

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

«16»

2025 г.

Г.Ю. Нагорная



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Фтизиатрия

Уровень образовательной программы _____ специалитет

Специальность _____ 31.05.02 Педиатрия

Направленность (профиль) _____ Педиатрия

Форма обучения _____ очная

Срок освоения ОП _____ 6 лет

Институт _____ Медицинский

Кафедра разработчик РПД _____ Внутренние болезни

Выпускающая кафедра _____ Педиатрия

Начальник
учебно-методического управления

Семенова Л.У.

Директор института

Узденов М.Б.

И.о. зав. выпускающей кафедрой

Батчаев А.С.-У.

г. Черкесск, 2025 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цели освоения дисциплины	3
2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	3
3.	Планируемые результаты обучения по дисциплине	4
4.	Структура и содержание дисциплины	6
4.1.	Объем дисциплины и виды работы	6
4.2.	Содержание дисциплины	7
4.2.1.	Разделы (темы) дисциплины, виды деятельности и формы контроля	7
4.2.2.	Лекционный курс	8
4.2.3.	Лабораторный практикум	10
4.2.4.	Практические занятия	10
4.3.	Самостоятельная работа обучающегося	14
5.	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	16
6.	Образовательные технологии	19
7.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	20
7.1.	Перечень основной и дополнительной учебной литературы	20
7.2.	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	20
7.3.	Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	20
8.	Материально-техническое обеспечение дисциплины	21
8.1.	Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	21
8.2.	Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся:	22
8.3.	Требования к специализированному оборудованию	22
9.	Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	22
	Приложение 1. Фонд оценочных средств	
	Приложение 2. Аннотация рабочей программы	

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины «Фтизиатрия» состоит в овладении знаниями по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям для формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе туберкулеза и заболеваний органов дыхания и выборе адекватного лечения.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- приобретение знаний в области:

- Этиологии, эпидемиологии, патогенеза туберкулеза.
- Клиники, диагностики туберкулеза
- Лечения и профилактики туберкулеза

и т.д.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Дисциплина «Фтизиатрия» относится к обязательной части Блока 1. Дисциплины (модули), имеет тесную связь с другими дисциплинами.

2.2. В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1	Эпидемиология Факультетская терапия, профессиональные болезни	Инфекционные болезни у детей Поликлиническая и неотложная педиатрия

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта специальности 31.05.02 Педиатрия и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Наименование компетенции (или ее части)	Индикаторы достижения компетенций:
1	2	3	4
1	ОПК-6	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	ОПК-6.1. Организует и осуществляет уход за больными ОПК-6.2. Обеспечивает организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе. ОПК-6.3. Оказывает первичную медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.
2	ПК-3	способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	ПК-3.1. Применяет вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний ПК-3.2. Использует в профессиональной деятельности медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту ПК-3.3. Пользуется навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней
3	ПК-8	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	ПК-8.1. Использует в профессиональной деятельности тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами ПК-8.2. Использует современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-8.3. Использует в профессиональной деятельности механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением ПК-8.4.. осуществляет тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами уметь составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам

			оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
			ПК-8.5. Демонстрирует навыки определения тактики ведения и разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы		Всего часов	Семестр
			№ 9
			Часов
1		2	3
Аудиторная контактная работа (всего)		72	72
В том числе:		-	-
Лекции (Л)		18	18
Практические занятия (ПЗ), В том числе практическая подготовка		54	54
Контактная внеаудиторная работа, в том числе:		2	2
В том числе: индивидуальные и групповые консультации		2	2
Самостоятельная работа (СР) ** (всего)		34	34
<i>Подготовка истории болезни и реферата</i>		8	8
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ) Работа с книжными и электронными источниками, решение ситуационных задач</i>		8	8
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		6	6
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		6	6
<i>Работа с электронными и книжными источниками</i>		6	6
Промежуточная аттестация	экзамен (Э)	Э (36)	Э (36)
	в том числе:		
	Прием экз., час.	0,5	0,5
	Консультация, час.	2	2
СР, час.		33,5	33,5
ИТОГО: Общая	Часов	144	144

трудоемкость	зач. ед.	4	4
--------------	----------	---	---

4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды деятельности и формы контроля

№ п/ п	№ семес тра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущей и промежуточ ной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	9	Общие вопросы фтизиатрии	2		6	6	14	рефераты ситуационные задачи тестирование, история болезни
		Клинические формы туберкулеза органов дыхания	4		12	8	24	рефераты ситуационные задачи тестирование, история болезни
		Внелегочной туберкулез	4		12	8	24	рефераты ситуационные задачи тестирование, история болезни
		Лечение туберкулеза	4		12	8	24	рефераты ситуационные задачи тестирование, история болезни
		Профилактика туберкулеза	4		12	4	20	рефераты ситуационные задачи тестирование, история болезни
2		Всего	18		54	34	106	
3		контактная внеаудиторная работа						Индивидуальн ые и групповые консультации
5		Промежуточная аттестация						Экзамен
6		ИТОГО:						
							144	

4.2.2. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4	5
Семестр 9				
1	Раздел 1. Общие вопросы фтизиатрии	Введение во фтизиатрию	Санитарно-эпидемиологический режим во фтизиатрической клинике. Инфекционный контроль. Деонтология специальности фтизиатра. Особенности клинического обследования больного туберкулезом. Курация больного. Понятие об инфекционной и социальной сущности туберкулеза. Клиническая классификация болезни, принцип ее построения.	2
		Структура и организация противотуберкулезной службы. Мониторинг туберкулеза. Организация противотуберкулезных мероприятий (выявление и профилактика)	Нормативно-правовое обеспечение работы фтизиатра. Система противотуберкулезной службы. Диспансеризация больных и переболевших туберкулезом. Группы диспансерного учета. Профилактика туберкулеза. Методы специфической и неспецифической профилактики. Интегрирование работы врача общей практики и фтизиатра по профилактике туберкулеза. Система мониторинга туберкулеза. Принципы и методы раннего выявления туберкулеза.	
		Эпидемиология туберкулеза. Патогенетические основы туберкулезного процесса	Особенности эпидемиологического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие. Источники и пути передачи туберкулезной инфекции. Возбудитель туберкулеза, морфологическое строение, свойства. Виды МБТ. Патогенность и вирулентность МБТ. Изменчивость МБТ. Патогенез туберкулеза. Противотуберкулезный иммунитет. Значение иммунодефицита в развитии и течении туберкулезной инфекции.	
		Методы лабораторной и инструментальной диагностики туберкулеза	Методы лабораторной и инструментальной диагностики туберкулеза. Принципы туберкулинодиагностики. Методы постановки туберкулиновых проб (Пирке, Манту, Коха). Диаскинтест. Оценка результатов диагностики	
2	Раздел 2. Клинические формы туберкулеза органов	Первичный туберкулез.	Понятие первичного туберкулеза. Патогенетические аспекты развития первичного туберкулеза. Клинические формы первичного туберкулеза, диагностика, лечение. Понятие латентной туберкулезной инфекции. Актуальность химиотерапии. Диспансерное наблюдение.	2

	дыхания	Очаговый и инфильтративный туберкулез легких	Очаговый туберкулез легких, особенности и значимость раннего выявления, клиническое течение. Инфильтративный туберкулез легких. Патогенез и патоморфология различных вариантов течения инфильтративного туберкулеза легких. Дифференциальная диагностика при синдроме фокусных теней. Клинические и морфологические варианты туберкулеза, течение, прогноз, лечение.	
		Диссеминированный туберкулез легких	Патоморфоз различных вариантов течения диссеминированного туберкулеза легких. Клинические и рентгенологические особенности острого, подострого и хронического диссеминированного туберкулеза. Милиарный туберкулез, диагностика, лечение, особенности патогенетической терапии. Дифференциальная диагностика диссеминированных заболеваний легких.	2
3	Раздел 3. Внелегочные формы туберкулеза	Внелегочный туберкулез.	Эпидемиология внелегочного туберкулеза. Особенности патогенеза. Клинические формы. Диагностика туберкулеза внелегочной локализации.	4
4	Раздел 4. Лечение больных туберкулезом органов дыхания	Общие принципы лечения туберкулеза, патогенетическая терапия.	Классификация противотуберкулезных препаратов. Этапы и режимы лечения больных туберкулезом.	4
		Режимы химиотерапии. Методы хирургического лечения.	Понятие о лекарственной устойчивости (ШЛУ и МЛУ). Пути развития и преодоления резистентности. Химиотерапия туберкулеза. Побочные реакции на противотуберкулезные препараты и их предупреждение. Режим и питание больного туберкулезом	
5	Раздел 5. Профилактика туберкулеза	Профилактика туберкулеза.	Химиопрофилактика. Санаторная реабилитация. Иммунологические аспекты в реабилитации и профилактики туберкулеза. Взаимодействие противотуберкулезной службы и ОЛС в вопросах организации противотуберкулезных мероприятий у детско-подросткового населения.	4
	ИТОГО часов:			18

4.2.4. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4	5
Семестр 9				
1	Раздел 1. Общие вопросы фтизиатрии	Введение во фтизиатрию	Санитарно-эпидемиологический режим во фтизиатрической клинике. Инфекционный контроль. Деонтология специальности фтизиатра. Особенности клинического обследования больного туберкулезом. Курация больного. Понятие об инфекционной и социальной сущности туберкулеза. Клиническая классификация болезни, принцип ее построения.	2
		Структура и организация противотуберкулезной службы. Мониторинг туберкулеза. Организация противотуберкулезных мероприятий (выявление и профилактика)	Нормативно-правовое обеспечение работы фтизиатра. Система противотуберкулезной службы. Диспансеризация больных и переболевших туберкулезом. Группы диспансерного учета. Профилактика туберкулеза. Методы специфической и неспецифической профилактики. Интегрирование работы врача общей практики и фтизиатра по профилактике туберкулеза. Система мониторинга туберкулеза. Принципы и методы раннего выявления туберкулеза.	
		Эпидемиология туберкулеза. Патогенетические основы туберкулезного процесса	Особенности эпидемиологического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие. Источники и пути передачи туберкулезной инфекции. Возбудитель туберкулеза, морфологическое строение, свойства. Виды МБТ. Патогенность и вирулентность МБТ. Изменчивость МБТ. Патогенез туберкулеза. Противотуберкулезный иммунитет. Значение иммунодефицита в развитии и течении туберкулезной инфекции.	2
		Методы лабораторной и инструментальной диагностики туберкулеза	Методы лабораторной и инструментальной диагностики туберкулеза. Принципы туберкулинодиагностики. Методы постановки туберкулиновых проб (Пирке, Манту, Коха). Диаскинтест. Оценка результатов диагностики	2
2	Раздел 2. Клинические формы туберкулеза органов дыхания	Первичный туберкулез. Латентная туберкулезная инфекция	Понятие первичного туберкулеза. Патогенетические аспекты развития первичного туберкулеза. Клинические формы первичного туберкулеза, диагностика, лечение. Понятие латентной туберкулезной инфекции. Актуальность химиотерапии. Диспансерное	4

			наблюдение.	
		Очаговый и инфильтративный туберкулез легких	Очаговый туберкулез легких, особенности и значимость раннего выявления, клиническое течение. Инфильтративный туберкулез легких. Патогенез и патоморфология различных вариантов течения инфильтративного туберкулеза легких. Дифференциальная диагностика при синдроме фокусных теней. Клинические и морфологические варианты туберкулем, течение, прогноз, лечение.	4
		Диссеминированный туберкулез легких	Патоморфоз различных вариантов течения диссеминированного туберкулеза легких. Клинические и рентгенологические особенности острого, подострого и хронического диссеминированного туберкулеза. Милиарный туберкулез, диагностика, лечение, особенности патогенетической терапии. Дифференциальная диагностика диссеминированных заболеваний легких.	4
3	Раздел 3. Внелегочный туберкулез.	Внелегочный туберкулез.	Эпидемиология внелегочного туберкулеза. Особенности патогенеза. Клинические формы. Диагностика туберкулеза внелегочной локализации.	12
4	Раздел 4. Лечение больных туберкулезом органов дыхания	Общие принципы лечения туберкулеза, патогенетическая терапия.	Классификация противотуберкулезных препаратов. Этапы и режимы лечения больных туберкулезом.	6
		Режимы химиотерапии и. Методы хирургического лечения.	Понятие о лекарственной устойчивости (ШЛУ и МЛУ). Пути развития и преодоления резистентности. Химиотерапия туберкулеза. Побочные реакции на противотуберкулезные препараты и их предупреждение. Режим и питание больного туберкулезом	6
5	Раздел 5. Профилактика туберкулеза	Профилактика туберкулеза	Работа в очагах инфекции. Заболеваемость контактных по туберкулезу лиц. Химиопрофилактика. Санаторная реабилитация. Иммунологические аспекты в реабилитации и профилактики туберкулеза. Взаимодействие противотуберкулезной службы и ОЛС в вопросах организации противотуберкулезных мероприятий у детско-подросткового населения.	12
6	Всего часов в семестре:			54

4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	№ п/п	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5	6
Семестр 9				
1	Общие вопросы фтизиатрии	1.1.	Самостоятельное изучение темы: «Структура и организация противотуберкулезной службы»	2
		1.2.	Подготовка и написание реферата, учебной истории болезни	2
		1.3.	Подготовка к текущему контролю (ПТК))	2
2	Клинические формы туберкулеза органов дыхания	2.1.	Самостоятельное изучение темы: «Очаговый туберкулез легких, особенности и значимость раннего выявления»	2
		2.2.	Подготовка к занятиям (ПЗ)Работа с книжными и электронными источниками	2
		2.3.	Подготовка к текущему контролю (ПТК))	2
		2.4.	Решение ситуационных задач	2
3	Внелегочные формы туберкулеза	3.1	Самостоятельное изучение темы: «Особенности эпидемиологии внелегочного туберкулеза»	4
		3.2	Подготовка к занятиям (ПЗ)Работа с книжными и электронными источниками	2
		3.3	Подготовка к текущему контролю (ПТК))	2
4	Лечение больных туберкулезом органов дыхания	4.1	Самостоятельное изучение темы: «Психологические аспекты работы с членами семьи больного туберкулезом»	2
		4.2	Подготовка к занятиям (ПЗ)Работа с книжными и электронными источниками	2
		4.3	Решение ситуационных задач	2
		4.4	Подготовка и написание учебной истории болезни	2
5	Профилактика туберкулеза	5.1	Самостоятельное изучение темы: «Заболеваемость контактных по туберкулезу лиц»	2
		5.2	Подготовка к занятиям (ПЗ)Работа с книжными и электронными источниками	2
		5.3	Подготовка и написание реферата, учебной истории болезни	2
		5.4	Подготовка к текущему контролю (ПТК))	2
Всего часов в семестре:				34

5. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

Лекция является основной формой обучения в высшем учебном заведении. Записи лекций в конспектах должны быть избирательными, полностью следует записывать только определения. В конспекте рекомендуется применять сокращение слов, что ускоряет запись. Вопросы, возникающие в ходе лекции, рекомендуется записывать на полях и после окончания лекции обратиться за разъяснением к преподавателю. Необходимо активно работать с конспектом лекции: после окончания лекции рекомендуется перечитать свои записи, внести поправки и дополнения на полях.

Работа над конспектом лекции осуществляется по этапам:

- повторить изученный материал по конспекту;
- непонятные положения отметить на полях и уточнить;
- неоконченные фразы, пропущенные слова и другие недочеты в записях устранить, пользуясь материалами из учебника и других источников;
- завершить техническое оформление конспекта (подчеркивания, выделение главного, выделение разделов, подразделов и т.п.).

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим занятиям

При подготовке к практическим занятиям следует использовать основную литературу из представленного списка рабочей программе, а также руководствоваться приведенными указаниями.

Студенту рекомендуется следующая схема подготовки к семинарскому занятию:

- проработать конспект лекций;
- проанализировать основную и дополнительную литературу, рекомендованную по изучаемому разделу;
- при затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю.

5.3. Методические указания по самостоятельной работе

Любой предмет нельзя изучить за несколько дней перед зачетом. Если обучающийся в году работает систематически, то он быстро все вспомнит, восстановит забытое. Если же подготовка шла аврально, то у обучающегося не будет даже общего представления о предмете, он забудет все сданное.

Следует взять за правило: учиться ежедневно, начиная с первого дня семестра. Время, которым располагает обучающийся для выполнения учебного плана,

складывается из двух составляющих: одна из них - это аудиторная работа в вузе по расписанию занятий, другая - внеаудиторная самостоятельная работа. Задания и материалы для самостоятельной работы выдаются во время учебных занятий по расписанию, на этих же занятиях преподаватель осуществляет контроль за самостоятельной работой, а также оказывает помощь обучающимся по правильной организации работы.

Обучающимся рекомендуется с самого начала освоения курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые обучающийся получает в аудитории.

Методические рекомендации по написанию рефератов

Реферат - один из видов самостоятельной работы обучающихся в вузе, направленный на закрепление, углубление и обобщение знаний по дисциплинам профессиональной подготовки, овладение методами научных исследований, формирование навыков решения творческих задач в ходе научного исследования по определенной теме; документ, представляющий собой форму отчетности по самостоятельной работе обучающихся, содержащий систематизированные требования по определенной теме.

Тема реферата выбирается обучающимся самостоятельно, исходя из тематики практического занятия, и согласовывается с преподавателем. Тематика реферата должна отвечать следующим критериям: актуальность; научная, теоретическая и практическая значимость; проблематика исследуемого вопроса.

Тема реферата выбирается студентом самостоятельно, исходя из тематики практического занятия, и согласовывается с преподавателем. Тематика реферата должна отвечать следующим критериям: актуальность; научная, теоретическая и практическая значимость; проблематика исследуемого вопроса.

После утверждения темы реферата обучающийся согласовывает с преподавателем план реферата, порядок и сроки ее выполнения, библиографический список. Содержание работы должно соответствовать избранной теме. Реферат состоит из глав и параграфов или только из параграфов. Оглавление включает введение, основной текст, заключение, библиографический список и приложение. Библиографический список состоит из правовой литературы (учебные и научные издания), нормативно-правовых актов и материалов правоприменительной практики.

Методологической основой любого исследования являются научные методы, в том числе общенаучный - диалектический метод познания и частно-научные методы изучения правовых явлений, среди которых: исторический, статистический, логический, сравнительно-правовой. Язык и стиль изложения должны быть научными.

Подготовка к текущему контролю

Текущий контроль – это регулярная проверка усвоения учебного материала на протяжении семестра. К его достоинствам относится систематичность, постоянный мониторинг качества обучения, а также возможность оценки успеваемости обучающихся.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий в ходе устного опроса обучающихся, а также выполнения тестовых заданий и (или) решения задач.

Подготовка к текущему контролю включает 2 этапа:

- 1-й – организационный;
- 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор учебной и научной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к текущему контролю. Подготовка проводится в ходе самостоятельной работы обучающихся и включает в себя повторение пройденного материала по вопросам предстоящего опроса. Помимо основного материала обучающийся должен изучить дополнительную учебную и научную литературу и информацию по теме, в том числе с использованием Интернет-ресурсов. Опрос предполагает устный ответ обучающегося на один основной и несколько дополнительных вопросов преподавателя.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Промежуточная аттестация

По итогам 9 семестра проводится экзамен. При подготовке к сдаче экзамена рекомендуется пользоваться материалами лекционных, практических занятий и материалами, изученными в ходе текущей самостоятельной работы.

Экзамен проводится в устной форме, включает подготовку и ответы обучающегося на теоретические вопросы. По итогам экзамена выставляется оценка.

Методические рекомендации к написанию истории болезни.

История болезни (далее – история болезни) – самостоятельная работа студента, в которой по определенной форме отражены сведения о находящемся в лечебном учреждении пациенте.

Форма представления истории болезни – рукописная.

Любая информация о пациенте, полученная в процессе выполнения истории болезни, составляет врачебную тайну и не должна разглашаться ни при каких обстоятельствах.

Этапы выполнения истории:

- 1 – подготовка к курации пациента,
- 2 – непосредственная курация пациента,
- 3 – работа с результатами дополнительных методов обследования пациента,
- 4 – самостоятельная работа студента с дополнительными источниками информации,
- 5 – оформление истории болезни,
- 6 – самооценка в соответствии с установленными критериями оценки.

Студент выполняет историю болезни во время прохождения цикла по дисциплине и сдает преподавателю в установленные сроки.

При подготовке истории болезни за основу принимается схема истории болезни, изложенная в методических рекомендациях кафедры.

Оценка истории болезни проводится по утвержденному на кафедре протоколу, суть которого заключается в дискретной оценке составных частей истории болезни, таких как:

1. Исследование пациента и правильность поставленного диагноза.
2. Умение обосновать диагноз.
3. Умение составлять план обследования.
4. Назначение лечения.
5. Грамотность.

По каждому из перечисленных пунктов установлены критерии присуждения баллов.

Сумма баллов вычисляется и сравнивается с утвержденными кафедрой диапазонами баллов, соответствующих определенной оценке.

Содержание истории болезни эндокринологического больного

1. Паспортная часть
2. Жалобы
3. Анамнез заболевания
4. Анамнез жизни
5. Данные объективного обследования
6. Локальный статус
7. Предварительный диагноз и его обоснование
8. План дополнительных методов обследования
9. Данные дополнительного обследования
10. Дифференциальный диагноз
11. Клинический диагноз и его обоснование
12. План лечения
13. Этапный или выписной эпикриз
14. Список использованной литературы

Методические рекомендации к ситуационным задачам

Это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Такие знания более прочные, они позволяют студенту видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности.

Студент должен опираться на уже имеющуюся базу знаний. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу. Характеристики выбранной для ситуационной задачи проблемы и способы ее решения являются отправной точкой для оценки качества этого вида работ. Преподаватель определяет тему, либо раздел, рекомендует литературу, консультирует студента при возникновении затруднений.

Студенту необходимо изучить предложенную преподавателем литературу и характеристику условий задачи, выбрать оптимальный вариант (подобрать известные и стандартные алгоритмы действия) или варианты разрешения, оформить и сдать на контроль в установленный срок.

Методические рекомендации к подготовке к тестированию

В современном образовательном процессе тестирование как новая форма оценки знаний занимает важное место и требует серьезного к себе отношения. Цель тестирований в ходе учебного процесса состоит не только в систематическом контроле за знанием, но и в развитии умения студентов выделять, анализировать и обобщать наиболее существенные связи, признаки и принципы разных исторических явлений и процессов. Одновременно тесты способствуют развитию творческого мышления, умению самостоятельно локализовать и соотносить исторические явления и процессы во времени и пространстве.

Как и любая другая форма подготовки к контролю знаний, тестирование имеет ряд особенностей, знание которых помогает успешно выполнить тест. Можно дать следующие методические рекомендации:

- Прежде всего, следует внимательно изучить структуру теста, оценить объем времени, выделяемого на данный тест, увидеть, какого типа задания в нем содержатся. Это поможет настроиться на работу.

- Лучше начинать отвечать на те вопросы, в правильности решения которых нет сомнений, пока не останавливаясь на тех, которые могут вызвать долгие раздумья. Это позволит успокоиться и сосредоточиться на выполнении более трудных вопросов.

- Очень важно всегда внимательно читать задания до конца, не пытаясь понять условия «по первым словам» или выполнив подобные задания в предыдущих тестированиях. Такая спешка нередко приводит к досадным ошибкам в самых легких вопросах.

- Если Вы не знаете ответа на вопрос или не уверены в правильности, следует пропустить его и отметить, чтобы потом к нему вернуться.

- Как правило, задания в тестах не связаны друг с другом непосредственно, поэтому необходимо концентрироваться на данном вопросе и находить решения, подходящие именно к нему.

- Многие задания можно быстрее решить, если не искать сразу правильный вариант ответа, а последовательно исключать те, которые явно не подходят. Метод исключения позволяет в итоге сконцентрировать внимание на одном-двух вероятных вариантах.

- Рассчитывать выполнение заданий нужно всегда так, чтобы осталось время на проверку и доработку (примерно 1/3-1/4 запланированного времени). Тогда вероятность опуск сводится к нулю и имеется время, чтобы набрать максимум баллов на легких заданиях и сосредоточиться на решении более трудных, которые вначале пришлось пропустить.

- Процесс угадывания правильных ответов желательно свести к минимуму, так как это чревато тем, что студент забудет о главном: умении использовать имеющиеся накопленные в учебном процессе знания.

При подготовке к тесту не следует просто заучивать, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем

Работа с книжными и электронными источниками

В процессе подготовки к практическим занятиям, студентам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое

отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет студентам проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

№ п/п	№ семес тра	Виды работы	Образовательные технологии	Всего часов
1	9	3	4	5
1	9	Лекция «Лечение больных туберкулезом органов дыхания»	<i>проблемная лекция</i>	2
2	9	Лекция «Первичный туберкулез. Латентная туберкулезная инфекция»	<i>Лекция презентация</i>	2
3	9	Лекция «Внелегочный туберкулез»	<i>Лекция презентация</i>	2
4	9	Практическое занятие «Профилактика туберкулеза»	<i>Разбор клинических случаев (оказании консультации на расстоянии в режиме он-лайн)</i>	4

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Перечень основной и дополнительной литературы

	Список основной литературы
1.	Кошечкин В.А. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых : учебное пособие / Кошечкин В.А., Зими́на В.Н., Ширманов В.И.. — Москва : Российский университет дружбы народов, 2014. — 316 с. — ISBN 978-5-209-05543-3. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/22223.html
2.	Кошечкин, В. А. Фтизиатрия : учебник / В. А. Кошечкин - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-3496-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434963.html
3.	Тен М.Б. Противотуберкулезная иммунизация : учебное пособие для студентов / Тен М.Б., Лабу́тин И.В. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2014. — 26 с. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/51476.html
	Список дополнительной литературы
1.	Байке Е.Е. Побочное действие противотуберкулезных препаратов. Профилактика и лечение : учебное пособие / Байке Е.Е.. — Чита : Читинская государственная медицинская академия, 2009. — 64 с. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/55327.html
2.	Копылова И.Ф. Туберкулез органов дыхания у детей и подростков : учебное пособие / Копылова И.Ф., Смердин С.В., Вертячих М.Г.. — Кемерово : Кемеровская государственная медицинская академия, 2007. — 152 с. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/6234.html
3.	Лабу́тин И.В. Учебное пособие по обследованию больного с туберкулезом органов дыхания и написанию учебной истории болезни : учебное пособие для студентов педиатрического факультета / Лабу́тин И.В., Тен М.Б.. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2014. — 17 с. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/51485.html

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

<https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека
<https://cr.minzdrav.gov.ru/> – Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России.
<http://www.rusvrach.ru> – Профессиональный портал для российских врачей;
<http://e-Library.ru> – Научная электронная библиотека;
<http://www.med-pravo.ru> - Медицина и право - сборник законов, постановлений в сфере медицины и фармацевтики
<http://www.Med-edu.ru> – медицинские видео лекции для врачей и студентов медицинских ВУЗов
<http://medelement.com/> - MedElement - электронные сервисы и инструменты для врачей, медицинских организаций.
<https://www.garant.ru> - Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации.
<http://www.rsl.ru/> - Российская государственная библиотека
<http://www.gks.ru> - Федеральная служба государственной статистики РФ
<https://www.who.int/ru> - Всемирная организация здравоохранения

7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Срок действия: с 24.12.2024 до 25.12.2025
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-25-01 от 30.01.2025 г.
Цифровой образовательный ресурс IPR SMART	Лицензионный договор № 11685/24П от 21.08.2024 г. Срок действия: с 01.07.2024 г. до 30.06.2025 г.
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа.

Специализированная мебель:

парта-скамья – 30 шт., мягкие стулья-3 шт., стулья ученические – 3 шт., кафедра напольная-1 шт., доска напольная – 1шт., столы – 2 шт.

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации: Переносной экран настенный рулонный - 1 шт.

Ноутбук - 1 шт.

Мультимедиа –проектор - 1 шт.

2. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Специализированная мебель:

парты- 6 шт., стулья –12 шт., 1 стол преподавательский, 1 мягкий стул.

Технические средства обучения, служащие для предоставления учебной информации большой аудитории:

Переносной экран рулонный - 1 шт.

Ноутбук - 1 шт.

Мультимедиа –проектор - 1 шт.

3. Помещение для самостоятельной работы.

Электронный читальный зал (БИЦ)

Комплект проекционный, мультимедийный интерактивный: интерактивная доска , проектор , универсальное настенное крепление. Персональный компьютер-моноблок -18 шт. Персональный компьютер – 1 шт.

Стол на 1 рабочее место – 20 шт. Столы на 2 рабочих места – 9 шт. Стулья – 38шт.

МФУ – 2 шт.

Читальный зал(БИЦ)

Стол на 2 рабочих места – 12 шт. Стулья – 24 шт.

Отдел обслуживания печатными изданиями (БИЦ)

Комплект проекционный, мультимедийный оборудование:

Экран настенный. Проектор. Ноутбук.

Рабочие столы на 1 место – 21 шт. Стулья – 55 шт.

Специализированная мебель (столы и стулья): Рабочие столы на 1 место – 24 шт. Стулья – 24 шт.

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СевКавГА»: Персональный компьютер – 1шт. Сканер – 1 шт. МФУ – 1 шт.

Электронный читальный зал

Специализированная мебель (столы и стулья): компьютерный стол – 20 шт., ученический стол - 14 шт, стулья – 47 шт., стол руководителя со спикером - 1 шт, двухтумбовый стол - 2 шт. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СКГА»: моноблок - 18 шт. , Персональный компьютер -1 шт. МФУ – 2 шт.

Читальный зал

Специализированная мебель (столы и стулья): ученический стол - 12 шт, стулья – 24 шт., картотека - 2 шт, шкаф железный -1 шт., стеллаж выставочный - 1 шт.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в интернет.
2. Рабочие места обучающихся, оснащенные компьютером с доступом в интернет, предназначенные для работы в цифровом образовательном ресурсе.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

Нет

9. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «Фтизиатрия»

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Фтизиатрия

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ОПК-6	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
ПК-3	способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Темы дисциплины	Формируемые компетенции (коды)		
	ОПК-5	ПК-3	ПК-8
Общие вопросы фтизиатрии	+	+	+
Клинические формы туберкулеза органов дыхания	+	+	+
Внелегочные формы туберкулеза	+	+	+
Лечение больных туберкулезом органов дыхания	+	+	+
Профилактика туберкулеза	+	+	+

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

ОПК-6 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

Индикаторы достижения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
ИДК-ОПК-6-1 Организует и осуществляет уход за больными	Не может организовать и осуществить уход за больными	Частично знает основные алгоритмы осуществления ухода за больными	Знает основные требования к организации и осуществления ухода за больными	Успешно Организует и осуществляет уход за больными	рефераты ситуационные задачи тестирование, история болезни	экзамен
ИДК-ОПК-6-2 Обеспечивает организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.	Не умеет организовать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.	Частично умеет организовать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.	Умеет использовать различные способы организации работы при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, применяя профессиональные решения	Правильно организовывает работу и быстро принимает профессиональные решения при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.	рефераты ситуационные задачи тестирование, история болезни	экзамен
ИДК-ОПК-6-3 Оказывает первичную медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	Не оказывает первичную медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	Частично оказывает первичную медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	оказывает первичную медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	Успешно и быстро оказывает первичную медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	рефераты ситуационные задачи тестирование, история болезни	экзамен

ПК-3 способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
ИДК-ПК-3.1. Применяет вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний	Не знает принципы организации фтизиатрической помощи в РФ. социальные и эпидемиологические предпосылки ликвидации туберкулеза как массового заболевания, факторы риска заболевания туберкулезом;	Демонстрирует частичные знания принципов организации фтизиатрической помощи в РФ, социальных и эпидемиологических методов ликвидации туберкулеза как массового заболевания, факторы риска заболевания туберкулезом.	Демонстрирует знания принципов организации фтизиатрической помощи в РФ, социальных и эпидемиологических методов ликвидации туберкулеза как массового заболевания, факторы риска заболевания туберкулезом.	Знает принципы организации фтизиатрической помощи в РФ. социальные и эпидемиологические предпосылки ликвидации туберкулеза как массового заболевания, факторы риска заболевания туберкулезом;	рефераты ситуационные задачи тестирование, история болезни	экзамен
ИДК-ПК-3-2. Использует в профессиональной деятельности медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту	Не умеет определять показания и противопоказания к проведению противотуберкулезной вакцинации, ревакцинации; оценивать течение прививочной реакции при внутрикожном введении вакцины БЦЖ; использовать необходимый комплекс лечебных мероприятий при развитии неотложных состояний у больных туберкулезом.	Умеет определять показания и противопоказания к проведению противотуберкулезной вакцинации, ревакцинации; оценивать течение прививочной реакции при внутрикожном введении вакцины БЦЖ, но затрудняется в использовании необходимого комплекса лечебных мероприятий при развитии неотложных состояний у больных туберкулезом.	Умеет определять показания и противопоказания к проведению противотуберкулезной вакцинации, ревакцинации; оценивать течение прививочной реакции при внутрикожном введении вакцины БЦЖ, не затрудняется в использовании необходимого комплекса лечебных мероприятий при развитии неотложных состояний у больных туберкулезом.	Умеет и готов определить показания и противопоказания к проведению противотуберкулезной вакцинации, ревакцинации; оценить течение прививочной реакции при внутрикожном введении вакцины БЦЖ; определить показания к проведению превентивной терапии туберкулеза; использовать необходимый комплекс лечебных мероприятий при развитии неотложных состояний у больных туберкулезом.	рефераты ситуационные задачи тестирование, история болезни	экзамен
ИДК-ПК-3-3. Пользуется навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней	Не способен и не готов к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Испытывает затруднения при проведении противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций и стихийных бедствиях	Способен и готов к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций и стихийных бедствиях	Способен и готов к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	рефераты ситуационные задачи тестирование, история болезни	экзамен

Индикаторы компетенции	достижения	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
		неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
ИДК-ПК-8-1. Использует в профессиональной деятельности тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами		Не знает тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами	Частично определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знает тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знает основные требования и успешно владеет тактикой ведения пациентов с различными нозологическими формами	рефераты ситуационные задачи тестирование, история болезни	экзамен
ИДК-ПК-8-2. Использует современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		Не умеет составлять план лечения и использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний,	Частично умеет составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Умеет составлять план лечения заболевания и использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики. однако допускает несущественные ошибки	Умеет составлять различные план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	рефераты ситуационные задачи тестирование, история болезни	экзамен
ИДК-ПК-8-3. Использует в профессиональной деятельности механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением		Не способен применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи по современным методикам	Частично владеет навыками выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.	Владеет навыками выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия, допускает небольшие ошибки и лечебного питания у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.	Успешно применяет лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи по	рефераты ситуационные задачи тестирование, история болезни	экзамен

				современным методикам		
--	--	--	--	-----------------------	--	--

ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Индикаторы компетенции	достижения	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
		неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
	ИДК-ПК-8-4 осуществляет тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами уметь составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Не знает тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами Не умеет составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами но возникают трудности с умением составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	осуществляет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знает основные требования и успешно осуществляет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	рефераты ситуационные задачи тестирование, история болезни	экзамен
	ИДК-ПК 8-5 Демонстрирует навыки определения тактики ведения и разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской	Не умеет составлять план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской	Частично умеет составлять план лечения заболевания и лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской	Составляет план лечения заболевания и использовать различные лекарственные формы при лечении заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской	Составляет и определяет тактику ведения и разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской	рефераты ситуационные задачи тестирование, история болезни	экзамен

4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине Фтизиатрия

Вопросы к экзамену

1. Особенности эпидемиологического процесса при туберкулезе, факторы, определяющие его развитие.
2. Очаговый туберкулез. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.
3. Классификация противотуберкулезных препаратов.
4. Санитарно-эпидемиологический режим во фтизиатрической клинике. Инфекционный контроль.
5. Инфильтративный туберкулез. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.
6. Принципы проведения противотуберкулезной терапии.
7. Деонтология специальности фтизиатра и значение социально-экономических и наследственно-обусловленных факторов.
8. Туберкулема. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.
9. Методы коллапсотерапии при лечении туберкулеза органов дыхания.
10. Источники и пути передачи туберкулезной инфекции. Эпидемиологические показатели (заболеваемость, распространенность и смертность от туберкулеза).
11. Казеозная пневмония. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.
12. Возможности и показания для хирургического лечения туберкулеза легких.
13. Возбудитель туберкулеза, морфологическое строение, свойства.
14. Первичный туберкулез. Клинические формы. Особенности выявления.
15. Патогенетическая терапия при туберкулезе.
16. Виды МБТ. Патогенность и вирулентность МБТ. Изменчивость МБТ. Быстро и медленно размножающиеся МБТ, персистирующие формы. «Атипичные»- условно патогенные МБТ.
17. Латентная туберкулезная инфекция. Диагностика. Целесообразность лечения. Диспансерное наблюдение.
18. Побочные эффекты противотуберкулезных препаратов 1 ряда.
19. Патогенез туберкулеза. Противотуберкулезный иммунитет. Значение иммунодефицита в развитии и течение туберкулезной инфекции.
20. Структура и организация противотуберкулезной службы. Принципы противотуберкулезной работы в России.
21. Побочные эффекты противотуберкулезных препаратов 2 ряда.
22. Организация выявления больных туберкулезом. Категории случая туберкулеза.
23. Туберкулинодиагностика. Виды туберкулиновых проб.
24. Режимы химиотерапии.
25. Мониторинг туберкулеза. Задачи и функции ЦВКК. Нормативно-правовое обеспечение работы фтизиатра.
26. Методика и техника постановки реакции Манту и Диаскинтеста. Критерии оценки.
27. Неотложные состояния во фтизиатрической практике.
28. Группы диспансерного наблюдения и учета взрослых.
29. Накожные и подкожные туберкулиновые пробы. Цели проведения и оценка результатов.
30. Иммунология и иммуногенетика туберкулеза.
31. Факторы повышенного риска заболевания туберкулезом.

32. Роль макрофагов и т-лимфоцитов в противотуберкулезном иммунитете.
33. Вираз туберкулиновой пробы. Дифференциальная диагностика поствакцинальной и инфекционной аллергии. Противопоказания для постановки туберкулиновых проб.
34. Основные рентгенологические синдромы болезней легких и клинических форм туберкулеза легких.
35. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.
36. Индивидуализированная противотуберкулезная терапия.
37. Дифференциальная диагностика плевритов.
38. Диаскинтест. Методика постановки. Критерии оценки.
39. Первичный туберкулезный комплекс. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.
40. Дифференциальная диагностика легочных диссеминаций.
41. Туберкулезная интоксикация, как клиническая форма первичного туберкулеза. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.
42. Препараты 3 ряда. Показания для их использования. Побочные эффекты.
43. Дифференциальная диагностика внутригрудных лимфоаденопатий
44. Кавернозный туберкулез легких. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.
45. Этиологическая диагностика туберкулеза.
46. Дифференциальная диагностика и интерпретация фокусных и очаговых теней в легких.
47. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.
48. Молекулярно-генетические методы диагностики туберкулеза.
49. Изменения лабораторных показателей при туберкулезе. Необходимые методы обследования и их значение при лечении туберкулеза.
50. Милиарный туберкулез. Патогенез. Диагностика. Клиника. Лечение.
51. Лекарственная устойчивость. Механизмы развития. Понятия XDR и MDR. Пути преодоления устойчивости.
52. Особенности осмотра больного туберкулезом. Физикальное обследование.
53. Диссеминированный туберкулез. Виды диссеминаций. Механизмы хронизации.
54. Кровохарканье и легочное кровотечение. Неотложная помощь.
55. Цирротический туберкулез. Патогенез. Диагностика. Клиника. Лечение.
56. Инвазивные методы диагностики во фтизиатрической практике.
57. Острый респираторный дистресс-синдром.
58. Туберкулезный плеврит Патогенез. Диагностика. Клиника. Лечение.
59. Методы лучевой диагностики туберкулеза внелегочной локализации.
60. Спонтанный пневмоторакс. Механизмы развития. Возможности лечения.
61. Закономерности инфекционного процесса при туберкулезе.
62. Туберкулезный менингит. Патогенез. Диагностика. Клиника. Лечение.
63. Тромбоэмболия легочной артерии. Причины развития. Неотложная помощь.
64. Туберкулез костей и суставов. Особенности развития. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.
65. Рациональная антибактериальная терапия, как тест-терапия при дифференциальной диагностике плевритов
66. Бронхологические методы диагностики.
67. Туберкулез мочеполовой системы. Особенности развития. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.
68. Особенности течения туберкулеза при наиболее часто встречаемых сопутствующих заболеваниях.
69. Рациональная антибактериальная терапия, как тест-терапия при дифференциальной диагностике очаговых и инфильтративных изменений в легких.
70. Туберкулез легких, комбинированный с профессиональными пылевыми

заболеваниями. Стадии, клиника, лечение.

71. Нарушения микроциркуляции и состояние аэрогематического барьера и сурфактантной системы при туберкулезе.

72. Методы функциональной диагностики во фтизиатрической практике.

73. Туберкулезный у беременных. Особенности диагностики и лечения.

74. Качество жизни при туберкулезе. Реабилитация больного туберкулезом.

75. Превентивная химиотерапия.

76. Туберкулез и ВИЧ-инфекция.

77. Диагностический алгоритм при туберкулезе.

78. Противотуберкулезная вакцинация. Поствакцинальные осложнения. Активная специфическая профилактика туберкулеза.

79. Клинико-морфологическая интерпретация тканевых изменений при заболеваниях лёгких

80. Методика последовательной патогенетической терапии.

81. Туберкулез и неспецифические заболевания легких.

82. Дифференциальная диагностика туберкулеза легких.

83. Дифференциальная диагностика внелегочных форм туберкулеза.

84. Клинические формы туберкулеза внелегочной локализации.

85. Патогенез и гистофункциональная характеристика туберкулеза.

86. Принципы клинического обследования при туберкулезе.

87. Туберкулез и заболевания желудочно-кишечного тракта.

88. Туберкулез у лиц пожилого и старческого возраста.

89. Туберкулез при сопутствующих и фоновых заболеваниях и состояниях.

90. Иммунотерапия при туберкулезе (специфическая и неспецифическая).

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра «Внутренние болезни»

20 ____ - 20 ____ учебный год

ЭКЗАМЕННАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

по дисциплине: Фтизиатрия
для обучающихся 6 курса специальности 31.05.02.«Педиатрия»

ВОПРОСЫ:

1. Возбудитель туберкулёза. Типы микобактерий.
2. Лекарственная устойчивость МБТ. Начальная и вторичная лекарственная устойчивость.
3. Туберкулёз верхних дыхательных путей, бронхов.

Зав. кафедрой, д.м.н., профессор

_____ / Б.А. Хапаев

Ситуационные задачи

по дисциплине Фтизиатрия

1. Ребенок П. 14 лет, после охлаждения (тонул в проруби) заболел остро, повысилась температура до 38, появились головная боль, болят в животе, неустойчивость стула: запоры и жидкий стул. Наблюдалось полное отсутствие аппетита, резкая адинамия, слабость. При обследовании в соматическом стационаре

2. Больная Ш., 15 лет, поступила в туберкулезное отделение с диагнозом - диссеминированный туберкулез легких? Контакт с больным туберкулезом не установлен. Вакцинирована и ревакцинирована БЦЖ в 7 и 12 лет. Реакция Манту 2 ТЕ ППД-Л - отрицательная все годы. Выявлена флюорографически. Жалоб нет. В легких - жесткое дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ясные, громкие. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не пальпируются. При исследовании глаз патологии не выявлено. Реакция Манту 2 ТЕ ППД-Л - отрицательная. Анализ крови: эритроциты - 4800000, Нв - 81 ед., цв. показатель - 0,9, лейкоциты - 7800, формула: э - 13%, п - 56,5%, л - 25%, м - 5,5%, СОЭ - 12 мм/ч. Протеинограмма: альбуминов - 51,1%, глобулинов - 48,9%, а1 - 6,3%, а2 - 11,9%, в - 10%, - 20,7%. Биохимические показатели крови без патологии. Печеночные пробы в пределах нормы. Иммунологические тесты в пределах нормы. Рентгенография легких: в легких с обеих сторон преимущественно в средних и нижних отделах рассеянные единичные, четкие с плотными включениями очаговые тени. Томографически - увеличенных лимфоузлов и кальцинатов в них нет. Ваш диагноз. Какие исследования следует провести для его уточнения? Какое лечение?

3. Больной 28 лет. Беспокоит слабость, потливость, боль в правой половине грудной клетки, усиливающаяся при дыхании, субфебрильная температура тела. ЧДД - 28 в 1 ф, РSp - 100 в 1 ф. Правая половина грудной клетки отстает при дыхании, перкуторный звук укорочен спереди от 4 ребра и ниже, сзади - от угла лопатки. Над этой зоной дыхание не прослушивается. Печень не увеличена. Анализ крови: Hb - 13,4 г/л, Л - $7,6 \times 10^9$, э - 2 п - 1 с - 60 л - 27 м - 10, СОЭ - 30 мм/час. Проба Манту - 22 мм. Рентгенологически: справа от III межреберья до диафрагмы интенсивное гомогенное затемнение с вогнутой верхней границей. Тень сердца умеренно смещена влево. При пункции получено 1200 мл соломенно-желтой жидкости. При анализе жидкости: МБТ (-), удельный вес 1021, белок 41 г/л, проба Ривальта (++) , лейкоциты - 810 (лимфоциты - 90%).

В легких изменения не выявлены.

1. Укажите ведущие клинические и рентгенологические синдромы.
2. Перечислите ряд заболеваний с подобным рентгенологическим синдромом.

Темы рефератов

по дисциплине Фтизиатрия

1. Структура и организация противотуберкулёзной службы. Принципы
2. противотуберкулёзной работы в России.
3. Методика и техника постановки реакции Манту и Диаскинтеста. Критерии оценки.
4. Неотложные состояния во фтизиатрической практике.
5. Роль макрофагов и т-лимфоцитов в противотуберкулезном иммунитете.
6. Вираз туберкулиновой пробы. Дифференциальная диагностика поствакцинальной и инфекционной аллергии. Противопоказания для постановки туберкулиновых проб.
7. Диаскинтест. Методика постановки. Критерии оценки.
8. Молекулярно-генетические методы диагностики туберкулеза.
9. Милиарный туберкулез. Патогенез. Диагностика. Клиника. Лечение.
10. Лекарственная устойчивость. Механизмы развития. Понятия XDR и MDR.
11. Кровохарканье и легочное кровотечение. Неотложная помощь.
12. Цирротический туберкулез. Патогенез. Диагностика. Клиника. Лечение.
13. Инвазивные методы диагностики во фтизиатрической практике.
14. Острый респираторный дистресс-синдром.
15. Туберкулезный плеврит Патогенез. Диагностика. Клиника. Лечение.
16. Методы лучевой диагностики туберкулеза внелегочной локализации.
17. Спонтанный пневмоторакс. Механизмы развития. Возможности лечения.
18. Туберкулезный менингит. Патогенез. Диагностика. Клиника. Лечение
19. Тромбоэмболия легочной артерии. Причины развития. Неотложная помощь.
20. Туберкулез костей и суставов. Особенности развития. Диагностика. Лечение.
21. Бронхологические методы диагностики.
22. Особенности течения туберкулеза при наиболее часто встречаемых сопутствующих заболеваниях.
23. Нарушения микроциркуляции и состояние аэрогематического барьера и сурфактантной системы при туберкулезе.
24. Туберкулезный у беременных. Особенности диагностики и лечения.
25. Качество жизни при туберкулезе. Реабилитация больного туберкулезом.
26. Превентивная химиотерапия.
27. Туберкулез и ВИЧ-инфекция.
28. Диагностический алгоритм при туберкулезе.

Тестовые задания

по дисциплине Фтизиатрия

Выберите один правильный ответ:

1. Выберите препарат, который обозначается как: «St»

- А. Стрептомицин
- Б. Этамбутол
- В. Меропенем
- Г. Рифампицин

2. Выберите препарат, который обозначается как: «Z»

- А. Парааминосалициловая кислота
- Б. Канамицин
- В. Пиразинамид
- Г. Левофлоксацин

3. Выберите препарат, который обозначается как: «R»

- А. Теризидон
- Б. Амикацин
- В. Рифампицин
- Г. Циклосерин

4. Выберите препарат, который обозначается как: «H»

- А. Изониазид
- Б. Капреоцимин
- В. Спарфлоксацин
- Г. Протионамид

5. Выберите препарат, который обозначается как: «E»

- А. Деламамид
- Б. Циклосерин
- В. Этамбутол
- Г. Линезолид

6. Выберите препарат, который обозначается как: «Mfx»

- А. Бедаквилин
- Б. Этионамид
- В. Моксифлоксацин
- Г. Амикацин

7. Выберите препарат, который обозначается как: «Lfx»

- А. Тиоуреидоиминометилпиридиния перхлорат
- Б. Левофлоксацин
- В. Пиразинамид
- Г. Деламамид

8. Выберите препарат, который обозначается как: «Spx»

- А. Стрептомицин
- Б. Спарфлоксацин
- В. Этамбутол
- Г. Бедаквилин

9. Выберите препарат, который обозначается как: «Km»

- А. Канамицин
- Б. Изониазид
- В. Протионамид
- Г. Имипенем

10. Выберите препарат, который обозначается как: «Ст»

- А. Капреоцимин
- Б. Моксифлоксацин
- В. Рифампицин
- Г. Этионамид

11. Выберите препарат, который обозначается как: «Am»

- А. Амикацин
- Б. Спарфлоксацин
- В. Пиразинамид
- Г. Парааминосалициловая кислота

12. Выберите препарат, который обозначается как: «Cs»

- А. Линезолид
- Б. Изониазид
- В. Левофлоксацин
- Г. Циклосерин

13. Выберите препарат, который обозначается как: «Trd»

- А. Теризидон
- Б. Меропенем
- В. Стрептомицин

Г. Бедаквилин

14. Выберите препарат, который обозначается как: «Pas»

А. Изониазид

Б. Парааминосалициловая кислота

В. Спарфлоксацин

Г. Меропенем

15. Выберите препарат, который обозначается как: «Pt»

А. Протионамид

Б. Теризидон

В. Рифампицин

Г. Капреоцимин

16. Выберите препарат, который обозначается как: «Et»

А. Этионамид

Б. Спарфлоксацин

В. Пиразинамид

Г. Канамицин

17. Выберите препарат, который обозначается как: «Bq»

А. Меропенем

Б. Бедаквилин

В. Стрептомицин

Г. Левофлоксацин

18. Выберите препарат, который обозначается как: «Lzd»

А. Линезолид

Б. Капреоцимин

В. Этамбутол

Г. Имипенем

19. Выберите препарат, который обозначается как: «Trp»

А. Теризидон

Б. Тиоуреидоиминометилпиридиния перхлорат

В. Моксифлоксацин

Г. Этамбутол

20. Выберите препарат, который обозначается как: «Dlm»

А. Канамицин

Б. Спарфлоксацин

В. Делаганид

Г. Рифампицин

21. Выберите препарат, который обозначается как: «Imp»

А. Имипенем

Б. Моксифлоксацин

В. Тиоуреидоиминометилпиридиния перхлорат

Г. Канамицин

22. Выберите препарат, который обозначается как: «Mr»

А. Изониазид

Б. Левофлоксацин

В. Моксифлоксацин

Г. Меропенем

Выберите все правильные ответы:

23. Определению МЛУ МБТ соответствует ЛУ МБТ к следующим препаратам:

А. R в сочетании с H

Б. R

В. Z

Г. E в сочетании с Imp

24. Определению пре-ШЛУ МБТ соответствует ЛУ МБТ к следующим препаратам:

А. R в сочетании с H и Lfx или Mfx или Sfx

Б. R и Lfx или Mfx или Sfx

В. Lzd и Trd

Г. Cap и E

25. Определению ШЛУ МБТ соответствует ЛУ МБТ к следующим препаратам:

А. R и Lfx или Mfx или Sfx и Lzd

Б. R и Lfx или Mfx или Sfx и Bq

В. R в сочетании с H и Lfx или Mfx или Sfx и Lzd

Г. R в сочетании с H и Lfx или Mfx или Sfx и Bq

26. При проведении пробы Диаскин тест внутривенно вводят антигены _____.

27. При проведении пробы Манту внутрикожно вводят 2 единицы _____.
28. Вакцинный штамм используемый в вакцине БЦЖ называется _____.
29. Специфическая окраска используемая при световой бактериоскопии МБТ называется _____.
30. Специфическая плотная питательная среда используемая при культуральном методе исследования туберкулеза _____.
31. _____ живых МБТ в 1мл мокроты необходимы для получения роста МБТ на плотной питательной среде
32. Представители МБТК патогенные для человека: _____.
33. МБТ сохраняют жизнеспособность в воде в течение ____ месяцев.
34. МБТ сохраняют жизнеспособность в черноземе в течение ____ недель.
35. МБТ сохраняют жизнеспособность в глинистой почве в течение ____ месяцев.
36. МБТ сохраняют жизнеспособность под действием прямых солнечных лучей в течение _____.
37. МБТ устойчивы к _____ содержащим дезинфектантам, чувствительны к _____ дезинфектантам.
38. Вакцинация вакциной БЦЖ проводится в возрасте _____ дней.
39. Ревакцинация вакциной БЦЖ проводится в возрасте _____ лет.
40. Диаскин тест проводится с _____ лет.
41. Диаскин тест проводится _____ раз в год здоровым вакцинированным БЦЖ детям.
42. Проба Манту проводится _____ раз в год здоровым вакцинированным БЦЖ детям.
43. Диаскин тест проводится _____ раз в год не вакцинированным БЦЖ детям.
44. Проба Манту проводится _____ раз в год не вакцинированным БЦЖ детям.
45. Проба Манту проводится с _____ лет до _____ лет.

Компетенции	ОПК-5	ПК -3	ПК -8
Вопросы	1-13, 22,23	24-33, 41-45	14-21, 34-40

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала теоретического и практического характера, регулярно осуществляемую на протяжении семестра. К достоинствам данного типа относится его систематичность, непосредственно коррелирующаяся с требованием постоянного и непрерывного мониторинга качества обучения. К основным формам текущего контроля (текущей аттестации) можно отнести устный опрос, письменные задания, контрольные работы. Промежуточная аттестация как правило осуществляется в конце семестра и может завершать изучение как отдельной дисциплины, так и ее раздела (разделов) /модуля (модулей). Промежуточная аттестация помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Достоинства: помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Основные формы: зачет и экзамен. Текущий контроль и промежуточная аттестация традиционно служат основным средством обеспечения в учебном процессе «обратной связи» между преподавателем и обучающимся, необходимой для стимулирования работы обучающихся и совершенствования методики преподавания учебных дисциплин. Наконец, итоговая государственная аттестация (ИГА) служит для проверки результатов обучения в целом. Это своего рода «государственная приемка» выпускника при участии внешних экспертов, в том числе работодателей. Лишь она позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся универсальных и профессиональных компетенций. Поэтому ИГА рассматривается как способ комплексной оценки компетенций. Достоинства: служит для проверки результатов обучения в целом и в полной мере позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся общекультурных и профессиональных компетенций. Основные формы: государственный экзамен.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности должно носить комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей. Связи формируемых компетенций с модулями, разделами (темами) дисциплины обеспечивают возможность реализации для текущего контроля, промежуточной аттестации по дисциплине и итогового контроля наиболее подходящих оценочных средств. Привязка оценочных средств к контролируемым компетенциям, модулям, разделам (темам) дисциплины приведена в таблице. Оценка знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Тесты являются простейшей формой контроля, направленная на проверку владения терминологическим аппаратом, современными информационными технологиями и конкретными знаниями в области фундаментальных и прикладных дисциплин. Тест состоит из небольшого количества элементарных задач; может предоставлять возможность выбора из перечня ответов; занимает часть учебного занятия (10–30 минут); правильные решения разбираются на том же или следующем занятии; частота тестирования определяется преподавателем.

Экзамен (зачет) служит формой проверки качества выполнения обучающимися лабораторных работ, усвоения учебного материала практических и семинарских занятий, успешного прохождения производственной и преддипломной практик и выполнения в процессе этих практик всех учебных поручений в соответствии с утвержденной программой

Данные формы контроля осуществляются с привлечением разнообразных технических средств. Технические средства контроля могут содержать: программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания. В

понятие технических средств контроля может входить оборудование, используемое студентом при лабораторных работах и иных видах работ, требующих практического применения знаний и навыков в учебно-производственной ситуации, овладения техникой эксперимента. В отличие от производственной практики лабораторные и подобные им виды работ не предполагают отрыва от учебного процесса, представляют собой моделирование производственной ситуации и подразумевают предъявление студентом практических результатов индивидуальной или коллективной деятельности.

Однако, контроль с применением технических средств имеет ряд недостатков, т.к. не позволяет отследить индивидуальные способности и креативный потенциал обучающегося. В этом он уступает письменному и устному контролю. Как показывает опыт некоторых вузов - технические средства контроля должны сопровождаться устной беседой с преподавателем. Информационные системы и технологии (ИС) оценивания качества учебных достижений обучающихся являются важным сегментом информационных образовательных систем, которые получают все большее распространение в вузах при совершенствовании (информатизации) образовательных технологий. Программный инструментальный (оболочка) таких систем в режиме оценивания и контроля обычно включает: электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, виртуальные лабораторные работы и др. Электронные обучающие и аттестующие тесты являются эффективным средством контроля результатов образования на уровне знаний и понимания. Режим обучающего, так называемого репетиционного, тестирования служит, прежде всего, для изучения материалов дисциплины и подготовке обучающегося к аттестующему тестированию, он позволяет студенту лучше оценить уровень своих знаний и определить, какие вопросы нуждаются в дополнительной проработке. В обучающем режиме особое внимание должно быть уделено формированию диалога пользователя с системой, путем задания вариантов реакции системы на различные действия обучающегося при прохождении теста. В результате обеспечивается высокая степень интерактивности электронных учебных материалов, при которой система предоставляет студенту возможности активного взаимодействия с модулем, реализуя обучающий диалог с целью выработки у него наиболее полного и адекватного знания сущности изучаемого материала. Аттестующее тестирование знаний обучающихся предназначено для контроля уровня знаний и позволяет автоматизировать процесс текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации.

5.1 Критерии оценки ответов на экзамене:

Отлично	ответы на вопросы четкие, обоснованные и полные, проявлена готовность к дискуссии, студент демонстрирует высокий уровень владения знаниями, умениями и навыками соответствующих компетенций, что позволяет ему решать широкий круг типовых и нетиповых задач, студент проявил высокую эрудицию и свободное владение материалом дисциплины
Хорошо	ответы на вопросы преимущественно правильные, но недостаточно четкие, студент способен самостоятельно воспроизводить и применять соответствующие знания, умения и навыки для решения типовых задач дисциплины, может выполнять поиск и использование новой информации для выполнения новых профессиональных действий на основе полностью освоенных знаний, умений и навыков соответствующих компетенций
Удовлетворительно	ответы на вопросы не полные, на некоторые ответ не получен, знания, умения, навыки сформированы на базовом уровне, студент частично, с помощью извне (например, с использованием наводящих вопросов, ассоциативного ряда понятий и т.д.) могут воспроизводить и применять соответствующие знания, умения, навыки
Неудовлет	на большую часть вопросов ответы не были получены, либо они показали

ворительн о	полную некомпетентность студента в материале дисциплины, студент не способен самостоятельно, без помощи извне, воспроизводить и применять соответствующие знания, умения, навыки или знания, умения и навыки у обучающегося не выявлены
----------------	---

5.2. Критерии оценки тестовых заданий:

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

5.3 Критерии оценки реферата:

«Отлично» ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

«Хорошо» – основные требования к реферату и его защите 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; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

«Удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

«Неудовлетворительно» – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

5.4 Критерии оценки ситуационных задач:

«Отлично» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

«Хорошо» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

Обучающийся в составе малых групп самостоятельно проводит полное исследование больного с последующим написанием академической истории болезни

5.5. Критерии оценки написания учебной истории болезни.

«ЗАЧТЕНО» - история болезни написана в соответствии с рекомендуемым алгоритмом обследования, представленным в кафедральной учебной схеме истории болезни; содержит достаточно полные результаты непосредственного и дополнительного пропедевтического исследования больного с выставленным клиническим диагнозом и его обоснованием; в истории болезни представлены принципы лечения и принципы профилактики заболевания; работа грамматически выверена.

«НЕ ЗАЧТЕНО» - история болезни написана небрежно, с нарушениями алгоритма необходимого пропедевтического исследования больного; результаты непосредственного исследования проведены не в полном объеме и не отражают реальную клиническую симптоматику; обоснование клинического диагноза составлено с наличием существенных ошибок в оценке значения нормы и патологии; отсутствуют принципы лечения и профилактики заболевания.

Аннотация дисциплины

Дисциплина	Фтизиатрия
Реализуемые компетенции	ОПК-6 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 ПК-3 способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Индикаторы достижения компетенции	иОПК-6.1. Организует и осуществляет уход за больными иОПК-6.2. Обеспечивает организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе. иОПК-6.3. Оказывает первичную медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения. иПК-3.1. Применяет вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний иПК-3.2. Использует в профессиональной деятельности медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту иПК-3.3. Пользуется навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней иПК-8.1. Использует в профессиональной деятельности тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами иПК-8.2. Использует современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской

	помощи иПК-8.3. Использует в профессиональной деятельности механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением иПК-8.4.. осуществляет тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами уметь составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи иПК-8.5. Демонстрирует навыки определения тактики ведения и разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Трудоемкость, з.е.	144 /4
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Экзамен – 9 семестр