


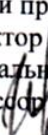


Государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Самарский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра фтизиатрии и пульмонологии

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

  
« 30 » 08 2016 г.

«УТВЕРЖДАЮ»  
Председатель ЦКМС  
Первый проректор  
проректор по учебно-воспитательной и социальной работе  
профессор Ю.В. Щукин

  
« 31 » 08 2016 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

«ФТИЗИАТРИЯ»

(название дисциплины)

**Б1. Б45**

(Шифр дисциплины)

Рекомендуется для направления подготовки студентов по специальности

**ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО 31.05.01.**

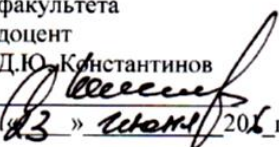
Уровень высшего образования **Специалитет**  
Квалификация (степень) выпускника **Врач-общей практики**

**Факультет лечебный**

**Форма обучения очная**

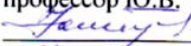
«СОГЛАСОВАНО»

Декан лечебного факультета  
доцент  
Д.Ю. Константинов


  
« 23 » 10 2016 г.

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель методической комиссии по специальности,  
профессор Ю.В. Тезиков

  
« 23 » 10 2016 г.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол № 23 « 22 » 10 2016 г.)  
Заведующий кафедрой,  
профессор  
Е.А. Бородудина

  
« 23 » 10 2016 г.

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению специальности Лечебное дело 31.05.01 утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016 г. № 95 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.01. Лечебное дело (уровень специалитета)» (Зарегистрировано в Минюсте России 01.03.2016г. № 412276)

**Составители рабочей программы:**

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

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

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

Людмила Викторовна Повалева к.м.н., доцент кафедры фтизиатрии и пульмонологии ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России

**Рецензенты:**

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

Русских Олег Евгеньевич, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой фтизиатрии ФГБОУ ВО "Ижевская государственная медицинская академия" Минздрава России.

## 1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

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

Цели и содержание обучения определяются современным состоянием фтизиатрии, характеризующимся острой ситуацией с заболеваемостью туберкулезом, когда борьба с туберкулезом в стране рассматривается одной из приоритетных задач здравоохранения. В изменяющихся условиях организации противотуберкулезных профилактических мероприятий и системы госпитализации и лечения больных туберкулезом необходимы глубокие знания фтизиопульмонологии не только фтизиатрам, но прежде всего врачам общего профиля, терапевтам, педиатрам и другим специалистам.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- приобретение студентами системы знаний по фтизиатрии, изучение общих закономерностей развития туберкулеза, необходимых для решения диагностической и лечебной задачи, соответствующей базовому уровню профессиональной компетентности врача во фтизиатрии.
- обучение студентов важнейшим методам диагностики туберкулеза, позволяющим решать задачи, соответствующей базовому уровню профессиональной компетентности врача,
- обучение студентов умению анализа данных анамнеза, объективного и лабораторного обследования во фтизиатрии, с акцентом на характерные для них патологические синдромы, необходимых для решения задачи, соответствующей базовому уровню профессиональной компетентности врача,
- обучение проведению полного объема лечебных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными формами туберкулеза,
- ознакомление студентов с принципами организации и работы противотуберкулезных учреждений,
- организация практической компоненты деятельности врача в области фтизиатрии, соответствующей базовому уровню профессиональной компетентности, направленной на применение знаний по фтизиатрии во врачебной профессиональной деятельности.

- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров,
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;

**Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:**

**Профессиональные компетенции (ПК 6, ПК 8, ПК 15, ПК 20):**

ПК-6	Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК-8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
ПК-15	Готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний
ПК-20	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

**В результате изучения дисциплины студент должен**

**Знать:**

- Задачи и роль врача общей практики в системе борьбы с туберкулезом, в проведении противотуберкулезных мероприятий.
- Роль социальных и экономических факторов в возникновении и распространении туберкулезной инфекции и их значение в организации лечебно-профилактической помощи больным туберкулезом.
- Основные источники и пути распространения туберкулезной инфекции, факторы увеличения риска инфицирования микобактериями туберкулеза и заболевания туберкулезом взрослых и детей.
- Факторы риска внутрибольничной инфекции.
- Патоморфологические, иммунологические, биохимические изменения у людей при инфицировании микобактериями туберкулеза и заболевании туберкулезом.

- Клинические симптомы, физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические признаки, характерные для туберкулеза у взрослых и детей.
- Обязательный комплекс диагностических методов, используемых при обследовании на туберкулез взрослых и детей.
- Методы выявления больных туберкулезом среди взрослых, детей и подростков.
- Методы специфической и санитарной профилактики туберкулеза у взрослых и детей.
- Организационные формы лечения больных туберкулезом, перечень противотуберкулезных препаратов, показания к их назначению.
- Необходимый комплекс лечебных мероприятий при осложнениях туберкулеза легочным кровотечением, спонтанным пневмотораксом, побочными реакциями на противотуберкулезные препараты. Содержание совместной работы терапевта и фтизиатра.

#### **Уметь:**

- Составлять план обследования пациента с целью диагностики или исключения туберкулеза.
- Проводить расспрос пациента и его родственников, проводить физикальное обследование больного, формулировать заключение о состоянии здоровья пациента и предварительный диагноз, оформлять медицинскую документацию по результатам обследования.
- Обнаружить, оценить и описать патологические изменения, выявляемые лучевыми методами исследования у больных туберкулезом.
- Определять показания и оценивать результаты кожно-аллергической пробы Манту, пробы Диаскинтест.
- Определять показания и противопоказания к проведению противотуберкулезной вакцинации, ревакцинации и оценивать течение прививочной реакции при внутрикожном введении вакцины БЦЖ.
- Определять показания к проведению химиопрофилактики туберкулеза.
- Определять показания к проведению антибактериальной терапии, оценивать ее переносимость и при необходимости произвести назначения для устранения побочных реакций лекарств.
- Диагностировать неотложные состояния у больных туберкулезом и оказать им первую врачебную помощь.
- Устанавливать тип очага туберкулезной инфекции и составить план мероприятий по его оздоровлению.
- Решать общие деонтологические вопросы, связанные с обследованием и лечением больного туберкулезом.

## **Владеть:**

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

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

Дисциплина «Фтизиатрия» разрабатывается согласно учебному плану ФГОС ВО и изучается в седьмом и восьмом семестрах, относится к циклу дисциплин блока Б.1 Б. 42 ФГОС ВО – профессиональные дисциплины (базовая часть). Настоящая рабочая программа устанавливает необходимый объем знаний и умений студента в области фтизиатрии, в рамках получения специальности 31.05.01. – Лечебное дело.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Фтизиатрия», являются:

-Микробиология, вирусология (возбудитель туберкулеза, методы обнаружения).

-Патологическая анатомия, Клиническая патанатомия (патологическая анатомия туберкулеза легких и других органов).

- Патофизиология, Клиническая патофизиология (патогенез, иммунитет и аллергия при туберкулезе, роль генетических факторов и факторов неспецифической резистентности к туберкулезной инфекции).
- Пропедевтика внутренних болезней (методы исследования органов дыхания).
- Лучевая диагностика, лучевая терапия (методы исследования легких и других органов и систем в норме и при патологии).
- Фармакология (фармакодинамика и фармакокинетика противотуберкулезных препаратов).
- Общая хирургия (методы диагностики хирургических заболеваний легких).

Дисциплина «Фтизиатрия» является основополагающей для изучения следующих дисциплин:

- Эпидемиология (характеристика источника инфекции, механизма передачи и путей распространения микобактериальной и других специфических возбудителей инфекционных болезней. Изучение принципов и методов медико-биологической защиты населения при стихийных бедствиях и катастрофах.)
- Госпитальная терапия (клинические критерии дифференциальной диагностики симптомов туберкулеза с целью своевременной их диагностики; изучение методики оказания квалифицированной медицинской помощи больным туберкулезом)
- Госпитальная хирургия ( клинические критерии симптомов туберкулеза, при развитии осложнений с целью проведения дифференциальной диагностики заболеваний, их своевременной диагностики и принципы оказания квалифицированной медицинской помощи на догоспитальном этапе).

### 3. Объем дисциплины и виды учебной работы

**Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц.**

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		7	8		
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	96	48	48		
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>					
В том числе:					
Лекции (Л)	28	14	14		
Практические занятия (ПЗ)	68	34	34		
Семинары (С)	-				
Лабораторные занятия (ЛЗ)	-				
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	48	20	28		
В том числе:					
Реферат	8	-	8		
<b>Другие виды самостоятельной работы</b>					
Конспектирование текста	4	2	2		
Работа с лекционным материалом, обзор литературы	36	18	18		

<i>и электронных источников информации</i>					
			экзамен		
Вид промежуточной аттестации ( экзамен)	36		36		
<b>Общая трудоемкость:</b>					
часов зачетных единиц	180	68	112		

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

##### 4.1.Содержание разделов дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1.	Предмет, задачи, основные этапы развития фтизиатрии. Значение фтизиатрии в практике врача терапевта.	<i>Исторические сведения о туберкулезе</i> Формирование Российской государственной системы борьбы с туберкулезом. Роль кафедр туберкулеза и фтизиопульмонологии высших медицинских учебных заведений, научно-исследовательских институтов туберкулеза и научных обществ фтизиатров во внедрении научных достижений и передового опыта в практику здравоохранения. Российская концепция борьбы с туберкулезом. Всемирная организация здравоохранения и международная программа борьбы с туберкулезом. Роль Всемирной организации здравоохранения в создании национальных противотуберкулезных программ. Международный Союз борьбы с туберкулезом и другие общественные противотуберкулезные организации, их деятельность по анализу распространения туберкулеза в мире, созданию и внедрению программ борьбы с туберкулезом.	ПК-6
2.	Эпидемиология туберкулёза. Иммуитет и аллергия при туберкулёзе. Этиология. Патогенез туберкулёза	Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие. Роль социально-экономических факторов. Туберкулез в развитых и развивающихся странах. Социальные группы риска в отношении туберкулеза. Туберкулез в пенитенциарных учреждениях. Туберкулез и войны. Туберкулез на экологически неблагоприятных территориях и на территориях с повышенным радиационным фоном. Роль лекарственно устойчивых микобактерий в эпидемиологии туберкулеза. Инфицированность микобактериями туберкулеза, заболеваемость, распространенность, смертность от туберкулеза, их значение в определении эпидемиологической ситуации. Особенности статистического учета туберкулеза в России. Проблема унификации российской терминологии и статистики с требованиями Всемирной организации	ПК-6, ПК-8, ПК-15



		<p>здравоохранения. Роль компьютерных технологий (мониторинга) в анализе эпидемиологической ситуации с туберкулезом.</p> <p><i>Этиология туберкулеза.</i> Виды микобактерий туберкулеза, морфологическое строение и свойства. Патогенность и вирулентность микобактерий. Биологическая изменчивость микобактерий. Начальная и приобретенная лекарственная устойчивость. <i>Патогенез и патологическая анатомия туберкулеза</i> Заражение микобактериями туберкулеза. Входные ворота инфекции. Гематогенный, бронхогенный и лимфогенный пути распространения микобактерий в организме человека. Местные и общие реакции организма на туберкулезную инфекцию. Инфицирование микобактериями и заболевание туберкулезом. Виды специфических воспалительных реакций при туберкулезе и последовательность их развития. Туберкулезная гранулема. Первичный и вторичный периоды туберкулезной инфекции, их иммунноморфологические особенности. Патологическая анатомия основных клинических форм туберкулеза органов дыхания, рентгеноанатомические параллели.</p> <p><i>Иммунология туберкулеза.</i> Спектр нарушения иммунитета при туберкулезе. Клеточный и гуморальный иммунитет. Значение иммунодефицита в развитии и течении туберкулезной инфекции. Повышенная чувствительность замедленного типа. Особенности формирования иммунитета у детей и подростков. Роль генетических факторов в возникновении туберкулеза и формировании иммунитета. Неспецифическая реактивность. Системы гуморальной регуляции реактивности. Реакция эндокринных и паренхиматозных органов на инфицирование и заболевание туберкулезом.</p>	
3.	<p>Методы диагностики туберкулёза. Клиническая классификация.</p>	<p>Диагностика туберкулеза органов дыхания на этапе обследования больных в поликлинике и в других учреждениях общей лечебной сети и на этапе обследования в противотуберкулезных учреждениях.</p> <p>Обязательные диагностические методы обследования больного (диагностический минимум) - клиническое обследование, обзорная рентгенограмма органов грудной клетки, микроскопия мазка и посев мокроты на микобактерии, туберкулиновая проба Манту с 2 ТЕ, проба с Диаскинтестом, клинические анализы крови и мочи.</p> <p>Методы верификации диагноза туберкулеза - бактериологические, морфологические, иммунологические, молекулярно-биологические.</p> <p>Выявление больных туберкулезом</p>	<p>ПК-6, ПК-8, ПК-15, ПК-20</p>

		<p>Понятие о раннем, своевременном и позднем выявлении туберкулеза, оценка эпидемиологической опасности больного, тяжести заболевания, прогноза и эффективности лечения. Эпидемиологическое и клиническое значение своевременного выявления больных туберкулезом. Экономическое значение раннего и своевременного выявления туберкулеза.</p> <p>Основные методы выявления больных туберкулезом: иммунодиагностика, микробиологическое исследование патологического материала и лучевое обследование. Значение скрининговых исследований на туберкулез.</p> <p>Роль общей лечебной сети в своевременном выявлении больных туберкулезом. Исследование мокроты у кашляющих лиц. Контрольные лучевые обследования лиц, обратившихся за медицинской помощью в лечебные учреждения. Обследование лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и контингентов, подлежащих обязательным и плановым обследованиям на туберкулез. Показания к обследованию: симптомы интоксикации, продолжительный кашель и выделение мокроты, кровохарканье, боль в грудной клетке, рентгенологические изменения в легких, подозрительные на туберкулез. Роль бактериологических лабораторий общей лечебной сети в выявлении бациллярных больных. Значение референс-лабораторий и контроля качества бактериологических исследований.</p> <p>Раннее выявление больных туберкулезом среди детей. Ежегодная туберкулинодиагностика (внутрикожная туберкулиновая проба). Вираз чувствительности к туберкулину, гиперергическая реакция и нарастание местной реакции на туберкулин - показания для обследования детей в противотуберкулезном диспансере. Раннее выявление больных туберкулезом среди подростков. Плановые лучевые обследования подростков.</p> <p>Раннее выявление больных с внелегочным туберкулезом. Обследования на туберкулез групп риска среди больных общей лечебной сети. Группы риска среди больных костно-суставной патологией, заболеваниями почек и мочевыводящих путей, поражением женской половой сферы, глаз, лимфатической системы, челюстно-лицевой области, желудочно-кишечного тракта.</p> <p>Обследование больного туберкулезом</p> <p>Расспрос. Причины, способствующие развитию заболевания. Контакт с больным туберкулезом, наследственность. Факторы риска инфицирования МБТ и заболевания туберкулезом. Клинические признаки туберкулеза, методы его выявления. Основные жалобы больного туберкулезом органов</p>	
--	--	---	--

		<p>дыхания. Условия быта и труда больного, профессиональные вредности, у детей и подростков - условия в дошкольных и школьных учреждениях. Физикальные методы обследования. Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация больного туберкулезом органов дыхания. Осмотр и пальпация при внелегочных локализациях туберкулеза. Общие клинические лабораторные методы. Диагностическое значение сдвигов количества форменных элементов периферической крови и СОЭ при различных формах и фазах туберкулезного процесса. Показатели мочи больных легочным и мочеполовым туберкулезом. Микробиологические исследования. Методы обнаружения микобактерий туберкулеза в мокроте и другом патологическом материале, значение их результатов для диагноза туберкулеза и определения фазы туберкулезного процесса. Информативность различных лабораторных методов обнаружения микобактерий: бактериоскопия мазка, метод посева. Обнаружение бактериовыделения методом полимеразной цепной реакции. Лекарственная устойчивость микобактерий, моно-, мульти- и полирезистентность. Клиническое значение лекарственной устойчивости</p> <p>Лучевые методы исследования. Рентгенография, линейная томография, показания к выполнению различных видов рентгенографии и томографии. Рентгенологические синдромы туберкулеза и других заболеваний органов дыхания. Алгоритмы описания патологических образований в легких и средостении, клиническая интерпретация с учетом возрастных особенностей обследуемых. Лучевое исследование органов грудной клетки, цели и возможности выявления различных заболеваний. Цифровые технологии в лучевой диагностике. Специальные лучевые (УЗИ, радионуклидные) исследования при заболеваниях легких и внелегочном туберкулезе, показания к их применению.</p> <p>Туберкулинодиагностика. Повышенная чувствительность замедленного типа, ее проявления, клиническое значение. Виды туберкулинов. Туберкулиновые кожные пробы.</p> <p>Туберкулиновая проба Манту с 2 ТЕ. Техника постановки. Применение пробы для установления первичного инфицирования микобактериями, раннего выявления туберкулеза у детей и подростков, определения показаний к вакцинации и ревакцинации ВЦЖ и БЦЖ-М, выяснения инфицированности населения микобактериями туберкулеза. Использование пробы Манту с 2 ТЕ для выявления лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, нуждающихся в обследовании на туберкулез.</p>	
--	--	---	--

		<p>Противопоказания к проведению пробы Манту с 2 ТЕ. Инфекционная и поствакцинальная чувствительность к туберкулину, дифференциальная диагностика. Прооба Диаскинтест: показания, противопоказания, техника постановки, оценка результатов. Биохимическое и иммунологическое исследование крови в диагностике туберкулеза. Эндоскопические методы исследования. Торакоскопия и видеоторакоскопия. Цитологическое исследование мокроты, содержимого бронхов, плевральной жидкости, пунктатов лимфатических узлов больных туберкулезом и нетуберкулезными заболеваниями легких. Методы исследования функций дыхания и кровообращения. <i>Клиническая классификация туберкулеза</i> Принципы построения отечественной классификации. Формулировка диагноза туберкулеза.</p>	
4.	Туберкулёз органов дыхания первичного периода.	<p>Патогенез первичного туберкулеза у детей и подростков. Значение массивности инфекции, вирулентности и вида микобактерий для возникновения первичного туберкулеза. Факторы, способствующие заболеванию туберкулезом. Значение вакцинации БЦЖ в предупреждении возникновения заболевания. Первичное инфицирование микобактериями туберкулеза. Значение туберкулиновых проб для диагностики инфицирования. Вираз туберкулиновых реакций. Ранний период первичной туберкулезной инфекции. Показания и методика химиопрофилактики при первичном инфицировании (превентивное лечение). Диагностика инфекционной и поствакцинальной чувствительности к туберкулину. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Первичный туберкулезный комплекс. Патоморфология и патогенез первичного комплекса. Клинические признаки, диагностика, течение и лечение. Исходы первичного туберкулезного комплекса. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.</p>	ПК-6, ПК-8, ПК-15, ПК-20
5.	Туберкулёз органов дыхания вторичного периода.	<p><i>Диссеминированныи туберкулез легких</i>  Милиарный туберкулез легких. Клинические формы острого милиарного туберкулеза легких, патологоанатомические признаки. Диагностика, клиника и лечение милиарного туберкулеза легких. Подострый и хронический диссеминированный туберкулез легких. Осложнения диссеминированного туберкулеза (плеврит, поражение гортани и других органов).  <i>Очаговый туберкулез легких</i>  Значение флюорографического и рентгенологического</p>	ПК-6, ПК-8, ПК-15, ПК-20

		<p>методов для выявления и диагностики очагового туберкулеза.</p> <p>Методы определения активности туберкулезных очагов. <i>Инfiltrативный туберкулез легких</i></p> <p>Клинико-рентгенологические варианты, особенности их диагностики и течения. Лечение и исходы инfiltrативного туберкулеза. Прогноз.</p> <p><i>Туберкулема легких.</i> Особенности клинической картины туберкулем легкого, клинические формы. Значение рентгенологических методов в выявлении и диагностике туберкулем. Лечение и исходы в зависимости от величины и фазы течения, значение хирургического метода.</p> <p><i>Казеозная пневмония</i></p> <p>Патогенез и патологическая анатомия лобулярной и лобарной казеозной пневмоний. Особенности клинической картины, рентгенологическая характеристика. Лечение и исходы казеозной пневмонии. <i>Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких</i> Патогенез каверны легкого. Клинические и рентгенологические признаки каверны в легком. Клиническая характеристика кавернозного туберкулеза легких. Течение. Лечение. Виды заживления каверн. Фиброзно-кавернозный (хронический кавернозный) туберкулез легких. Причины формирования фиброзно-кавернозного туберкулеза легких. Клинико-рентгенологическая характеристика фиброзно-кавернозного туберкулеза легких, клинические варианты. Осложнения фиброзно-кавернозного туберкулеза. Лечение больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, исходы.</p> <p><i>Цирротический туберкулез легких</i></p> <p>Основные клинические симптомы, рентгенологические признаки.</p> <p><i>Туберкулезный плеврит.</i> Фибринозный (сухой) и экссудативный туберкулезные плевриты. Клиническая, рентгенологическая, инструментальная и цитологическая диагностика. <i>Туберкулез верхних дыхательных путей, полости рта, трахеи, бронхов.</i> Показания для эндоскопического исследования дыхательных путей у больных туберкулезом и другими заболеваниями легких.</p> <p><i>Осложнения туберкулеза легких</i></p> <p>Патогенез, диагностика и принципы лечения легочного кровотечения, кровохарканья, спонтанного пневмоторакса, легочно-сердечной недостаточности, ателектаза. Неотложная помощь при острых осложнениях туберкулеза легких. <i>Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями</i> Туберкулез легких и сахарный диабет, алкоголизм.</p>	
--	--	---	--

		<p>Туберкулез и наркомания, туберкулез и табакокурение. Туберкулез легких и СПИД. Патогенез и патоморфология туберкулеза у больных СПИДом и ВИЧ-инфицированных. Особенности клинической, рентгенологической и микробиологической диагностики туберкулеза. Лечение туберкулеза у больных СПИДом. Профилактика туберкулеза у ВИЧ-инфицированных.</p> <p>Туберкулез легких и язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Патогенез, клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных язвенной болезнью. Раннее выявление, лечение и профилактика туберкулеза у больных язвенной болезнью. Туберкулез легких и психические заболевания. Патогенез, клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у психически больных. Раннее выявление, лечение и профилактика туберкулеза.</p>	
6.	Внелёгочные формы туберкулёза	<p>Туберкулезный менингит. Патогенез и патоморфология туберкулезного менингита. Особенности клиники и течения. Неврологическая симптоматика. Микробиологическая и серологическая диагностика, изменения показателей спинномозговой жидкости. Дифференциальная диагностика туберкулезного менингита. Лечение больных туберкулезным менингитом.</p> <p>Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов. Патогенез, местные и общие проявления. Значение биопсии в диагностике периферического лимфаденита. Методы лучевой и инструментальной диагностики, туберкулинодиагностика при мезадените. Дифференциальная диагностика туберкулеза лимфатических узлов. Туберкулез почек и мочевыводящих путей, гениталий, опорно-двигательного аппарата, глаз, кожи, челюстно-лицевой области, органов желудочно-кишечного тракта, сердца, эндокринной системы, селезенки, туберкулезные серозиты. Методы выявления, симптоматология и основные клинические признаки.</p> <p><i>Туберкулез и материнство</i></p> <p>Влияние беременности и родов на развитие и течение туберкулеза. Клиника, диагностика и особенности лечения. Противопоказания к назначению отдельных противотуберкулезных препаратов. Послеродовой период, показания и противопоказания к грудному вскармливанию ребенка. Специфическая и санитарная профилактика туберкулеза у новорожденных.</p>	ПК-6, ПК-8, ПК-15, ПК-20
7.	Организация и принципы лечения	<p><i>Общие принципы лечения больных с бронхолегочными заболеваниями. Антибактериальная</i></p>	ПК-6, ПК-8,

	<p>больных туберкулёзом. Неотложная терапия во фтизиатрии. Клиническое излечение и трудоспособность.</p>	<p>терапия туберкулеза. Противотуберкулезные антибиотики и химиопрепараты, дозы, методы введения, комбинации препаратов. Взаимодействия с другими химиопрепаратами и антибиотиками. Основные принципы химиотерапии туберкулеза. Этапы интенсивной химиотерапии и химиотерапии долечивания. Контролируемость химиотерапии. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Побочные реакции антибактериальных препаратов, их предупреждение и устранение. Особенности лечения больных с лекарственно чувствительными и лекарственно устойчивыми микобактериями туберкулеза. Стандартные и индивидуализированные режимы химиотерапии.</p> <p>Организация химиотерапии больных туберкулезом легких. Показания к стационарной и амбулаторной терапии. Организация и практика амбулаторной химиотерапии. Экономическая целесообразность амбулаторной организационной формы лечения.</p> <p>Коллапсотерапия. Лечебный пневмоторакс и пневмоперитонеум. Показания и эффективность.</p> <p>Хирургическое лечение больных туберкулезом легких. Виды оперативных вмешательств при туберкулезе легких. Показания к применению хирургических методов лечения и их эффективность.</p> <p>Излечение больных туберкулезом. Понятие клинического излечения от туберкулеза, критерии.</p> <p>Посттуберкулезные изменения в легких, большие и малые остаточные изменения, их значение для рецидива туберкулеза и возникновения других болезней органов дыхания (хронические воспалительные и опухолевые заболевания).</p> <p>Химиопрофилактика рецидива туберкулеза у лиц с остаточными посттуберкулезными изменениями.</p> <p>Экономический ущерб из-за стойкой утраты трудоспособности в связи с туберкулезом.</p>	<p>ПК-15, ПК-20</p>
<p>8.</p>	<p>Организация борьбы с туберкулёзом. Выявление и профилактика туберкулёза.</p>	<p><i>Организация борьбы с туберкулезом.</i> Туберкулез как важная медико-социальная проблема национального здравоохранения. Государственный характер борьбы с туберкулезом, проведение противотуберкулезных мероприятий противотуберкулезными учреждениями с широким участием всех лечебно-профилактических учреждений. Основные законодательные акты по туберкулезу в России. Федеральная программа по борьбе с туберкулезом в России "Неотложные меры по борьбе с туберкулезом в России". Финансирование здравоохранения и фтизиатрической службы. Экономические потери в связи с заболеваемостью и смертностью от туберкулеза. Противотуберкулезные диспансерные учреждения. Задачи противотуберкулезного диспансера, методы, организация</p>	<p>ПК-6, ПК-8, ПК-15, ПК-20</p>

и содержание его работы. Организация и проведение диагностики туберкулеза у взрослых, подростков и детей. Организация наблюдения больных туберкулезом и их лечения в амбулаторных условиях, организационные формы проведения амбулаторного лечения. Работа диспансера в очаге туберкулезной инфекции, организация и проведение мероприятий по его оздоровлению, профилактике туберкулеза среди лиц, проживающих в контакте с бактериовыделителем. Диспансерное наблюдение за здоровыми лицами, находящимися в контакте с бактериовыделителем. Противотуберкулезная работа учреждений общей лечебной сети. Современные подходы к профилактике и выявлению туберкулеза. Профилактические обследования взрослого населения на туберкулез. Организация и проведение флюорографических обследований. Противотуберкулезная работа среди детей и подростков по проведению туберкулинодиагностики и противотуберкулезной профилактики вакциной БЦЖ. Выявление лиц с риском заболевания туберкулезом взрослых, подростков и детей, методика их обследования на туберкулез, показания для направления в противотуберкулезный диспансер. Организационно-методическое руководство противотуберкулезного диспансера работой учреждений общей лечебно-профилактической сети по своевременному выявлению туберкулеза и его профилактике. Противотуберкулезная работа учреждений санэпиднадзора. Анализ динамики эпидемиологических показателей, характеризующих ситуацию с заболеваемостью туберкулезом. Работа в очаге туберкулезной инфекции. Контроль медицинского обследования лиц, поступающих и работающих на предприятиях, на которых запрещено работать больным туберкулезом. Участие в планировании обследований на туберкулез и в планировании вакцинации и ревакцинации БЦЖ. Участие в санитарно-ветеринарном надзоре. Роль Всемирной организации здравоохранения в совершенствовании организации противотуберкулезной службы в России.

*Профилактика туберкулеза*

Виды профилактики туберкулеза: социальная и санитарная профилактика; специфическая профилактика вакциной BCG, химиопрофилактика противотуберкулезными препаратами. Профилактическая роль своевременного выявления и излечения больных туберкулезом, выделяющих микобактерии туберкулеза. Роль государства и системы здравоохранения в социальной профилактике



		<p>туберкулеза. Вклад медиков в социальную профилактику туберкулеза. Экономическое значение эффективной профилактики туберкулеза.</p> <p>Очаг туберкулезной инфекции и факторы, определяющие степень эпидемиологической опасности больных туберкулезом. Роль исследования генотипа людей, контактирующих с бактериовыделителем, при составлении плана профилактических мероприятий. Санитарная профилактика туберкулеза. Мероприятия в очаге туберкулезной инфекции. Мероприятия по отношению к больным туберкулезом, профессия которых предполагает постоянное общение с другими людьми (работа в детских и учебных учреждениях, предприятиях питания, сфере обслуживания и т.д.). Мероприятия по профилактике туберкулеза среди лиц, работающих в противотуберкулезных учреждениях. Меры по профилактике туберкулеза у лиц, контактировавших с инфицированным микобактериями туберкулеза скотом.</p> <p>Специфическая профилактика туберкулеза у детей и подростков. Вакцинация БЦЖ и БЦЖ-М, показания и противопоказания. Ревакцинация БЦЖ, показания, противопоказания. Техника внутрикожной вакцинации и ревакцинации БЦЖ, сроки проведения прививок, показания и противопоказания, оценка и учет местных прививочных реакций. Показатели качества противотуберкулезных прививок, их протективного эффекта. Значение послевакцинальных знаков при диагностике первичного туберкулеза. Специфические и неспецифические осложнения вакцинации и ревакцинации БЦЖ. Виды осложнений, их причины и лечение. Химиопрофилактика туберкулеза (превентивное лечение) у детей и подростков. Методика химио-профилактики. Специфическая профилактика туберкулеза среди взрослых. Контингент и показания к ревакцинации в зависимости от эпидемиологической обстановки по туберкулезу. Химиопрофилактика среди взрослых с посттуберкулезными изменениями и у лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, показания к назначению. Препараты, длительность их приема, контроль переносимости.</p>	
--	--	--	--

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

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Лекц.	Практ. зан.	Сем.	Лаб. зан.	СРС	
1.	Предмет, задачи, основные этапы развития фтизиатрии. Значение фтизиатрии в практике врача терапевта.	1	-			3	4
2.	Эпидемиология туберкулёза. Иммунитет и аллергия при туберкулёзе. Этиология. Патогенез туберкулёза	3	4			6	13
3.	Методы диагностики туберкулёза. Клиническая классификация.	4	10			10	24
4.	Туберкулёз органов дыхания первичного периода.	2	6			6	14
5.	Туберкулёз органов дыхания вторичного периода.	10	24			6	40
6.	Внелёгочные формы туберкулёза	2	6			11	19
7.	Организация и принципы лечения больных туберкулёзом. Неотложная терапия во фтизиатрии. Клиническое излечение и трудоспособность.	2	6			3	11
8.	Организация борьбы с туберкулёзом. Выявление и профилактика туберкулёза.	4	12			3	19
	<b>ВСЕГО</b>	<b>28</b>	<b>68</b>			<b>48</b>	<b>144</b>

## 5. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	Предмет, задачи, основные этапы развития фтизиатрии. Значение фтизиатрии в практике врача терапевта.	<i>Л1. История развития фтизиатрии. История кафедры. Возбудитель туберкулёза. Клиническое и эпидемиологическое значение.</i>	1 час.
2.	Эпидемиология туберкулёза. Иммуитет и аллергия при туберкулёзе. Этиология. Патогенез туберкулёза	<i>Л.2 Эпидемиология туберкулеза.</i>	1 час.
		<i>Л3. Патогенез туберкулёза первичного и вторичного периода. Иммуитет и аллергия при туберкулёзе.</i>	2 час.
3.	Методы диагностики туберкулёза. Клиническая классификация.	<i>Л.4 Методы диагностики туберкулеза Классификация туберкулеза</i>	4 час.
4.	Туберкулёз органов дыхания первичного периода.	<i>Л.5 Формы первичного туберкулеза.</i>	2 час.
5.	Туберкулёз органов дыхания вторичного периода.	<i>Л.6 Диссеминированный туберкулез.</i>	2 час
		<i>Л.7. Туберкулезный плеврит.</i>	2 час.
		<i>Л.8 Очаговый, инфильтративный туберкулёз лёгких. Туберкулома.</i>	2 час
		<i>Л.9 Запущенные формы туберкулёза лёгких (кавернозный, фиброзно-кавернозный, цирротический). Неотложные состояния у больных</i>	2 час
		<i>Л.10 Туберкулёзный менингит</i>	2 час
6.	Внелёгочные формы туберкулёза	<i>Л.11 Внелегочные формы туберкулёза: мочеоловой, костно-суставной, периодических лимфатических узлов.</i>	2 час
7.	Организация и принципы лечения больных туберкулёзом. Неотложная терапия во фтизиатрии.	<i>Л.12 Основные принципы лечения. Неотложные состояния во фтизиатрии.</i>	2 час

	Клиническое излечение и трудоспособность.		
8.	Организация борьбы с туберкулёзом. Выявление и профилактика туберкулёза.	<i>Л.13 Организация системы противотуберкулёзной помощи населению.</i>	2 час.
		<i>Л.14. Профилактика туберкулеза. Выявление и диагностика туберкулеза в практике врача-терапевта.</i>	2 час.
ВСЕГО:			28 час.

## 6. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			текущего	рубежного*	
1.	Предмет, задачи, основные этапы развития фтизиатрии. Значение фтизиатрии в практике врача терапевта.		-	-	-
2.	Эпидемиология туберкулёза. Иммуитет и аллергия при туберкулёзе. Этиология. Патогенез туберкулёза	<i>П.3.1 «Эпидемиология туберкулёза. Особенности опроса и физикального обследования больного туберкулёзом»</i>	тест		4
3.	Методы диагностики туберкулёза. Клиническая классификация.	<i>П.3.2 «Классификация туберкулёза. Рентгенодиагностика туберкулёза»</i>	тест	Ситуационная задача	4
		<i>П.3.3 «Лабораторная диагностика туберкулёза. Иммуитет и аллергия при туберкулёзе. Туберкулинодиагностика.»</i>	тест	Ситуационная задача	6

4.	Туберкулёз органов дыхания первичного периода.	<i>П.3. 4«Первичный период туберкулёзной инфекции туберкулёзная интоксикация, туберкулез внутригрудных лимфоузлов - ТВГЛУ, первичный туберкулёзный комплекс - ПТК, осложненные формы первичного туберкулеза»</i>	тест	Ситуационная задача	6
5.	Туберкулёз органов дыхания вторичного периода.	<i>П.3. 5 Диссеминированный туберкулёз легких с острым, подострым и хроническим течением. Туберкулезный менингит.</i>	тест	Ситуационная задача	6
		<i>П.3. 6 Диагностика и дифференциальная диагностика очагового туберкулеза. Определение активности туберкулёза»</i>	тест	Ситуационная задача	6
		<i>П.3. 7«Диагностика и дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза. Туберкулома. Клиника, Диагностика, дифференциальная диагностика»</i>	тест	Ситуационная задача	6
		<i>П.3. 8 « Запущенные формы туберкулёза легких (кавернозный, фиброзно – кавернозный, цирротический). Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания»</i>	тест	Ситуационная задача	6
6.	Внелёгочные формы туберкулёза	<i>П.3. 9 «Туберкулёзный менингит. Диагностика внелёгочных форм туберкулёза. Туберкулёз и СПИД»</i>	тест	Реферат	6
7.	Организация и принципы лечения больных туберкулёзом. Неотложная терапия во фтизиатрии. Клиническое излечение и трудоспособность.	<i>П.3. 10 «Лечение больного туберкулёзом. Трудовая экспертиза»</i>	тест	Ситуационная задача	6
	Организация борьбы с туберкулёзом. Выявление и профилактика туберкулёза.	<i>П.3. 11 «Социальная, санитарная, специфическая профилактика. Противотуберкулезный диспансер. Его работа»</i>	тест	Ситуационная задача	6
		<i>П.3.12 «Диагностика, выявление и профилактика туберкулёза в общей лечебной сети. Роль врача общей практики в профилактике и выявлении туберкулёза в городе и сельской местности»</i>	тест	Ситуационная задача	6
ВСЕГО:					68 час.

## 8. Лабораторные работы не предусмотрены

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

### 8.1 Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)
1.	Предмет, задачи, основные этапы развития фтизиатрии. Значение фтизиатрии в практике врача педиатра.	Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме.	3
2.	Эпидемиология туберкулёза. Иммуитет и аллергия при туберкулёзе. Этиология. Патогенез туберкулёза	Подготовка домашнего задания к занятию, работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников.	6
3.	Методы диагностики туберкулёза. Клиническая классификация.	Подготовка домашнего задания к занятию, работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников.	6
		Конспектирование текста	4
4	Туберкулёз органов дыхания первичного периода.	Подготовка домашнего задания к занятию, работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников.	6
5.	Туберкулёз органов дыхания вторичного периода.	Подготовка домашнего задания к занятию, работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников.	6
6.	Внелёгочные формы туберкулёза	Реферат.	8
		Подготовка домашнего задания к занятию, работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников.	3
7.	Организация и принципы лечения больных туберкулёзом. Неотложная терапия во фтизиатрии. Клиническое излечение и трудоспособность.	Подготовка домашнего задания к занятию, работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников.	3
8.	Организация борьбы с туберкулёзом. Выявление и профилактика	Подготовка домашнего задания к занятию, работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников.	3

	туберкулёза.		
9.	Подготовка к экзамену:	<i>Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем.</i>	24
Итого:			72

## 8.2 Тематика реферативных работ

1. Современная эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в России и факторы ее определяющие.
2. Методы диагностики туберкулеза.
3. Иммунологические методы в диагностике туберкулеза.
4. Диагностическая ценность методов обследования при туберкулезе.
5. Методы выявления туберкулеза в различных возрастных группах.
6. Туберкулез почек. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
7. Туберкулез половой системы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Костно-суставной туберкулез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
9. Туберкулез периферических лимфатических узлов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
10. Группы риска по внелегочному туберкулезу.
11. Туберкулез и СПИД.
12. Туберкулез и алкоголизм.
13. Туберкулез и сахарный диабет.
14. Санаторно-курортное лечение больных туберкулезом и его роль в реабилитации.
15. Противотуберкулезные мероприятия в женских консультациях, роддомах. Туберкулез и беременность.
16. Туберкулез и материнство.
17. Группы риска по туберкулезу.
18. Организация раннего выявления туберкулеза

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

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

## 9. Ресурсное обеспечение

### 9.1. Основная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Фтизиатрия: Учебник.	М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп.	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2010. - 445с. CD-ROM. - ISBN 978-5-9704- 1321-0	7	4
2	Фтизиатрия. Национальное руководство.	Под. ред. М. И. Перельман.	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2010. - 504 с. ISBN 978-5- 9704-1232-9	5	2
3.	Фтизиатрия: Учебник.	М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп.	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2013. - 445 с. + CD-ROM : ил. - ISBN 978-5-9704- 2493-3	30	3
4.	Фтизиатрия. Нац. клинич. рекомендации	Под ред. П. К. Яблонского.	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 230 с. ISBN 978-5- 9704-3675-2	3	1
4.	Фтизиатрия: Учебник.	Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп.	- М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 445 с. : ил. + CD-ROM. - ISBN 978-5-9704- 3318-8	3	1



## 9.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Фтизиопульмонология. Учебник для мед. вузов.	В. Ю. Мишин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 497с. - ISBN 978-5-9704-1439-2	5	1
2.	Фтизиатрия. Учебник.	В. Ю. Мишин [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 519 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3668-4 :	3	1
3.	Фтизиатрия [Текст] : учебник /	В. А. Кошечкин.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 302 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3496-3	3	1
4.	Актуальные проблемы фтизиатрии и пульмонологии. Сб. науч. трудов / ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России.	Под ред. Б. Е. Бородулина.	Самара: Офорт, 2014. - 118 с. - ISBN 978-5-473-00939-2	2	2
5.	Диагностика и лечение туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией.	В. Н. Зимина	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 231 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3510-6	3	1
5.	Диагностика и профилактика туберкулеза врачом общей практики: учеб. пособие	Е. А. Бородулина, Б. Е. Бородулин ; ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России.	Самара : Офорт, 2016. - 154 с. - ISBN 978-5-473-01047-3	2	15
6.	Профилактика, выявление, диагностика туберкулеза в практике врача педиатра (учебное пособие)	Е. А. Бородулина , Т.Е. Ахмерова, Б.Е. Бородулин, Е.А. Амосова .ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России.	Самара : Офорт, 2015. - 121 с. - ISBN 978-5-473-01018-3	2	15

### 9.3. Программное обеспечение

— Программные средства общего назначения: текстовые редакторы; графические редакторы; электронные таблицы; (Операционная система Windows, Текстовый редактор Word, Редактор подготовки презентаций Power Point.);

Интернет – ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе: Браузер «Internet Explorer»

1. Поисковая система «Yandex»

— Программное обеспечение по дисциплине: программное обеспечение компьютерного тестирования (система тестового контроля знаний студентов «Квестор»).

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

#### Ресурсы открытого доступа

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

#### Информационно-образовательные ресурсы

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

#### Информационная справочная система:

[www.consultant.ru](http://www.consultant.ru) – Справочная правовая система «Консультант Плюс».

Электронные библиотечные системы.

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

## **9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

### Лекционные занятия:

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

### Практические занятия:

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

### **Перечень средств обучения.**

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

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

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 8,3% от объема аудиторных занятий

№	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость
3	Методы диагностики туберкулёза. Клиническая классификация.	<i>Лекция № 1 «Методы диагностики туберкулеза. Классификация туберкулеза» Лекция-визуализация</i>	2 час
4	Туберкулёз органов дыхания вторичного периода.	<i>Лекция № 2 «Очаговый, инфильтративный туберкулёз лёгких. Туберкулома.» Лекция-визуализация</i>	2 час
		<i>Лекция № 3 «Запущенные формы туберкулёза лёгких (кавернозный, фиброзно-кавернозный, цирротический). Неотложные состояния у больных». Лекция-визуализация</i>	2 час
8	Организация борьбы с туберкулёзом. Выявление и профилактика туберкулёза.	<i>Лекция №4 «Профилактика туберкулеза. Выявление и диагностика туберкулеза в практике врача-терапевта». Лекция-визуализация</i>	2 час

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

Студентам раздаются билеты, и клинические задачи, дается время на подготовку.

Проводится собеседование, в ходе которого выясняется уровень подготовки студента по своевременной диагностике, выявлению и профилактике туберкулеза.

#### **Вопросы к экзамену:**

1. Роль Р.Коха, Пирке, Кальметта, Геррена, Лаэннека, А.А.Киселя, Н.И.Пирогова, А.И. Струкова в развитии учения о туберкулезе.

2. Современная система борьбы с туберкулезом в России.
3. Всемирная организация здравоохранения. Внедрение программ борьбы с туберкулезом в разных странах, в России.
4. Особенности эпидемиологического процесса при туберкулезе, факторы определяющие его развитие. Статистические показатели, используемые для оценки эпидситуации.
5. Значение социально-экономических и наследственно-обусловленных факторов в развитии туберкулеза.
6. Этиология туберкулеза. Виды микобактерий. Значение различных видов и форм. Изменчивость.
7. Быстро и медленно размножающиеся микобактерий, персистирующие формы, атипичные формы и их значение в течение туб. инфекции.
8. Естественная резистентность при туберкулезе. Противотуберкулезный иммунитет. Иммунитет и аллергия при туберкулезе. Роль генетических факторов.
9. Местные и общие реакции на туберкулезную инфекцию.
10. Туберкулез на экологически неблагоприятных территориях.
11. Значение иммунодефицита в развитии и течении туберкулезной инфекции.
12. Источники и пути передачи туберкулезной инфекции.
13. Туберкулин, его виды. Ответная реакция организма на введение туберкулина. Туберкулиновые пробы и их чувствительность.
14. Патогенез туберкулеза первичного периода.
15. Патогенез туберкулеза вторичного периода.
16. Клиническая классификация туберкулеза. Принципы формирования клинического диагноза.
17. Патоморфологические основы воспаления при туберкулезе. Абсолютные диагностические критерии при туберкулезе.
18. Особенности опроса, физикальных методов в диагностике туберкулеза, их информативность.
19. Причины способствующие заболеванию туберкулезом. Факторы риска.
20. Туберкулезные "маски".
21. Значение контакта с бактериовыделителем. Виды контакта.
22. Рентгенологические методы в диагностике туберкулеза.
23. Рентгенологические синдромы при различных формах туберкулеза
24. Наиболее часто встречающиеся формы туб-за легких и их рентгенодиагностика.
25. Флюорография - цели и возможности применения.
26. Туберкулинодиагностика. Туберкулиновая проба Манту с 2ТЕ. Техника постановки, противопоказания.
27. Инфекционная и поствакцинальная чувствительность к туберкулину. Проба Коха и проба Пирке. Показания к применению.
28. Виды туберкулинов. Туберкулиновые кожные реакции.
29. Иммунологические методы в диагностике туберкулеза.
30. Методы выявления МБТ и их диагностическая ценность.

31. Особенности обследования на МБТ групп риска врачом общей практики.
32. Диагностическая ценность методов обследования при туберкулезе.
33. Диагностический минимум у врача общей практики при подозрении на туберкулез.
34. Диагностическое значение исследования крови и мочи у больных туберкулезом.
35. Понятие о своевременно и поздно выявленном туберкулезе. Определение активности туберкулезного процесса.
36. Организация противотуберкулезной службы России. Задачи и методы работы.
37. Эпидемиологическое и клиническое значение своевременного выявления больных туберкулезом.
38. Методы выявления туберкулеза в различных возрастных группах.
39. Проба Манту и выявление туберкулеза.
40. Выявление туберкулеза узкими специалистами.
41. Взаимодействие санитарно-эпидемиологической службы, противотуберкулезной и врача общей практики.
42. Особенности противотуберкулезной работы в сельской местности.
43. Декретированные группы населения по туберкулезу. Допуски к работе.
44. Противотуберкулезные учреждения и их структура.
45. Организационные формы лечения больного туберкулезом.
46. Работа диспансера в очаге туберкулезной инфекции и мероприятия по его оздоровлению.
47. Ранний период туберкулезной инфекции. Понятие, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
48. Патогенез первичного туберкулеза у детей и подростков.
49. Значение БЦЖ в предупреждении развития туберкулеза.
50. Диагностика поствакцинальной аллергии.
51. Диагностика инфекционной аллергии.
52. Первичный туберкулезный комплекс. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
53. Ранняя туберкулезная интоксикация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
54. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
55. Малые формы ТВГЛУ и их диагностика.
56. Милиарный туберкулез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
57. Диссеминированный туберкулез легких (острая, подострая формы). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
58. Диссеминированный туберкулез легких (хроническая форма). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
59. Очаговый туберкулез легких. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
60. Определение активности туберкулезного процесса.

- 61.Казеозная пневмония. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 62.Особенности рентгенологической диагностики казеозной пневмонии.
- 63.Инфильтративный туберкулез легких. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 64.Клинико-рентгенологические варианты инфильтративного туберкулеза. Особенности течения.
- 65.Туберкулома легких. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 66.Классификация туберкулом легких. Тактика в наблюдении и лечении.
  
- 67.Значение различных методов обследования и лечения в зависимости от величины и фазы течения туберкуломы.
- 68.Кавернозный туберкулез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 69.Морфологическое строение каверны. Свежая и хроническая каверна.
- 70.Причины формирования кавернозного туберкулеза.
- 71.Особенности течения и лечения кавернозного туберкулеза.
- 72.Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 73.Причины формирования фиброзно-кавернозного туберкулеза.
- 74.Особенности течения и лечения фиброзно-кавернозного туберкулеза.
- 75.Цирротический туберкулез легких.
- 76.Туберкулез почек. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 77.Туберкулез половой системы у женщин. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 78.Костно-суставной туберкулез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 79.Туберкулез периферических лимфатических узлов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 80.Туберкулезный менингит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 81.Туберкулезный плеврит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 82.Группы риска по внелегочному туберкулезу (костно-суставной, половой мочевой).
- 83.Туберкулез и СПИД.
- 84.Туберкулез и алкоголизм.
- 85.Туберкулез и сахарный диабет.
- 86.Диспансерные группы учёта у взрослых. Тактика, мероприятия. Современная работа фтизиатра и врача общей практики.
- 87.Хирургическое лечение больных туберкулезом.
- 88.Современная тактика и принципы лечения туберкулеза. Основные противотуберкулезные препараты.

89. Организация лечения туберкулеза в амбулаторных условиях.
90. Группировки больных по лечению туберкулеза. Система ДОТС.
91. Комбинированные препараты в лечении туберкулеза.
92. Патогенетические методы лечения больных туберкулезом.
93. Санаторно-курортное лечение больных туберкулезом и его роль в реабилитации.
94. Неотложные состояния во фтизиатрии - легочные кровотечения, спонтанный пневмоторакс.
95. Противотуберкулезные мероприятия в женских консультациях, роддомах. Туберкулез и беременность. Туберкулез и материнство.
96. Выявление туберкулеза и противотуберкулезные мероприятия в стационарных лечебных учреждениях.
97. Осложнения БЦЖ. Тактика. Лечение.
98. Химиопрофилактика. Виды, группы.
99. Вакцинация БЦЖ. Виды вакцины, показания, противопоказания, техника введения. Ревакцинация БЦЖ.
100. Специфическая профилактика туберкулеза.
101. Санитарная профилактика туберкулеза. Группировка очагов.
102. Группы риска по туберкулезу.
103. Временная нетрудоспособность.

## **2. Билеты к экзамену.**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «САМАРКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНЗДРАВА  
РОССИИ  
КАФЕДРА ФТИЗИАТРИИ И ПУЛЬМОНОЛОГИИ

### **БИЛЕТ № 1**

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

Зав. кафедрой, профессор

Е.А. Бородулина

### **Критерии оценок:**

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

«Хорошо» – студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объеме учебника, не допускает существенных



неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения по решению практических вопросов.

**«Удовлетворительно»** – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, в формулировке клинического диагноза, нарушения последовательности в изложении программного материала.

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

## 12. Методическое обеспечение дисциплины

### Примеры оценочных средств для текущего, рубежного контроля успеваемости, критерии оценивания

Проводится текущий тестовый контроль, все студентам раздаются тестовые задания с инструкцией по теме занятия.

Рубежный контроль: студентам раздаются ситуационные задачи на выбор по теме практического занятия, дается время на решение задачи. На основе данных анамнеза, объективного обследования и общеклинического методов обследования, необходимо выделить основные диагностические критерии данных за туберкулез. Описать рентгенограмму, с выделением основных синдромов. Поставить предварительный клинический диагноз согласно классификации туберкулеза. Определить дальнейшую тактику ведения пациента.

Оценивается способность и готовность поставить диагноз, согласно клинической классификации туберкулеза, а также определять дальнейшую тактику ведения больных с туберкулезом.

В рубежном контроле пишется реферат и защищается студентами на занятии.

#### 1. Тестовый (текущий) контроль:

*П.3.1 «Эпидемиология туберкулёза. Особенности опроса и физикального обследования больного туберкулёзом»*

#### **Инструкция: Выберите один правильный ответ**

1. В мире ежегодно туберкулезом заболевают.

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

Эталон ответа: А)

2. Туберкулез является...

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

Эталон ответа: В)

3. Наиболее частой причиной развития туберкулеза у взрослых в странах с высокой инфицированностью остается...

- а) отсутствие средств эффективной химиопрофилактики
- б) экзогенная суперинфекция
- в) эндогенная реактивация инфекции

Эталон ответа: В)

4. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу характеризуется прежде всего ...

- а) смертностью, болезненностью, заболеваемостью, инфицированностью
- б) смертностью, процентом закрытия полостей распада в легких
- в) смертностью, инфицированностью, процентом абациллирования

Эталон ответа: А)

5. Во время войн, стихийных бедствий и социальных катаклизмов для туберкулеза характерно

- а) более легкое течение, исчезновение хронических форм
- б) преобладание внелегочных форм туберкулеза
- в) возрастание заболеваемости, неблагоприятное течение

Эталон ответа: В)

6. При расчете заболеваемости туберкулезом учитываются вновь заболевшие люди ...

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

Эталон ответа: Б)

7. При сопоставлении показателей заболеваемости туберкулезом в разных странах необходимо учитывать...

- а) социально-экономический строй
- б) расовую и национальную структуру населения
- в) основные методы и критерии выявления

Эталон ответа: В)

8. В уличной пыли МБТ сохраняются...

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

Эталон ответа: Б)

9. Ультрафиолетовое облучение убивает микобактерию туберкулеза в течении...

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

Эталон ответа: В)

10. При пребывании в закрытом помещении вместе с бактериовыделителем, риск заражения практически отсутствует, если воздух в помещении...

- а) имеет высокую влажность
- б) в помещении постоянно перемешивается вентилятором
- в) шестикратно обновляется в течение часа

Эталон ответа: В)

11. Заболеваемость – это количество -

- А) вновь выявленных больных туберкулезом в регионе
- Б) вновь выявленных больных туберкулезом в текущем году на 100 тыс. нас.
- В) вновь выявленных больных бактериовыделителей на конец года на 100 тыс. населения

Эталон ответа: В)

12. К социальным факторам риска повышенной заболеваемости туберкулезом относятся...

- А) контакт с больными животными
- Б) наличие хронических заболеваний
- В) плохие условия жизни

Эталон ответа: В)

13. К эпидемиологическим факторам риска повышенной заболеваемости туберкулезом относятся...

- 1) контакт с больными туберкулезом (бактериовыделителями) людьми и животными
- 2) плохие условия жизни
- 3) вредные привычки

Эталон ответа: 1)

14. К соматическим факторам повышенной заболеваемости туберкулезом, относятся ...

- А) наличие хронических заболеваний
- Б) контакт с больными бактериовыделителями людьми и животными
- В) плохие условия жизни

Эталон ответа: А)

15. К биологическим факторам риска относятся...

- А) вредные привычки

- Б) контакт с больными бактериовыделителями
  - В) наследственная предрасположенность
- Эталон ответа: В)

16. Наиболее часто туберкулез развивается при контакте с больным:

- А) бытовом
  - Б) производственного
  - В) профессионального
- Эталон ответа: А)

## **Критерии оценок**

### **Тестовый контроль:**

«Отлично» - 90 % и выше правильных ответов;

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

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

«Неудовлетворительно» - ниже 70% правильных ответов;

## **2. Критерии оценки реферата**

**Отлично**-содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания и техническими требованиями оформления реферата; реферат имеет чёткую композицию и структуру; в тексте реферата отсутствуют логические нарушения в представлении материала; корректно оформлены и в полном объёме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте реферата; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата

**Хорошо** - содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания реферата, но есть погрешности в техническом оформлении; реферат имеет чёткую композицию и структуру; в тексте реферата отсутствуют логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлены список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; корректно оформлены и в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат представляет

собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала.

**Удовлетворительно** - содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; в целом реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания реферата, есть погрешности в техническом оформлении; в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала; в полном объеме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объеме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; есть единичные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические ошибки в тексте; в целом реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен анализ найденного материала.

**Неудовлетворительно**-содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; в реферате отмечены нарушения общих требований написания реферата; имеются погрешности в техническом оформлении; в тексте реферата есть нарушения в представлении материала; не в полном объеме представлен список использованной литературы, есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или и представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; есть частые орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; в целом реферат не представляет собой достаточно самостоятельное исследование, не представлен анализ найденного материала. В целом тема реферата не раскрыта, нет собственных выводов и заключения.

### 3. Ситуационная задача

Раздел №5 .Туберкулез органов дыхания вторичного периода.

Пациентка Н.

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

Контакт во второй половине беременности с отцом мужа, больным хроническим туберкулезом. Материальное положение удовлетворительное. В легких хрипы влажные в верхних отделах, особенно слева. Мозаичный перкуторный звук. Одышка до 26 уд. в мин. Тоны сердца глуховатые. Пульс 78 в 1 мин.

Анализ крови: Le-  $7,8 \times 10^9$  п-14, с-67, л-15, м-12, СОЭ 32 мм/ч.

МБТ методом бактериоскопии положительно.

- 1) Ваш предварительный диагноз?
- 2) Опишите рентгенограмму.
- 3) Определить тактику лечения.

**Эталон ответа:** На основании 1) жалоб: на кашель с мокротой, температуру до 38,4 вечером, слабость, одышку при физической нагрузке, 2) эпидемиологического анамнеза: наличие контакта во второй половине беременности с отцом мужа, больным хроническим туберкулезом, 3) данных объективного обследования: аускультативно: в легких хрипы влажные в верхних отделах, особенно слева. Одышки до 26 уд. в мин. Данных перкуссии: мозаичный звук. 4) общеклинических методов обследования: признаки лейкоцитоза ( $7,8 \times 10^9$ ), ускорения СОЭ- до 32 мм /ч., 5) наличие методом бактериоскопии микобактерий туберкулеза, результатов рентгенологического обследования: признаки субтотальной диссеминации в легких, наличие штампованных каверн слева.

**Предварительный клинический диагноз:** Подострый диссеминированный туберкулез, МБТ+

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

### **Критерии оценок:**

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

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

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

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

### 13. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1.	24.05.2017		<p>В соответствии с приказом Минобрнауки России от 10.04.2017 г. №320 «О внесении изменений в перечни специальностей и направлений подготовки высшего образования», приказом ректора СамГМУ от 24.05.2017 г. №145-у «О внесении изменений в наименования специальностей» изменить квалификацию на «Врач-лечебник».</p>	