие способности учащихся, более осознанно подходить к профессиональному и социальному самоопределению.

3) **Исследовательские методы** в обучении дают возможность студентам самостоятельно пополнять свои знания, глубоко вникать в изучаемую проблему и предполагать пути ее решения, что важно при формировании знаний, умений, навыков. Например, при изучении темы «Организация противотуберкулезной помощи населению» студентам предлагается оценить эпидемиологическую обстановку в том или ином регионе, районе, области; сделать выводы об эпидемиологической ситуации, предложить пути решения.

4) **Технология использования в обучении игровых методов:** ролевых, деловых, и других видов обучающих игр.

5) **Обучение в сотрудничестве (командная, групповая работа)**

6) **Информационно-коммуникационные – доступ в ИНТЕРНЕТ**

7) **Здоровьесберегающие технологии:** использование данных технологий позволяют равномерно во время практического занятия распределять различные виды заданий, чередовать мыслительную деятельность, определять время подачи сложного учебного материала, выделять время на проведение самостоятельных работ, нормативно применять ТСО, что дает положительные результаты в обучении.

8) **Система инновационной оценки «портфолио»:** формирование персонализированного учета достижений студента. Студент формирует «портфолио» из личных достижений при изучении дисциплины фтизиатрия (доложил больного, сделал презентацию, подготовил актуальное сообщение, доложил проблемную статью и т.д.)

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Примеры тестовых заданий для самостоятельной работы студентов

1. НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ГЕПАТОТОКСИЧЕСКИМ СВОЙСТВОМ ОБЛАДАЕТ:
 - 1) ПАСК
 - 2) Циклосерин
 - 3) Рифампицин
 - 4) Этамбутол
 - 5) Стрептомицин

2. БОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЕ ПРОТИВОМИКРОБНОЕ ДЕЙСТВИЕ НА МБТ ОКАЗЫВАЕТ:
 - 1) ПАСК, тиацетазон
 - 2) Этионамид, циклосерин
 - 3) Изониазид, рифампицин
 - 4) Протионамид, этамбутол
 - 5) Стрептомицин, канамицин

3. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ НЕЙРОТОКСИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ ГИНК НАЗНАЧАЮТ ВИТАМИН:
 - 1) В₁
 - 2) В₁₂
 - 3) С
 - 4) РР
 - 5) В₆

4. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ ПРИ ОЧАГОВОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ОГРАНИЧИВАЕТСЯ ГРАНИЦАМИ:
 - 1) сегмента легкого
 - 2) ацинуса
 - 3) легочной дольки
 - 4) бронхопульмонального лимфатического узла
 - 5) верхушки легкого

5. МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ЛЕЧЕБНАЯ ДОЗА ИЗОНИАЗИДА СОСТАВЛЯЕТ:
 - 1) 2,5 мг/кг
 - 2) 5 мг/кг
 - 3) 10 г/кг
 - 4) 15 г/кг
 - 5) 20 мг/кг

6. ТОРАКОПЛАСТИКУ ЧАЩЕ ПРОИЗВОДЯТ ПРИ НАЛИЧИИ В ЛЕГКОМ:
 - 1) туберкулемы
 - 2) свежей каверны
 - 3) фиброзной каверны
 - 4) очага Ашоффа-Пуля
 - 5) очага Абрикосова

7. В ПЛАНОВОМ ПОРЯДКЕ ПРИ ГОМОГЕННОЙ, СОЛИТАРНОЙ ТУБЕРКУЛЕМЕ ЛЕГКОГО ЧАЩЕ ВЫПОЛНЯЮТ:
 - 1) лобэктомию
 - 2) пневмонэктомию
 - 3) четырехреберную торакопластику
 - 4) экстраплевральный пневмолиз
 - 5) прецизионную резекцию

8. ПРИ ОСТРОМ ЛЕГОЧНОМ СЕРДЦЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО:
 - 1) введение диуретиков
 - 2) снижение артериального давления
 - 3) эвакуация воздуха и жидкости из плевральных полостей
 - 4) назначение антикоагулянтов

5) санация бронхиального дерева

Задача № 1.

Больной В. 47 лет, механик. В течение последних 2 лет не работает.

Считает себя больным с сентября 2015 г., когда появился и стал усиливаться кашель, который был сухим, а затем – с небольшим количеством слизистой мокроты без запаха. Появилась общая слабость, ухудшился аппетит, стал терять в весе. В октябре появилась постоянная ноющая боль в верхнем отделе левой половины грудной клетки, периодически беспокоило «познабливание». При измерении температуры тела – отмечал повышение до 37,3 – 37,6° С. Ничем не лечился. Состояние не улучшалось. За 2 месяца похудел на 8 кг. К врачу поликлиники по месту жительства обратился 1 ноября. Был направлен на флюорографию. Выявлены изменения в верхней доле левого легкого, после чего больной был направлен на консультацию к фтизиатру.

Анамнез жизни. Холост, проживает в благоустроенной коммунальной квартире на 2 хозяина, имеет отдельную комнату. Семья соседей состоит из 2-х взрослых и ребенка 7 лет. Из перенесенных заболеваний отмечает пневмонию, гонорею, ушиб головного мозга. Питается плохо. Курит. Часто употребляет спиртные напитки. Последняя флюорография 3 года назад – патологии не было выявлено.

Объективно. Кожные покровы бледные. Рост – 165 см, вес – 60 кг. Голос хриплый. Над верхними отделами грудной клетки слева усилено голосовое дрожание, притуплен перкуторный звук, при аускультации на фоне ослабленного дыхания выслушиваются влажные мелко- и средне-пузырчатые хрипы. Реакция Манту с 2 ТЕ РРД – Л – папула 14 мм.

На обзорной рентгенограмме легких и томограммах верхней доли левого легкого определяется затемнение неправильной формы размером 6х5х3 см средней интенсивности с нечеткими контурами, в центре – просветление диаметром 10 мм. В мокроте выявлены кислотоустойчивые микобактерии – 25-30 в поле зрения.

При бронхоскопии на слизистой верхнедолевого бронха слева выявлен округлой формы инфильтрат диаметром 8 мм ярко-красного цвета.

1. Поставьте диагноз, сформулируйте его по классификации, укажите группу диспансерного учета.
2. Дайте клинико-морфологическое определение формы заболевания.
3. Назначьте план дополнительных методов обследования больного.
4. Определите степень своевременности выявления больного.
5. Определите к какой группе по степени эпидемиологической опасности относится данный очаг туберкулезной инфекции и составьте план мероприятий в нем.

Задача №2.

Больной К., 53 лет, не работает, постоянного места жительства не имеет. Выявлен при проверочном флюорографическом обследовании по контакту с заболевшей туберкулезом сожительницей. После обследования в противотуберкулезном диспансере был направлен в легочно-терапевтическое отделение стационара для лечения.

Анамнез жизни. Раньше работал автослесарем, последние 13 лет не работает. Проживает в частном доме из 2-х комнат, без коммунальных удобств, с сожительницей и ее дочерью 13 летнего возраста. Страдает язвенной болезнью 12-перстной кишки и хроническим бронхитом 15 лет. Курит, злоупотребляет спиртными напитками. Не проходил флюорографического обследования 12 лет.

Объективно. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела – 37,4 ° С. Рост 176 см, вес 72 кг. Кожные покровы обычной окраски, легкий цианоз губ. Число дыханий 26 в 1 мин. Пульс 100 уд./ мин. АД – 140/90 мм рт. ст. Печень по краю реберной дуги.

Реакция Манту с 2 ТЕ РРД – Л – папула 9 мм.

Анализ крови: Эр – $3,82 \cdot 10^{12}$ / л, Нб – 110 г / л, л. – $7,0 \cdot 10^9$ / л, э.-1 %, п.-3 %, с. - 60 %, лимф. - 26 %, мон. - 10 %, СОЭ - 19 мм / час.

Анализ мочи: следы белка, лейкоциты – 8-12 в п/зр., эритро.- един. в препарате, цилиндры гиалиновые – единичные в препарате.

Общий анализ мочи: лейкоц. – 6 – 8 в п/зр., эпителий плоский – 3 – 5 в п/зр., эпителий альвеолярный – единичн. в препарате, КУМ (+), обильно.

Общая спирография: ЖЕЛ вдоха – 1,88 л., ЖЕЛ выдоха – 1,88 л., ОФВ₁выд. / ЖЕЛ выд. – 77%.

На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки и томограммах правого легкого 7-8-9 см – в S-2 правого легкого видна кольцевидная тень диаметром 3х2 см с плотной стенкой толщиной от 0,5 до 1 см. Выше её в S-1 и S-2 полиморфные очаги и фокусы до 2,5 см в диаметре, в некоторых из них участки просветления. Корень правого легкого деформирован, смещен вверх. Трахея смещена вправо. В S-6 правого легкого рассеянные очаги. В прикорневой зоне левого легкого - многочисленные очаги.

1. Поставьте диагноз, сформулируйте его по классификации, укажите группу диспансерного учета.
2. Дайте клинико-морфологическое определение формы заболевания.
3. Назначьте план дополнительных методов обследования больного.
4. Составьте дифференциально-диагностический ряд других заболеваний.
5. Перечислите возможные осложнения.
6. Определите режим химиотерапии, перечислите препараты.
7. Определите к какой группе по степени эпидемиологической опасности относится данный очаг туберкулезной инфекции и составьте план мероприятий в нем.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература:

1. Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 448 с. – ISBN 978-5-9704-3318-8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 16.11.2021г.)

Дополнительная литература:

1. Абдоминальный туберкулез. Диагностика. Хирургическая тактика : учебное пособие / Е. Е. Байке, Е. В. Размахнин, Д. В. Плоткин [и др.]. – Чита : Издательство ЧГМА, 2018. – 57 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/abdominalnyj-tuberkulez-dagnostika-hirurgicheskaya-taktika-7548734/>. – Текст: электронный (дата обращения: 16.11.2021г.)
2. Внелегочный туберкулез : руководство для врачей / под редакцией А. Н. Браженко. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. – 395 с. – ISBN 9785299005561. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/vnelegochnyj-tuberkulez-4361756/>. – Текст: электронный (дата обращения: 16.11.2021г.)
3. Диагностика и лечение туберкулеза в сочетании с ВИЧ–инфекцией / В. Н. Зиминая, А. В. Кравченко, Ю. Р. Зюзя, И. А. Васильева. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 240 с. – ISBN 978-5-9704-3510-6. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435106.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 16.11.2021г.)
4. Кошечкин, В. А. Фтизиатрия : учебник / В. А. Кошечкин. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 304 с. – ISBN 978-5-9704-4627-0. – URL:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446270.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 16.11.2021г.)

5. Лучевая диагностика органов грудной клетки : национальное руководство / под редакцией С. К. Тернового, В. Н. Трояна, А. И. Шехтера. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 584 с. – ISBN 978–5–9704–2870–2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428702.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 16.11.2021г.)

6. Мишин, В. Ю. Туберкулинодиагностика : учебное пособие / В. Ю. Мишин. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. – 136 с. – ISBN 978–5–9704–2338–7. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423387.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 16.11.2021г.)

7. Перельман, М. И. Фтизиатрия : национальные руководства / под редакцией М. И. Перельмана. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 512 с. – ISBN 978–5–9704–1232–9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412329.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 16.11.2021г.)

8. Профилактика туберкулеза. Инфекционный контроль : учебное пособие / О. В. Филинюк, Н. Н. Кабанец, Г. В. Янова [и др.]. – Томск : Издательство СибГМУ, 2016. – 138 с. – ISBN 9685005005170. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/profilaktika-tuberkuleza-infekcionnyj-kontrol-5056927/>. – Текст: электронный (дата обращения: 16.11.2021г.)

9. Урогенитальный туберкулез : учебное пособие / О. Н. Барканова, С. Г. Гагарина, А. А. Калуженина, Н. Л. Попкова. – Волгоград : ВолгГМУ, 2019. – 88 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/urogenitalnyj-tuberkulez-9832100/>. – Текст: электронный (дата обращения: 16.11.2021г.)

10. Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под редакцией П. К. Яблонского. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 240 с. – ISBN 978–5–9704–3675–2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436752.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 16.11.2021г.)

Учебно-методические пособия:

1. Стогова, Н. А. Рентгенологическая диагностика и дифференциальный диагноз туберкулеза органов дыхания (в схемах и таблицах) : учебно-методическое пособие / Н. А. Стогова ; ВГМУ им. Н. Н. Бурденко. – 2-е изд., испр. и доп. – Воронеж, 2015. – 100 с. – URL: <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/686>. – Текст: электронный (дата обращения: 16.11.2021г.)

Перечень периодических изданий:

1. Туберкулез и болезни легких / журнал – режим доступа: <https://www.tibl-journal.com>
2. Пульмонология / журнал – режим доступа: <https://www.journal.pulmonology.ru>
3. Клиническая медицина/ журнал – режим доступа: <https://medlit.ru>

Программное обеспечение дисциплины фтизиатрия:

- Доступ к базе данных "[консультант студента](#)".
- Электронно-библиотечная система "[Лань](#)".
- Электронно-библиотечная система "[БукАлп](#)".

8.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

Преподавание дисциплины «Фтизиатрия» осуществляется на базах клинических

больниц. В преподавании используются: лекционные аудитории (для проведения занятий лекционного типа), учебные аудитории (для практических занятий, индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации, самостоятельной работы), помещения отделений. В техническое оснащение дисциплины входят следующие материально-технические средства: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), мониторы. Учебные аудитории оснащены посадочными местами, столами, компьютерами с выходом в интернет. Для каждого практического занятия имеются наборы таблиц, схем, мультимедийных наглядных материалов. Наборы ситуационных клинических задач, тестов, наборы для контроля практических навыков, наборы рентгенограмм, компьютерных томограмм по всем формам туберкулёза.