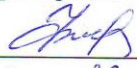


Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра инфекционных болезней с курсом эпидемиологии
Кафедра фтизиатрии и пульмонологии

СОГЛАСОВАНО

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


« 14 » 02 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ

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


« 15 » 02 2016 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по дисциплине «Инфекционные болезни, фтизиатрия»
Шифр дисциплины: Б.1. Б.32.

Рекомендуется для направления подготовки

СТОМАТОЛОГИЯ 31.05.03

Специалитет

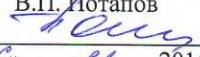
Врач – стоматолог общей практики

Стоматологический факультет

Форма обучения очная

СОГЛАСОВАНО

Декан
стоматологического
факультета
д.м.н., профессор
В.П. Потапов


« 16 » 04 2016 г.

СОГЛАСОВАНО

Зав. кафедрой
терапевтической
стоматологии
д.м.н., профессор
Э.М. Гильмияров


« 14 » 04 2016 г.

Программа рассмотрена
и одобрена на
совместном заседании
двух кафедр:
инфекционных болезней,
фтизиатрии и
пульмонологии
(протокол № 6 «28»
октября 2016.)
Зав. кафедрой
инфекционных болезней
д.м.н., профессор
А.А. Суздальцев
зав. кафедрой
фтизиатрии и
пульмонологии
д.м.н., профессор
Е.А. Бородулина


« 28 » 10 2016 г.

Самара 2016

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности «Стоматология» – 31.05.03, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 96 от 09.02.2016 г.

Составители рабочей программы:

Заведующий кафедрой инфекционных болезней с курсом эпидемиологии,
д.м.н. профессор А.А. Суздальцев

Зав. кафедрой фтизиатрии и пульмонологии,
д.м.н. профессор, Е. А. Бородулина

Профессор кафедры инфекционных болезней
с курсом эпидемиологии д.м.н. Л.Л. Попова

Доцент кафедры фтизиатрии и пульмонологии,
к.м.н. Е.А. Амосова

Рецензенты:

Фазылов Вильдан Хайруллаевич - заведующий кафедрой инфекционных болезней ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор.

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

Общая часть

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине «Инфекционные болезни, фтизиатрия»

Дисциплина «Инфекционные болезни, фтизиатрия» состоит из двух модулей (частей). Модуль 1 «Инфекционные болезни» реализуется на кафедре инфекционных болезней с курсом эпидемиологии, модуль 2 «Фтизиатрия» - на кафедре фтизиатрии и пульмонологии.

Цель освоения учебной дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия»: содействие становлению специальной профессиональной компетентности врача - стоматолога в области специфической (туберкулез) и другой инфекционной патологии в рамках базовой профессиональной подготовки.

Задачи, которые необходимо решить для достижения цели:

1. Формирование системы знаний по инфекционным болезням и фтизиатрии, изучение общих закономерностей развития инфекционного процесса и туберкулеза, необходимых для решения диагностической и лечебной задачи, соответствующей базовому уровню профессиональной компетентности врача - стоматолога в области инфекционной патологии и фтизиатрии.

2. Развитие умений анализа данных анамнеза, объективного и лабораторного обследования при инфекционных заболеваниях и фтизиатрии, с акцентом на характерные для них патологические синдромы, необходимых для решения задачи, соответствующей базовому уровню профессиональной компетентности врача - стоматолога в области инфекционных болезней и фтизиатрии.

3. Инициирование самостоятельной деятельности студентов в освоении предметной области по инфекционной патологии и фтизиатрии. Мотивация познавательной деятельности исследовательского характера для развития творческих способностей студентов.

4. Организация практической компоненты деятельности врача - стоматолога в области инфекционной патологии и фтизиатрии, соответствующей базовому уровню профессиональной компетентности, направленной на применение знаний по инфекционным болезням и фтизиатрии во врачебной профессиональной деятельности.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций: общепрофессиональных компетенций (ОПК) - 10; профессиональных компетенций (ПК), соответствующих медицинскому виду деятельности: ПК-1, ПК- 3(1), ПК – 6.

ОПК-10 «Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи».

ПК-1 «Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространение стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды обитания».

ПК-3 «Способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций (1); при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (2)».

ПК-6 «Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.».

В результате изучения дисциплины студент должен

Знать:

1. Сущность и основные закономерности развития инфекционной патологии и туберкулеза, термины, используемые в инфектологии и фтизиатрии.
2. Этиологию заболевания, патогенетические основы клинических симптомов, синдромов у инфекционного больного и больного туберкулезом, морфологические изменения при них; иметь понятие о методах клинического обследования, а также ранней диагностике заболеваний (в т.ч. особо опасных инфекций) и туберкулеза,
3. Основные нозологические формы инфекционных заболеваний и туберкулеза согласно МКБ – 10; приемы формулировки диагноза с учетом значимости конкурирующей патологии в рамках МКБ.
4. Общие вопросы организации помощи и противоэпидемических мероприятий инфекционным больным и больным туберкулезом.
5. Виды первичной врачебной медицинской помощи больному с конкретным инфекционным заболеванием.
6. Основы фармакотерапии инфекционных заболеваний и туберкулеза, немедикаментозной терапии инфекционных больных. Основы рационального питания, формы и методы санитарно-просветительной работы.

7. Основные звенья эпидемического процесса, механизмы воздействия на каждое звено, основные методы противоэпидемических мероприятий по организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, а так же при применении биологического оружия.

Уметь:

1. Провести клиническое обследование больного и на этом основании определить диагноз инфекционной болезни и туберкулеза, необходимое дополнительное обследование (консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования).

2. Оценить тяжесть состояния, показания для госпитализации и изоляции пациента с инфекционным заболеванием и туберкулезом, оказать первичную доврачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях.

3. Целенаправленно составить план уточняющей диагностики с учетом современных клинических рекомендаций, сформулировать клинический диагноз и установить шифр согласно МКБ 10.

4. Анализировать результаты диагностики, в том числе в процессе лечения, проанализировать результаты исследований и сделать выводы о предупреждении распространения заболеваний.

Владеть:

1. Клинико-диагностической терминологией в части описания и установления патологических процессов при развитии инфекционного заболевания и туберкулеза.

2. Навыками сбора анамнеза заболевания, осмотра и обследования пациента, анализа результатов современных инструментальных и лабораторных методов исследования при развитии инфекционной патологии и туберкулеза, навыками оформления медицинской документации, а также формулировки диагноза с учетом современной классификации МКБ 10.

3. Навыками применения методик первичной врачебной медицинской помощи больным с различными инфекционными заболеваниями и туберкулезом.

4. Навыками работы с основными медицинскими документами, подачей и оформлением экстренного извещения.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Инфекционные болезни, фтизиатрия» изучается в пятом и седьмом семестрах, относится к дисциплине блока Б.1. Б.32 ФГОС ВО (базовая часть). Настоящая рабочая программа устанавливает необходимый объем к знаниям и умениям студента в области инфекционных болезней и туберкулеза, в рамках получения специальности – Стоматология - 31.05.03.

Взаимосвязь дисциплины с другими дисциплинами учебного плана специальности.

Перечень дисциплин, усвоение которых необходимо студентам для изучения инфекционных болезней и фтизиатрии.

Модуль 1 «Инфекционные болезни» – перечень дисциплин **предшествующих** данному модулю: латинский язык; микробиология, вирусология, микробиология полости рта; нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области; гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта; биологическая химия, биохимия полости рта; патофизиология, патофизиология головы и шеи; патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи; иммунология, клиническая иммунология; фармакология; внутренние болезни, клиническая фармакология, лучевая диагностика. Перечень дисциплин **изучаемых параллельно** данному модулю: общая хирургия, хирургические болезни; оториноларингология; неврология. Перечень дисциплин, **изучаемых в будущем**, базирующихся на изучении курса инфекционных болезней: эпидемиология; клиническая стоматология; заболевания головы и шеи.

Модуль 2 «Фтизиатрия» – перечень дисциплин **предшествующих** данному модулю: микробиология, вирусология, микробиология полости рта; гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта; биологическая химия, биохимия полости рта нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области. Перечень дисциплин **изучаемых параллельно** данному модулю: патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи; патофизиология, патофизиология головы и шеи; иммунология, клиническая иммунология; фармакология, лучевая диагностика. Перечень дисциплин, **изучаемых в будущем** базирующихся на изучении курса фтизиатрии: клиническая стоматология, эпидемиология, общая хирургия, хирургические болезни; клиническая стоматология; заболевания головы и шеи.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость части дисциплины составляет 3 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		5	7
Контактная работа обучающихся с преподавателем. Аудиторные занятия (всего)	72	36	36
В том числе:			
Лекции (Л)	24	12	12
Клинические практические занятия (КПЗ)	48	24	24
Самостоятельная работа (всего)	36	18	18
В том числе:			
Конспектирование текста.	16	8	8
Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников информации.	20	10	10
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет	зачет
Общая трудоемкость: часов	108	54	54
зачетных единиц	3	1,5	1,5

3.1. Объем и виды учебной работы по частям дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Модуль 1	Модуль 2
		Инфекционные болезни	Фтизиатрия
		Семестры	Семестры
		7	5
Контактная работа обучающихся с преподавателем. Аудиторные занятия (всего)	72	36	36
В том числе:			
Лекции	24	12	12
Клинические практические занятия (КПЗ)	48	24	24
Самостоятельная работа (всего)	36	18	18
В том числе:			
Конспектирование текста.	16	8	8
Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников информации.	20	10	10
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет	зачет
Общая трудоемкость часов	108	54	54
зачетных единиц	3	1,5	1,5

Модуль I «Инфекционные болезни» дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия»

1. Планируемые результаты обучения по Модулю I дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия»

1. Цель освоения модуля 1«Инфекционные болезни» учебной дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия» состоит в овладении знаниями об инфекционных заболеваниях, принципами их своевременного выявления, диагностики, умениями постановки диагноза, навыками лечения и профилактики инфекционных болезней.

Задачи, которые необходимо решить для достижения цели:

1.Формирование системы знаний по инфекционным болезням, изучение общих закономерностей развития инфекционного процесса, необходимых для решения диагностической и лечебной задачи, соответствующей базовому уровню профессиональной компетентности врача - стоматолога в области инфекционной патологии.

2. Развитие умений анализа данных анамнеза, объективного и лабораторного обследования при инфекционных заболеваниях, с акцентом на характерные для них патологические синдромы, необходимых для решения задачи, соответствующей базовому уровню профессиональной компетентности врача - стоматолога в области инфекционных болезней.

3. Инициирование самостоятельной деятельности студентов в освоении предметной области по инфекционной патологии. Мотивация познавательной деятельности исследовательского характера для развития творческих способностей студентов.

4. Организация практической компоненты деятельности врача - стоматолога в области инфекционной патологии, соответствующей базовому уровню профессиональной компетентности, направленной на применение знаний по инфекционным болезням во врачебной профессиональной деятельности.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций: общепрофессиональных компетенций (ОПК) - 10; профессиональных компетенций (ПК), соответствующих медицинскому виду деятельности: ПК-1, ПК- 3(1), ПК – 6.

ОПК-10 «Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи».

ПК-1 «Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространение

стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды обитания».

ПК-3 «Способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций (1); при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (2)».

ПК-6 «Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.».

В результате изучения Модуля I дисциплины студент должен

Знать:

1. Основные закономерности развития инфекционной патологии; термины, используемые в инфектологии.
2. Этиологию, патогенез инфекционных болезней, морфологические изменения при них, клинические проявления.
3. Иметь понятие о методах клинического и лабораторного обследования, о ранней диагностике заболеваний (в т.ч. особо опасных инфекций). Знать основные нозологические формы инфекционных заболеваний согласно МКБ – 10, приемы формулировки диагноза.
4. Виды первичной доврачебной медицинской помощи больному с конкретным инфекционным заболеванием.
5. Основы фармакотерапии инфекционных заболеваний, основы рационального питания; формы и методы санитарно-просветительной работы.
6. Основные звенья эпидемического процесса, механизмы воздействия на каждое звено, основные методы противоэпидемических мероприятий по организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, а так же при применении биологического оружия.

Уметь:

1. Провести клиническое обследование больного и на этом основании определить диагноз инфекционной болезни и туберкулеза, необходимое дополнительное обследование (консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования).
2. Оценить тяжесть состояния, показания для госпитализации и изоляции пациента с инфекционным заболеванием и туберкулезом, оказать первичную доврачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях.

3. Целенаправленно составить план уточняющей диагностики с учетом современных клинических рекомендаций; сформулировать клинический диагноз и установить шифр согласно МКБ 10.

4. Анализировать результаты диагностики, в том числе в процессе лечения, проанализировать результаты исследований и сделать выводы о предупреждении распространения заболеваний.

Владеть:

1. Основами клинического обследования и дифференциальной диагностики при развитии инфекционной патологии (в т. ч. проведением неврологического обследования на выявление признаков менингита и энцефалита; выявлением синдромов поражения дыхательных путей, с акцентом на состояние ротоглотки, а также признаков стеноза гортани, истинного и ложного крупа; выявлением синдрома дегидратации и деминерализации). Клинико-аналитическим обследованием инфекционного больного (с трактовкой результатов – бактериологических, серологических, пункционной биопсии, спинномозговой пункции).

2. Клинико-диагностической терминологией в части описания и установления патологических процессов при развитии инфекционного заболевания, а также формулировки диагноза с учетом современной классификации МКБ 10.

3. Навыками применения методик первичной доврачебной медицинской помощи больным с различными инфекционными заболеваниями.

2. Место Модуля I дисциплины в структуре образовательной программы

Модуль 1 «Инфекционные болезни» учебной дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия» изучается в седьмом семестре, относится к блоку Б.1. Б.32 ФГОС ВО (базовая часть). Настоящая рабочая программа устанавливает необходимый объем знаний и умений студента в области инфекционных болезней, в рамках получения специальности – Стоматология - 31.05.03.

Взаимосвязь дисциплины с другими дисциплинами учебного плана специальности.

Перечень дисциплин, усвоение которых необходимо студентам для изучения инфекционных болезней, **предшествующих** данному циклу:

Дисциплины	Знания, предшествующие данному циклу: необходимые для изучения инфекционных болезней
Латинский язык	Латинское название возбудителей инфекционных и паразитарных заболеваний, название лекарственных средств этиотропной и патогенетической терапии при инфекционных заболеваниях.

Микробиология, вирусология, микробиология полости рта	Характеристика патогенных свойств микроорганизмов, вызывающих инфекционные заболевания, их специфическая диагностика.
Нормальная физиология. Физиология челюстно-лицевой области	Понимание физиологических процессов развивающихся в организме человека в целом и в челюстно-лицевой области.
Патофизиология, патофизиология головы и шеи	Изучение патогенеза заболевания, понимание патологических процессов развивающихся в организме человека при инфекционных заболеваниях.
Гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта	Изучение морфологических изменений на уровне тканей, органов и систем, развивающихся в организме инфицированного человека.
Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи	Патоморфологические изменения, развивающиеся в тканях и органах человека при инфекционном процессе.
Биологическая химия, биохимия полости рта	Нормальные показатели биохимических исследований, применяемые в диагностике инфекционных болезней
Иммунология, клиническая иммунология	Изучение иммунных изменений, развивающихся в организме инфицированного человека. Принципы подбора специфической и патогенетической терапии. Иммунологические основы профилактики инфекционных заболеваний.
Фармакология	Принципы подбора этиотропной и патогенетической терапии
Внутренние болезни, клиническая фармакология.	Знать основные проявления внутренних болезней и уметь выполнять основные диагностические мероприятия с целью проведения дифференциальной диагностики с инфекционными заболеваниями со сходной клинической симптоматикой.

Перечень дисциплин **изучаемых параллельно** изучению курса инфекционных болезней.

Дисциплины	Необходимые знания по дисциплинам, изучаемым параллельно циклу инфекционных болезней
Общая хирургия, хирургические болезни.	Знать основные проявления хирургических болезней и уметь выполнять основные диагностические мероприятия с целью проведения дифференциальной диагностики с инфекционными заболеваниями со сходной клинической симптоматикой.
Оториноларингология	Знать основные проявления заболеваний ЛОР-органов с целью проведения дифференциальной диагностики с инфекционными заболеваниями со сходной клинической симптоматикой.
Неврология	Знать основные проявления заболеваний нервной системы

	и уметь выполнять диагностические мероприятия с целью проведения дифференциальной диагностики с инфекционными заболеваниями со сходной клинической симптоматикой.
--	---

Перечень дисциплин **изучаемых в будущем**, базирующихся на изучении курса инфекционных болезней.

Дисциплины	Знания по инфекционным болезням, необходимые для дисциплин, изучаемых в будущем
Эпидемиология	Характеристика источника инфекции, механизма передачи и путей распространения возбудителей инфекционных болезней. Изучение принципов и методов медико-биологической защиты населения при стихийных бедствиях и катастрофах.
Клиническая стоматология	Знать основные симптомы и синдромы инфекционных заболеваний с целью своевременной их диагностики и проведения дифференциального диагноза у больных со стоматологической патологией.
Заболевания головы и шеи	При локализации воспалительного процесса в области головы и шеи владеть основами дифференциальной диагностики с инфекционными заболеваниями. Уметь выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний. Владеть методикой оказания неотложной медицинской помощи инфекционным больным при осложнениях на догоспитальном этапе.

3. Объем Модуля I дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1,5 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		7
Контактная работа обучающихся с преподавателем	36	36
Аудиторные занятия (всего)		
В том числе:		
Лекции (Л)	12	12
Клинические практические занятия (КПЗ)	24	24
Самостоятельная работа (всего)	18	18
Конспектирование текста.	8	8
Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников информации.	10	10
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет	зачет
Общая трудоемкость часов :	54	54
зачетных единиц	1,5	1,5

4. Содержание Модуля I дисциплины

4.1. Содержание разделов.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	Вопросы общей патологии инфекционных болезней	Введение в специальность. Особенности инфекционных заболеваний. Важнейшие симптомы и синдромы, характеризующие инфекционный процесс. Инфекционные болезни в стоматологии.	ОПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-6
2	Воздушно-капельные инфекции	Грипп и другие респираторные вирусные инфекции (парагрипп, риновирусная, аденовирусная инфекции, инфекционный мононуклеоз); дифтерия. Этиология, характеристика основных симптомов и синдромов с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом. Инфекционное поражение ЦНС: серозные (клещевой энцефалит), гнойные (менингококковая инфекция) менингиты. Клинические формы, постановка диагноза с учетом требований МКБ. Лабораторные исследования Диагностика неотложных состояний (отек головного мозга, инфекционно-токсический шок, острая дыхательная недостаточность, отек легких). Характеристика лечебных мероприятий по оказанию первой доврачебной помощи больным воздушно-капельными инфекциями. Принципы лечения и профилактики, проведение противоэпидемических мероприятий.	ОПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-6
3	Острые кишечные инфекции	Острые кишечные инфекции: холера, сальмонеллез, шигеллез, пищевые токсикоинфекции. Этиология, эпидемиология, характеристика основных симптомов и синдромов с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом. Основные клинические и лабораторные проявления заболевания, необходимые для постановки диагноза с учетом требований МКБ. Диагностика неотложных состояний (дегидратационный шок). Характеристика лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи больным с синдромом диареи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. Организация противоэпидемической работы при особо опасных инфекциях (холера).	ОПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-6
4	Инфекции с парентеральным механизмом заражения.	Вирусные гепатиты В, С, D; ВИЧ-инфекция. Этиология, характеристика основных симптомов и синдромов с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом. Основные клинические и лабораторные проявления заболеваний, необходимые для постановки диагноза с учетом требований МКБ. Знание признаков вирусного гепатита А при проведении дифференциального диагноза с парентеральными гепатитами. СПИД-индикаторные заболевания. Принципы	ОПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-6

		лечения. Риск возможного заражения врачей-стоматологов при лечении больных инфекционными заболеваниями с парентеральным механизмом передачи. Профилактика.	
--	--	--	--

4.2. Разделы Модуля I дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы			Всего часов
		Л	КПЗ	СРС	
1.	Вопросы общей патологии инфекционных болезней.	2	0	2	4
2.	Воздушно-капельные инфекции.	4	9	6	19
3.	Острые кишечные инфекции.	2	5	3	10
4.	Инфекции с парентеральным механизмом заражения.	4	10	7	21
	Итого	12	24	18	54

5. Тематический план лекций (Л)

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	Вопросы общей патологии инфекционных болезней.	Л 1. Вопросы общей патологии инфекционных болезней.	2
2	Воздушно-капельные инфекции.	Л 2 Острые респираторные инфекции.	2
		Л 3 Менингиты. Менингококковая инфекция.	2
3	Острые кишечные инфекции.	Л 4 Острые кишечные инфекции.	2
4	Инфекции с парентеральным механизмом заражения.	Л 5 Вирусные гепатиты.	2
		Л 6 ВИЧ	2
	Итого		12

6. Тематический план клинических практических занятий (КПЗ)

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Формы рубеж. контроля	Трудо-емкость (час)
2	Воздушно-капельные инфекции	КПЗ 1 Острые респираторные инфекции. (грипп, парагрипп, рино-вирусная, аденовирусная инфекции, инфекционный мононуклеоз; дифтерия,).	Тестовый контроль. Ситуаци-онная задача	Краткая самостоя-тельная работа (КСР)-1 на КПЗ 2	5
		КПЗ 2. Менингиты. Менингококковая инфекция.	Тестовый контроль. Ситуаци-онная задача		4
3	Острые кишечные инфекции	КПЗ 3. Острые кишечные инфекции (холера, сальмонеллез, шигеллез, пищевые токсикоинфекции).	Тестовый контроль. Ситуаци-онная задача	КСР - 2	5
4	Инфекции с парен-теральным механиз-мом заражения.	КПЗ 4. Вирусные гепатиты.	Тестовый контроль. Ситуаци-онная задача	КСР – 3 на КПЗ 5	5
		КПЗ 5. ВИЧ-инфекция.	Тестовый контроль. Ситуаци-онная задача		5
	Итого		24		

7. Лабораторные работы не предусмотрены

8. Самостоятельная работа студента

8.1. Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час.)
1	Вопросы общей патологии инфекционных болезней.	Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников информации.	2
2	Воздушно-капельные инфекции (грипп, парагрипп, риновирусная, аденовирусная инфекции, дифтерия	Подготовка домашнего задания к занятию Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников	6

	инфекционный мононуклеоз менингококковая инфекция).	информации.	
3	Острые кишечные инфекции (холера, сальмонеллез, шигеллез, пищевые токсикоинфекции).	Подготовка домашнего задания к занятию, работа с лекционным материалом,. обзор литературы и электронных источников информации.	3
4	Инфекции с парентеральным механизмом заражения (вирусные гепатиты, ВИЧ; инфекция).	Подготовка домашнего задания к занятию, работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников информации..	7
	Итого		18

8.2. Курсовые проекты (работы) и/или реферативные работы не предусмотрены.

9. Ресурсное обеспечение дисциплины:

9.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Инфекционные болезни. Учебник. 2-е изд	Ющук Н.Д Венгеров Ю.А.	М., ГЭОТАР-Медиа, 2013	Имеется, 95	Имеется, 2

9.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				библиотека	кафедра
1.	Лекции по инфекционным болезням. Учебник. 3-е изд.	Ющук Н.Д. Венгеров Ю.Я.	М., ОАО «Издательство «Медицина», 2007	Имеется, 49	Имеется, 2
2.	Диагностика и лечение наиболее распространенных инфекционных болезней Учебное пособие. 2-е изд.	Суздальцев А.А. и др.	С.; ГОУВПО «СамГМУ», 2010	Имеется, 15	Имеется, 15
3.	Вирусные гепатиты Учебное пособие.	Суздальцев А.А. Юрченко Н.Г. Роганова И.В.	С.; ГБОУВПО «СамГМУ», 2012	Имеется, 10	Имеется, 13
4.	Инфекционные болезни. Мультимедийное	Суздальцев А.А. и др.	Лаборатория электронных	Имеется, 5	Имеется, 27

	учебное пособие. Выпуск 2.		учебных пособий, 2014		
--	-------------------------------	--	--------------------------	--	--

9.3. Программное обеспечение:

1. Операционная система Windows.
2. Текстовый редактор Word.
3. Редактор подготовки презентаций Power Point.

9.4. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

Интернет – ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

1. Браузер «Internet Explorer»
2. Поисковая система «Yandex»
3. www.pub-med.gov ; www.knigafund.ru

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. e-stomatology.ru - Официальный сайт Стоматологической ассоциации России.
8. www.medicalj.ru

Информационно-образовательные ресурсы

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

Информационная справочная система:

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

Электронные библиотечные системы.

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

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Лекционные занятия:

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

Практические занятия:

- аудитория, оснащенная посадочными местами, столами;

- врачебный кабинет для оказания медицинской помощи пациентам инфекционного профиля;
- кабинет практических навыков.

Перечень средств обучения.

1. Методические разработки по всем темам для преподавателей и студентов.
2. Учебные фильмы и презентации по темам занятий.
3. Набор микротаблиц по всем темам.
4. Схема курации инфекционного больного.
5. Наборы анализов с измененными ликворами и биохимических анализов с функциональными пробами печени и специфическими маркерами.
6. Наборы тестов программированного контроля.
7. Наборы ситуационных задач.
8. Наборы ситуационных задач и вопросов для контроля конечного уровня усвоения (КСР).
9. Тесты практических навыков по пройденному материалу в конце цикла.

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 11% от объема аудиторных занятий

№ п/п	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
1.	Острые кишечные инфекции.	<i>Лекция № 4 «Острые кишечные инфекции». Лекция-визуализация</i>	1
2	Инфекции с парентеральным механизмом заражения.	<i>Лекция № 6 «ВИЧ» Лекция-визуализация</i>	1

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

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

Зачет выставляется на основании успешно выполненных работ *текущего и рубежного контроля.*

**Вопросы для зачета по разделу «Инфекционные болезни»
дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия»
для студентов стоматологического факультета**

1. Понятие об инфекционном процессе и инфекционной болезни.
2. Закономерности развития инфекционного процесса.
3. Формы инфекционного процесса.
4. Основные периоды инфекционных болезней.
5. Факторы, влияющие на развитие инфекционного процесса.
6. Значение иммунитета и неспецифической резистентности в развитии различных форм инфекционного процесса.
7. Основные синдромы инфекционных заболеваний.
8. Менингеальный синдром при инфекционных заболеваниях.
9. Синдром поражения желудочно-кишечного тракта при инфекционных болезнях.
10. Классификации инфекционных болезней.
11. Классификация вирусных гепатитов.
12. Классификация ВИЧ-инфекции.
13. Классификация дифтерии.
14. Классификация менингококковой инфекции.
15. Классификация дизентерии.
16. Специфические методы диагностики инфекционных болезней.
17. Понятие об этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии.
18. Клиника, лабораторная диагностика острой печеночной недостаточности при вирусном гепатите, принципы оказания неотложной помощи.
19. Патогенез и клиника инфекционно-токсического шока, принципы оказания неотложной помощи.
20. Патогенез и клиника отека легких при гриппе, принципы оказания неотложной помощи.
21. Патогенез и клиника отека мозга при менингококковой инфекции, принципы оказания неотложной помощи.
22. Патогенез и клиника дегидратационного шока при холере, принципы оказания неотложной помощи.
23. Классификация сальмонеллеза. Клиника гастроэнтеритической формы сальмонеллеза.
24. Этиология, патогенез, клиника холеры.
25. Экспресс диагностика холеры. Принципы патогенетической терапии холеры, проведение противоэпидемических мероприятий.
26. Этиология, патогенез, клиника дизентерии.
27. Принципы лечения пищевых токсикоинфекций.
28. Этиология, патогенез, клиника парентеральных вирусных гепатитов В, С.

29. Осложнения, исходы вирусных гепатитов, проведение противоэпидемических мероприятий.
30. Патогенез, клиника и диагностика ВИЧ-инфекции.
31. Принципы лечения и профилактика ВИЧ-инфекции.
32. Этиология, патогенез, классификация гриппа, проведение противоэпидемических мероприятий.
33. Клиника, диагностика, осложнения молниеносной формы гриппа.
34. Клиника и диагностика парагриппа.
35. Клиника и диагностика аденовирусной инфекции.
36. Этиология и патогенез дифтерии.
37. Клиника, лабораторная диагностика дифтерии ротоглотки, проведение противоэпидемических мероприятий.
38. Клиника дифтерии дыхательных путей. Осложнения дифтерии.
39. Этиология, патогенез, клиника менингококковой инфекции, проведение противоэпидемических мероприятий.
40. Клиника менингококкового менингоэнцефалита.

Критерии оценки промежуточного контроля у студентов стоматологического факультета:

Критерий	Оценка
Студент владеет (более 70 % верных ответов) навыками обследования инфекционного больного и трактовкой полученных результатов. Демонстрирует умение полно обобщать и сопоставлять клинические и лабораторные данные.	«Зачтено»
Студент не владеет или плохо владеет (менее 70 % верных ответов) навыками обследования инфекционного больного и трактовкой полученных результатов.	«Не зачтено»

12. Методическое обеспечение дисциплины

Процедуры проведения текущего и рубежного контроля, проверки практических навыков и критерии их оценивания.

На каждом занятии проводится текущий контроль: всем студентам индивидуально раздаются тесты для определения исходного уровня знаний и ситуационная задача по теме практического занятия. Для проведения тестового контроля, его разбора с преподавателем и коррекция исходного уровня знаний студентам дается 20 минут. Решение задачи – следующий

этап текущего контроля. На основе данных анамнеза, объективного обследования и общеклинических методов обследования, необходимо выделить основные диагностические критерии, характеризующие инфекционное заболевание. Оценивается способность и готовность поставить диагноз, с учетом Международной статической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), а также выполнять основные лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи инфекционным больным при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

В конце занятия при завершении определенного раздела проводится рубежный контроль – краткая самостоятельная работа (КСР)-1.

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

1. Набор тестов контроля для определения исходного уровня знаний

Стоматологический факультет. КПЗ 3: Острые кишечные инфекции. Вариант 2. Вопросы:	Стоматологический факультет. КПЗ 3: Острые кишечные инфекции. Вариант 2. Эталон:
1. Длительность инкубационного периода при дизентерии (минимальная и максимальная)	1. 1 день; 7 дней.
2. Клиника гастроэнтеритической формы пищевой токсикоинфекции при среднетяжелом течении.	2.1. Острое начало с повышением температуры (38-39 °С) в первые часы, которая через 12-24 часа снижается до нормы
1.....6	2.2. Тошнота
3. Классификация холеры по степени обезвоживания	2.3. Рвота
1.....4	2.4. Схваткообразные боли в животе
	2.5. Жидкий, обильный, водянистый, зловонный, пенистый стул без слизи и крови до 10-15 раз в сутки
	3.1. 1 степень - потеря жидкости 1-3%
	3.2. 2 степень - потеря жидкости 4-6%
	3.3. 3 степень - потеря жидкости 7-9%
	3.4. 4 степень - потеря жидкости 10% и более

Критерии оценки тестового (текущего) контроля:

Критерий (показатель)	Оценка
91-100% верных ответов	«Отлично»
81-90% верных ответов	«Хорошо»
71-80% верных ответов	«Удовлетворительно»
Менее 71% верных ответов	«Неудовлетворительно»

2. Ситуационные задачи к КПЗ 3:

Задача 1.

В медицинский пункт аэровокзала доставлен больной 42 лет. Прибыл из Индии, где провел 10 дней. Заболел ночью в самолёте, когда появилось урчание в животе и жидкий, водянистого характера, стул. До обращения к врачу стул был более 20 раз, три раза - обильная рвота водянистым содержимым. Беспокоили головокружение и нарастающая слабость.

Через 12 часов от начала болезни: глазные яблоки запавшие, черты лица заострившиеся. Кожа холодная, покрыта липким потом, диффузный цианоз. Тurgор кожи резко снижен, симптом «руки прачки». Сухость слизистых оболочек, говорит шепотом. Температура тела 35,4°C. Периодически больной становится возбужденным, возникают судороги конечностей. Язык сухой, покрыт коричневым налётом. Одышка 34 в минуту. Пульс нитевидный, ЧСС 130 уд/мин. АД 30/0 мм рт. ст. Живот при пальпации безболезненный. В сознании. Менингеальных симптомов нет.

Вопросы:

1. Проведите эпидемиологический анализ.
2. Выделите и обоснуйте ведущие синдромы и симптомы.
3. Определите степень обезвоживания.
4. Сформулируйте предварительный диагноз согласно МКБ 10.
5. Обоснуйте предварительный диагноз.
6. Перечислите заболевания для дифференциальной диагностики. Проведите дифференциальный диагноз по ведущему клиническому синдрому.
7. Какие исследования следует провести в отделении интенсивной терапии для уточнения диагноза, оценки тяжести болезни?
8. Напишите последовательность действий и принципы оказания неотложной помощи.

Эталон ответа:

1. Источник инфекции больной человек, носитель.
Механизм передачи: фекально-оральный.
Пути передачи: **водный**, контактно-бытовой; пищевой.
2. Синдромы: диарея, рвота, дегидратация, деминерализация, острая сосудистая недостаточность.
3. IV степень обезвоживания.
4. Холера, крайне тяжелое течение, IV степень обезвоживания (холерный алгид). Осложнение. Дегидратационный шок III степени.
5. Сухость во рту, снижение тургора кожи, «руки прачки», акроцианоз, ладьевидный живот, гипотония, олигурия вплоть до анурии, осиплость голоса, симптом «заходящего солнца».
6. Острые кишечные инфекции (вирусные и бактериальные) с синдромом обезвоживания; отравление грибами; отравление ядохимикатами; отравление солями тяжелых металлов. Критерии: отсутствие лихорадки, интоксикации, болей в животе, тошноты, зловонного стула.

7. Для уточнения диагноза проводят микробиологическое исследование рвотных и каловых масс. Для оценки тяжести и адекватности терапии определяют объем продолжающихся потерь, показатели гемодинамики, диурез, кислотно-основное состояние. Приведенные показатели КОС соответствуют IV степени обезвоживания.

8. Необходимо провести первичную и корригирующую регидратацию. Потеря массы тела при IV степени обезвоживания превышает 10%, следовательно, объем регидратационной терапии для больного весом до болезни 70 кг на 1-м этапе составляет 7000 мл. Внутривенно струйно в две вены вводят кристаллоидные растворы («Хлосоль», «Трисоль», «Квартасоль»). Далее объём и скорость введения жидкости зависят от продолжающихся потерь, определяемых каждые 2 часа.

Критерии оценки решения ситуационных задач:

Критерий (показатель)	Оценка
Студент способен поставить диагноз и выявить осложнения, угрожающие жизни больного. Может грамотно обосновать основной диагноз, поставленный по современной классификации. Полно проводит дифференциальный диагноз. Хорошо знает принципы лечения, в том числе экстренные лечебные и противоэпидемические мероприятия в очаге. Демонстрирует умение полно обобщать и сопоставлять используемый материал. При решении задачи использует данные дополнительной литературы.	«Отлично»
Студент способен поставить диагноз и выявить осложнения, угрожающие жизни больного. Может грамотно обосновать основной диагноз, поставленный по современной классификации. Недостаточно полно проводит дифференциальный диагноз. Знает принципы лечения, в том числе экстренные лечебные и противоэпидемические мероприятия в очаге. Демонстрирует умение обобщать и сопоставлять используемый материал.	«Хорошо»
Студент способен поставить диагноз и выявить осложнения, угрожающие жизни больного. Демонстрирует знание классификации. Может частично обосновать основной диагноз и провести дифференциальный диагноз. Не в полном объеме знает принципы лечения данного заболевания и противоэпидемических мероприятий в очаге.	«Удовлетворительно»
Студент не может поставить диагноз и/или не выявить осложнения, угрожающие жизни больного. Не может обосновать основной диагноз, провести дифференциальный диагноз. Не знает принципов лечения и противоэпидемических мероприятий в очаге.	«Неудовлетворительно»

3. Рубежный контроль: краткая самостоятельная работа (КСР) 1, 2, 3 по рубежным разделам:

- раздел 2 – «Воздушно-капельные инфекции» (КСР - 1);
- раздел 3 – «Острые кишечные инфекции» (КСР - 2);
- раздела 4 – «Инфекции с парентеральным механизмом заражения» (КСР - 3)

Пример оценочных средств (КСР – 2) для рубежного контроля по разделу 3 «Острые кишечные инфекции»

Вариант 1

1) Укажите ПРАВИЛЬНОЕ утверждение. ПИЩЕВЫЕ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ

1. вызываются условно-патогенной флорой
2. вызываются патогенными микробами кишечной группы
3. характеризуются отсутствием интоксикационного синдрома
4. источником являются инфицированные пищевые продукты
5. размещение возбудителя и токсинообразование происходит в организме человека

2) Укажите НЕПРАВИЛЬНОЕ утверждение. САЛЬМОНЕЛЛЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ

1. имеют вид палочки с закругленным концом
2. в окружающей среде образуют споры
3. содержат эндотоксин
4. в окружающей среде устойчивы
5. грамотрицательны

3) Укажите ПРАВИЛЬНОЕ утверждение. ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРОТЕКАЮЩИЕ С СИНДРОМОМ ДИАРЕИ И ИНТОКСИКАЦИИ

1. при ПТИ имеется синдром колита, лихорадки
2. при сальмонеллезе - синдром колита, интоксикации, гастрита
3. при холере – синдром интоксикации, лихорадки, обезвоживания
4. при острой дизентерии синдром колита, интоксикации

4) Укажите ПРАВИЛЬНОЕ утверждение. ПРИ КАКОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ВЕДУЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ

1. при острой дизентерии
2. при ботулизме
3. при амебиазе
4. при холере

5) Укажите ПРАВИЛЬНОЕ утверждение. ПРИ КАКОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ С ХИРУРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

1. холера
2. ботулизм
3. ПТИ
4. сальмонеллез

6) Укажите НЕПРАВИЛЬНОЕ утверждение. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИМПТОМОВ ДЛЯ БОТУЛИЗМА ХАРАКТЕРНЫ

1. нарушение зрения
2. нарушение глотания
3. жидкий стул со слизью
4. метеоризм
5. сухость во рту

7) Укажите ПРАВИЛЬНОЕ утверждение
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

1. водный

2. трансмиссивный
3. алиментарный
4. парентеральный
5. воздушно-капельный

8) Больной Е., 30 лет, поступил в стационар на 2-й день болезни в состоянии средней тяжести. Заболевание развилось остро через 6 часов после обеда в столовой (молочный суп, котлета из утиного мяса, рис, кисель). Появились недомогание, головная боль, озноб, температура 38,2°C. Почти одновременно ощутил боль в эпигастрии, тошноту; была рвота 4 раза. В день поступления стул жидкий обильный 6 раз в сутки; на следующий день 5 раз темно-зеленого цвета, водянистый. Тенезмов и ложных позывов не было.

УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ

1. Дизентерия
2. ПТИ
3. Холера
4. Сальмонеллез

КСР -2. Острые кишечные инфекции (ответ).

Вариант 1.

1– 1; 2– 2; 3 – 4; 4– 4; 5– 4; 6– 3; 7– 1; 8 – 2

Критерии оценки рубежного контроля:

Критерий (показатель)	Оценка
91-100% верных ответов	«Отлично»
81-90% верных ответов	«Хорошо»
71-80% верных ответов	«Удовлетворительно»
Менее 71% верных ответов	«Неудовлетворительно»

Лист изменений.

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись

Модуль II «Фтизиатрия»
дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия»
Планируемые результаты обучения по дисциплине
«Инфекционные болезни, фтизиатрия»

1. Цель освоения модуля 2 «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, стоматологам 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 Модуля 2 дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Профессиональные компетенции (ПК-1, ПК-6):

ПК-1	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространение стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды обитания.
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.

**В результате изучения Модуля 2 дисциплины студент должен
Знать:**

- Задачи и роль врача стоматолога в системе борьбы с туберкулезом, в проведении противотуберкулезных мероприятий.
- Основные источники и пути распространения туберкулезной инфекции, факторы увеличения риска инфицирования микобактериями туберкулеза и заболевания туберкулезом взрослых и детей.
- Этиологию, патогенез, морфологические изменения, клинические проявления, основы иммунологии.
- Обязательный комплекс диагностических методов, используемых при обследовании на туберкулез. Основные методы обследования больного.
- Основы фармакотерапии при туберкулезе. Методы лечения туберкулезных поражений челюстно-лицевой области.
- Вопросы временной и стойкой нетрудоспособности при туберкулезе.
- Диспансерное наблюдение декретированных групп населения по туберкулезу.

Уметь:

- Составлять план обследования пациента с целью диагностики или исключения туберкулеза.
- Проводить клиническое обследование больного с подозрением на туберкулез, назначить дополнительное обследование (консультации других специалистов, лабораторные, инструментальные методы исследования).
- Распознавать туберкулезные поражения языка, слизистых оболочек полости рта, слюнных желез и костей челюстно-лицевой области.
- Определять показания и оценивать результаты кожно-аллергической пробы Манту, пробы Диаскинтест.
- Оценить тяжесть состояния, показания для госпитализации и изоляции больного туберкулезом.
- Определять показания к проведению химиопрофилактики туберкулеза.
- Определять тактику ведения больного, неотложные мероприятия и принципы лечения больного туберкулезом, составить план наблюдения. Оказать стоматологическую помощь больным туберкулезом.

Владеть:

- Выявлять взрослых, относящихся к группам риска по туберкулезу.
- Распознавать заболевание туберкулезом на ранних этапах его развития.
- 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.
- Проводить лечение больных туберкулезом на догоспитальном этапе.
- Обследовать очаг туберкулезной инфекции, устанавливать его тип, эпидемиологическую опасность, проводить необходимые мероприятия по его оздоровлению.

2. Место Модуля 2 дисциплины в структуре образовательной программы

Часть 2 «Фтизиатрия» учебной дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия» изучается в пятом семестре, относится к дисциплине блока Б.1. Б.32 ФГОС ВО – базовая часть. Настоящая рабочая программа устанавливает необходимый объем к знаниям и умениям студента в области фтизиатрии, в рамках получения специальности – Стоматология - 31.05.03.

Перечень дисциплин, усвоение которых необходимо студентам для «Фтизиатрии», **предшествующих** данному модулю:

Предшествующими, на которых непосредственно базируется модуль дисциплины «Фтизиатрия», являются:

- Микробиология, вирусология, микробиология полости рта (возбудитель туберкулеза, методы обнаружения).
- Гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта (изменения, развивающиеся в тканях и органах человека при туберкулезном процессе).
- Биологическая химия, биохимия полости рта (биохимические изменения при туберкулезной инфекции в организме и полости рта).
- Нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области (понимание физиологических процессов развивающихся в организме человека в целом и в челюстно-лицевой области. Понятия о респираторном тракте, дыхательной системе, показатели функции внешнего дыхания).

Перечень дисциплин **изучаемых параллельно** изучению данному модулю:

- Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи (патологическая анатомия туберкулеза легких и полости рта).
- Патофизиология, патофизиология головы и шеи (патогенез, иммунитет и аллергия при туберкулезе, роль генетических факторов и факторов неспецифической резистентности к туберкулезной инфекции),
- Иммунология, клиническая иммунология (понятие об иммунитете и аллергии при туберкулезе)
- Фармакология (фармакодинамика и фармакокинетика противотуберкулезных препаратов).
- Лучевая диагностика (методы исследования легких и других органов и систем в норме и при патологии).

Модуль 2 дисциплины «Фтизиатрия» является основополагающей для изучения **следующих дисциплин**:

- Клиническая стоматология (клинические проявления патологического процесса в полости рта туберкулезной этиологии)
- Эпидемиология (показатели используемые для характеристики эпидемиологического процесса при туберкулезе и факторы на него влияющие).
- Общая хирургия, хирургические болезни (методы диагностики хирургических заболеваний легких).
- Заболевания головы и шеи (дифференциально-диагностические критерии заболеваний головы и шеи при туберкулезном поражении).

3. Объем Модуля 2 дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1,5 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		5
Контактная работа обучающихся с преподавателем	36	36
Аудиторные занятия (всего)		
В том числе:		
Лекции (Л)	12	12
Клинические практические занятия (КПЗ)	24	24
Самостоятельная работа (всего)	18	18
<i>Другие виды самостоятельной работы</i>		
Конспектирование текста.	8	8
Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников информации.	10	10
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет
Общая трудоемкость часов :	54	54
зачетных единиц	1,5	1,5

4. Содержание Модуля 2 дисциплины «Фтизиатрия», структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий

4.1.Содержание разделов

№ раздела	Наименование раздела модуля	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1.	Предмет, задачи, основные этапы развития фтизиатрии. Значение фтизиатрии в практике врача стоматолога.	<i>Исторические сведения о туберкулезе.</i> Роль Р.Коха, Пирке, Кальметта, Геррена, Лаэннека, А.А.Киселя, Н.И. Пирогова, А.И. Струкова в развитии учения о туберкулезе. <i>Современная система борьбы с туберкулезом в России.</i> Российская концепция борьбы с туберкулезом. Всемирная организация здравоохранения и международная программа борьбы с туберкулезом.	ПК-1
2.	Эпидемиология туберкулёза. Иммуитет и аллергия при туберкулёзе. Этиология. Патогенез туберкулёза	Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие. <i>Этиология туберкулеза.</i> Виды микобактерий туберкулеза, морфологическое строение и свойства. <i>Патогенез и патологическая анатомия туберкулеза</i> Заражение микобактериями туберкулеза. Входные ворота инфекции. Туберкулезная гранулема. Первичный и вторичный периоды туберкулезной	ПК-1,ПК-6

		инфекции. <i>Иммунология туберкулеза.</i> Спектр нарушения иммунитета при туберкулезе. Клеточный и гуморальный иммунитет. Значение иммунодефицита в развитии и течении туберкулезной инфекции.	
3.	Диагностика туберкулеза.	Основные методы выявления больных туберкулезом: иммунодиагностика, микробиологическое исследование патологического материала и лучевое обследование. Значение скрининговых исследований на туберкулез. Обследование больного туберкулезом Расспрос. Физикальные методы обследования. Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация больного туберкулезом органов дыхания. Общие клинические лабораторные методы. Микробиологические исследования. Информативность различных лабораторных методов обнаружения микобактерий: бактериоскопия мазка, метод посева. Лучевые методы исследования. Рентгенография, линейная томография, показания к выполнению различных видов рентгенографии и томографии. Цифровые технологии в лучевой диагностике. Туберкулинодиагностика. Туберкулиновая проба Манту с 2 ТЕ, проба Диаскинтест. Показания, противопоказания, оценка результатов. Биохимическое и иммунологическое исследование крови в диагностике туберкулеза. <i>Клиническая классификация туберкулеза</i> Принципы построения отечественной классификации. Формулировка диагноза туберкулеза.	ПК-1, ПК-6
4.	Туберкулёз органов дыхания первичного периода.	Патогенез первичного туберкулеза у детей и подростков. Ранний период первичной туберкулезной инфекции. Понятие о латентной туберкулезной инфекции. Туберкулезная интоксикация. Диагностические критерии. Первичный туберкулезный комплекс. Диагностические критерии Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Диагностические критерии	ПК-1, ПК-6
5.	Туберкулёз органов дыхания вторичного периода.	Диссеминированный, милиарный, очаговый инфильтративный туберкулез. Туберкулема легких. Казеозная пневмония. Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких Цирротический туберкулез легких. Диагностические критерии. Тактика при развитии осложнений туберкулеза. Общие принципы лечения вторичных форм туберкулеза Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями. Туберкулез и ВИЧ- инфекция.	ПК-1, ПК-6
6.	Организация выявления и	<i>Организация борьбы с туберкулезом.</i> Противотуберкулезные диспансерные учреждения.	ПК-1, ПК-6

	профилактики туберкулеза. Роль врача стоматолога в выявлении и профилактике туберкулеза.	Задачи противотуберкулезного диспансера, методы, организация и содержание его работы. Современные подходы к профилактике и выявлению туберкулеза. <i>Профилактика туберкулеза.</i> Виды профилактики туберкулеза: социальная и санитарная профилактика; специфическая профилактика вакциной BCG, химиопрофилактика противотуберкулезными препаратами. Роль врача стоматолога в выявлении и профилактике туберкулеза.	
--	--	--	--

4.2. Разделы модуля 2 дисциплины «Фтизиатрия» и трудоемкость по видам учебных занятий

№ раздела	Наименование раздела модуля	Виды учебной работы					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Лекц.	Клинические практ. зан.	Сем.	Лаб. зан.	СРС	
1.	Предмет, задачи, основные этапы развития фтизиатрии. Значение фтизиатрии в практике врача стоматолога.	2	-			-	2
2.	Эпидемиология туберкулёза. Иммуитет и аллергия при туберкулёзе. Этиология. Патогенез туберкулёза	2	4			2	8
3.	Диагностика туберкулёза.	2	4			4	10
4.	Туберкулёз органов дыхания первичного периода.	2	4			3	9
5.	Туберкулёз органов дыхания вторичного периода.	2	8			6	16
6.	Организация выявления и профилактики туберкулеза. Роль врача стоматолога в выявлении и профилактике туберкулеза.	2	4			3	9
	ВСЕГО	12	24			18	54

5. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел модуля	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	Предмет, задачи, основные этапы развития фтизиатрии. Значение фтизиатрии в практике врача стоматолога.	<i>Л 1. История развития фтизиатрии. История кафедры. Возбудитель туберкулёза. Клиническое и эпидемиологическое значение.</i>	2 час.

2.	Эпидемиология туберкулёза. Иммуитет и аллергия при туберкулёзе. Этиология. Патогенез туберкулёза	<i>Л.2 Эпидемиология туберкулеза. Патогенез туберкулёза первичного и вторичного периода. Иммуитет и аллергия при туберкулёзе.</i>	2 час.
3.	Диагностика туберкулёза.	<i>Л.3 Методы диагностики туберкулеза Классификация туберкулеза</i>	2 час.
4.	Туберкулёз органов дыхания первичного периода.	<i>Л.4 Формы первичного туберкулеза.</i>	2 час.
5.	Туберкулёз органов дыхания вторичного периода.	<i>Л.5 Вторичные формы туберкулеза. Основные принципы лечения больных туберкулезом.</i>	2 час
6.	Организация выявления и профилактики туберкулеза. Роль врача стоматолога в выявлении и профилактике туберкулеза.	<i>Л.6 организация раннего выявления туберкулеза и роль врача стоматолога в выявлении туберкулеза. Профилактика туберкулеза. Роль врача стоматолога в выявлении и профилактике туберкулеза.</i>	2 час
ВСЕГО:			12 час.

6. Тематический план клинических практических занятий

№ раздела	Раздел модуля	Тематика клинических практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Трудо-емкость (час.)
			текущего	рубежного*	
1.	Предмет, задачи, основные этапы развития фтизиатрии. Значение фтизиатрии в практике врача стоматолога.		-	-	-

2.	Эпидемиология туберкулёза. Иммуитет и аллергия при туберкулёзе. Этиология. Патогенез туберкулёза	<i>КПЗ.1 «Эпидемиология туберкулёза. Особенности опроса и физикального обследования больного туберкулёзом»</i>	тест	-	4
3.	Диагностика туберкулёза.	<i>КПЗ 2 «Классификация туберкулёза. Рентгенодиагностика туберкулёза Лабораторная диагностика туберкулёза. Туберкулинодиагностика»</i>	тест	-	4
4.	Туберкулёз органов дыхания первичного периода.	<i>КПЗ. 3«Первичный период туберкулёзной инфекции туберкулёзная интоксикация, туберкулез внутригрудных лимфоузлов - ТВГЛУ, первичный туберкулёзный комплекс - ПТК, осложненные формы первичного туберкулеза»</i>	тест	Ситуационная задача	4
5.	Туберкулёз органов дыхания вторичного периода.	<i>КПЗ 4«Диагностика и дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза. Туберкулома. Казеозная пневмония. Клиника, Диагностика, дифференциальная диагностика»</i>	тест	-	4
		<i>КПЗ. 5 «Запущенные формы туберкулёза легких (кавернозный, фиброзно – кавернозный, цирротический). Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания»</i>	тест	Ситуационная задача	4
6.	Организация выявления и профилактики туберкулеза. Роль врача стоматолога в выявлении и профилактике туберкулеза.	<i>КПЗ.6 «Выявление и профилактика туберкулёза. в общей лечебной сети. Роль врача стоматолога в выявлении и профилактике туберкулеза».</i>	тест	Ситуационная задача	4
ВСЕГО:					24 час.

8. Лабораторные работы не предусмотрены

9. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1 Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Раздел модуля	Наименование работ	Трудо-емкость (час)
1.	Предмет, задачи, основные этапы развития фтизиатрии. Значение фтизиатрии в практике врача стоматолога.		-
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.	2
3.	Диагностика туберкулёза.	Подготовка домашнего задания к занятию, работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников.	2
		Конспектирование текста	2
4	Туберкулёз органов дыхания первичного периода.	Подготовка домашнего задания к занятию, работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников.	3
5.	Туберкулёз органов дыхания вторичного периода.	Подготовка домашнего задания к занятию, работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников.	2
		Конспектирование текста	4
8.	Организация выявления и профилактики туберкулеза. Роль врача стоматолога в выявлении и профилактике туберкулеза.	Подготовка домашнего задания к занятию, работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников.	1
		Конспектирование текста	2
Итого:			18

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению модуля 2 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 библиотек е	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. кол.: 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 [и др.].	- 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

1. 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»
2. Программное обеспечение по дисциплине: программное обеспечение компьютерного тестирования (система тестового контроля знаний студентов «Квестор»).

9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

Ресурсы открытого доступа

9. Федеральная электронная медицинская библиотека
10. Международная классификация болезней МКБ-10. Электронная версия
11. Univadis.ru - ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения
12. Практическая молекулярная биология - информационная база данных, направленная на обеспечение решения широкого круга фундаментальных и прикладных задач в области биологии и биомедицины.
13. VIDAL. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России.
14. «Medi.ru» Подробно о лекарствах.
15. www.tubunet.ru
16. www.risnet.ru
17. www.medicalj.ru

Информационно-образовательные ресурсы

5. Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации
6. Федеральный портал "Российское образование"
7. Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам"
8. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов

Информационная справочная система:

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

Электронные библиотечные системы.

7. Министерство образования и науки РФ www.mon.gov.ru/
8. Российское образование. Федеральный портал <http://www.edu.ru/>
9. Российский общеобразовательный портал <http://www.school.edu.ru/>
10. Педагогическая библиотека - www.pedlib.ru
11. Психолого-педагогическая библиотека - www.koob.ru
12. Педагогическая библиотека - www.metodkabinet.eu

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия:

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

Практические занятия:

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

Перечень средств обучения.

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

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 11,1% от объема аудиторных занятий

№	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость

3	Диагностика туберкулеза	<i>Лекция № 1 «Методы диагностики туберкулеза. Классификация туберкулеза» Лекция-визуализация</i>	2 час
6	Организация выявления и профилактики туберкулеза. Роль врача стоматолога в выявлении и профилактике туберкулеза.	<i>Лекция №2 «Организация раннего выявления туберкулеза и роль врача стоматолога в выявлении туберкулеза. Профилактика туберкулеза. Роль врача стоматолога в выявлении и профилактике туберкулеза». 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 к зачету, и клинические задачи, дается время на подготовку.

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

.

Вопросы к зачету:

1. Роль Р. Коха, Пирке, Кальметта, Геррена, Лаэннека, А.А. Киселя, Н.И. Пирогова, А.И. Струкова в развитии учения о туберкулезе.
2. Современная система борьбы с туберкулезом в России.
3. Особенности эпидемиологического процесса при туберкулезе, факторы определяющие его развитие. Статистические показатели, используемые для оценки эпидемиологической ситуации. Значение социально-экономических и наследственно-обусловленных факторов в развитии туберкулеза.
4. Этиология туберкулеза. Виды микобактерий. Значение различных видов и форм. Изменчивость. Методы выявления МБТ и их диагностическая ценность.
5. Естественная резистентность при туберкулезе. Противотуберкулезный иммунитет. Иммунитет и аллергия при туберкулезе. Роль генетических факторов. Значение иммунодефицита в развитии и течении туберкулезной инфекции.
6. Иммунологические методы в диагностике туберкулеза.
7. Местные и общие реакции на туберкулезную инфекцию.
8. Источники и пути передачи туберкулезной инфекции.
9. Туберкулин, его виды. Ответная реакция организма на введение

туберкулина. Туберкулиновые пробы и их чувствительность.

10. Патоморфологические основы воспаления при туберкулезе. Абсолютные диагностические критерии при туберкулезе.

11. Патогенез туберкулеза первичного периода.

12. Патогенез туберкулеза вторичного периода.

13. Клиническая классификация туберкулеза. Принципы формирования диагноза.

14. Особенности опроса, физикальных методов в диагностике туберкулеза, их информативность. Причины способствующие заболеванию туберкулезом. Факторы риска. Туберкулезные "маски".

15. Значение контакта с бактериовыделителем. Виды контакта.

16. Рентгенологические методы в диагностике туберкулеза. Рентгенологические синдромы при различных формах туберкулеза легких. Наиболее часто встречающиеся формы туб-за легких и их рентгенодиагностика. Флюорография - цели и возможности применения.

17. Туберкулинодиагностика. Туберкулиновая проба Манту с 2ТЕ. Техника постановки, противопоказания. Инфекционная и поствакцинальная чувствительность к туберкулину. Проба Диаскинтест, показания, противопоказания, техника постановки, оценка.

18. Диагностический минимум при подозрении на туберкулез.

19. Понятие о своевременно и поздно выявленном туберкулезе. Организация противотуберкулезной службы России. Задачи и методы работы. Противотуберкулезные учреждения и их структура.

20. Эпидемиологическое и клиническое значение своевременного выявления больных туберкулезом.

21. Методы выявления туберкулеза в различных возрастных группах.

22. Выявление туберкулеза узкими специалистами.

23. Взаимодействие санитарно-эпидемиологической службы, противотуберкулезной и врача общей практики.

24. Декретированные группы населения по туберкулезу. Допуски к работе.

25. Организационные формы лечения больного туберкулезом.

26. Работа диспансера в очаге туберкулезной инфекции и мероприятия по его оздоровлению.

ПРИМЕР БИЛЕТА

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.
4. Клиническая задача.

Критерии оценок:

«Зачтено» – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно грамотно его излагает; не затрудняется с

ответом при видоизменении задания, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение. «Не зачтено» – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно с большими затруднениями обосновывает свое решение.

12. Методическое обеспечение дисциплины

Примеры оценочных средств 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. 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.

1. Тестовый (текущий) контроль:

ПЗ.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 КАТАКЛИЗМ 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. Ситуационная задача

Раздел №5 .Туберкулёз 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.

Ваш предварительный диагноз?

Ваша тактика?

Эталон ответа: На основании 1) жалоб: на кашель с мокротой, температуру до 38,4 вечером, слабость, одышку при физической нагрузке, 2) эпидемиологического анамнеза: наличие контакта во второй половине беременности с отцом мужа, больным хроническим туберкулезом, 3) данных объективного обследования: аускультативно: в легких хрипы влажные в верхних отделах, особенно слева. Одышки до 26 уд. в мин. Данных перкуссии: мозаичный звук. 4) общеклинических методов обследования: признаки лейкоцитоза ($7,8 \times 10^9$), 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		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 СамГУ от 24.05.2017 г. №145-у «О внесении изменений в наименование специальностей» изменить квалификацию на «Врач-стоматолог».	