

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации.
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДАЮ
Директор ИДПО д.м.н. Р.Ш. Бутаев

«22» Мая 2024 г.




**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ФТИЗИАТРИЯ»**

Индекс дисциплины в УП – Б1. Б. 01
По специальности: 31.08. 51- «ФТИЗИАТРИЯ»
Уровень высшего образования - Ординатура
Квалификация – ВРАЧ – фтизиатр
Кафедра: Фтизиопульмонология
Форма обучения – очная
Срок обучения – 2 года
Курс 1, 2
Семестр – 1, 3
Всего трудоемкость 31 зачетные единицы/1116/ часов
Практика 504 часа
Лекции 54 часа
Самостоятельная работа 558 часов
Форма контроля – зачет с оценкой в 3 семестре

Махачкала 2024

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.51 Фтизиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1094 от «25» августа 2014 г., с учетом требований профессионального стандарта «Врач-фтизиатр», утвержденного Приказом Минтруда и социального развития РФ от 31 октября 2018 г. N 684н.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры фтизиопульмонологии от 20 мая 2024 г., протокол № 6

Заведующий кафедрой д.м.н. профессор  В.Ю. Ханалиев


Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ  В.Р. Мусаева

2. Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации  к.м.н. Р.Н. Шахинова

Разработчики рабочей программы:

1. Зав. кафедрой, д.м.н., профессор  В.Ю. Ханалиев

2. Зав. уч. работой кафедры, к.м.н., доцент  Х.Ю. Пахиева

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель – формирование у обучающихся умения эффективно решать профессиональные задачи; умения провести дифференциально-диагностический поиск; умения оказать в полном объеме фтизиатрическую помощь; навыков проведения всех необходимых профилактических и реабилитационных мероприятий по сохранению жизни и здоровья населения.

Задачи:

- углубление знаний по фтизиатрии;
- овладение комплексов навыков и умений по избранной специальности;
- формирование способности и готовности к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики;
- формирование универсальных и профессиональных компетенций врача-фтизиатра в профилактической, диагностической, лечебной, организационно-управленческой областях.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/ индекс компе- тенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
УК-1	Способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: закономерности развития и распространения туберкулезной инфекции среди населения.; профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных. Уметь: пользоваться профессиональными источниками информации; анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптомов – к диагнозу). Владеть: технологией сравнительного анализа, дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации.
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование	Знать: влияние факторов среды обитания человека на заболевание туберкулезом. Методы профилактики туберкулеза. Состав и свойства вакцины БЦЖ. Технику проведения вакцинации БЦЖ. Контингенты населения, подлежащие вакцинации и ревакцинации. Методы раннего выявления туберкулеза в разных возрастных группах населения.

	здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<p>Уметь: проводить противотуберкулезную вакцинацию и ревакцинацию. Оценить течение прививочной реакции при внутрикожном введении вакцины БЦЖ. Определить показания к проведению химиопрофилактики туберкулеза. Определять группы риска по заболеванию туберкулезом, составлять дальнейший план обследования, диспансеризации, лечения и реабилитации, осуществлять просветительскую работу.</p> <p>Владеть: основами физикального осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента; основами синдромологического анализа; основами комплексной оценки результатов лабораторных и инструментальных методов; основами ведения медицинской документации; навыками выявления причин развития и распространения заболевания туберкулезом.</p>
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<p>Знать: Методы раннего выявления туберкулеза у детей, подростков и взрослых; состав и свойства туберкулина; показания и технику постановки и критерии оценки туберкулиновых проб; сроки наблюдения за пациентами и членами их семей из групп риска по туберкулезу.</p> <p>Уметь: проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами, больными туберкулезом и группами риска по туберкулезу; применять полученные знания для оценки причин и условий возникновения туберкулезной инфекции с целью предупреждения ее возникновения и (или) распространения, в том числе через воздействие на факторы риска социально-биологической направленности, а также иных мероприятий, способствующих улучшению качества жизни населения, ранней диагностики, своевременному и полноценному лечению заболевания;</p> <p>Владеть: навыками интерпретации результатов туберкулиновых проб, методикой анализа флюорограмм при проведении массовых флюорографических осмотров; основами ведения медицинской документации.</p>
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо	<p>Знать: Эпидемиологические показатели, характеризующие ситуацию по туберкулезу способы, методы и формы проведения противоэпидемических мероприятий с целью организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных</p>

	опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	чрезвычайных ситуаций; Уметь: рассчитывать эпидемиологические показатели. анализировать, оценивать и применять способы, методы, а также формы проведения противоэпидемических мероприятий с целью организации защиты населения; Владеть: навыками анализа полученных статистических показателей с последующим принятием управленческих решений.
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: этиологию и патогенез, клиническую картину, морфологические, микробиологические, рентгенологические, иммунологические признаки, характерные для туберкулеза взрослых и детей; дифференциально-диагностический ряд заболеваний при наличии в легких рентгенологических синдромов, лимфаденопатии, диссеминации, затемнений и полости. Уметь: определять и выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней. Классифицировать и правильно определять основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. собирать анамнез для выделения симптомов, наиболее подозрительных на туберкулез группы риска по развитию туберкулеза; Провести диагностику туберкулеза (клинический минимум); Прочитать туберкулиновые реакции; Назначить и прочитать результаты уточняющей диагностики (диаскинтест) бактериологическими методами исследования); обоснования необходимости детализирующей диагностики; Формулировать диагноз; Владеть: сбором анамнеза, осмотром, физикальными методами обследования больного туберкулезом органов дыхания; методикой выбора и взятия биологического материала для исследований; определением и дифференцировкой у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболевания, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.

ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи	<p>Знать: формы туберкулеза органов дыхания; схему построения диагноза туберкулеза органов дыхания в соответствии с клинической классификацией; основные принципы лечения туберкулеза.</p> <p>Уметь: составлять план обследования; оценивать результаты лабораторных, инструментальных и лучевых методов диагностики у больных туберкулезом; обосновать схему химиотерапии и применять патогенетическое лечение; прогнозировать дальнейшее развитие болезни.</p> <p>Владеть: основами оценки эффективности проводимой химиотерапии туберкулеза и прогнозом заболевания.</p>
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p>Знать: природные лечебные факторы лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения дифференциальный ряд заболеваний со схожим симптомо-комплексом; режимы химиотерапии; патогенетическую терапию; способы купирования побочных реакций на ПТП; клинику осложнений; способы лечения осложнений;</p> <p>Уметь: получать и оценивать информацию о пациенте для применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, дифференцировать туберкулез со схожими заболеваниями. Применять патогенетическую терапию, избегая полипрогмазии; использовать правила купирования побочных реакций на ПТП.</p> <p>Владеть: методикой разъяснения информации в доступной форме в необходимости медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.</p>
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<p>Знать: способы мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>Уметь: формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>Владеть: навыками убеждения, разъяснения населению необходимости сохранения здоровья, проведения профилактических мероприятий с целью предупреждения заражения окружающих</p>

		туберкулезом.

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Фтизиатрия» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.51 «Фтизиатрия» и осваивается в 1 и 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетные единицы, 1116 часов.

4.1. Распределение трудоемкости дисциплины.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		№1	№3	*	
Контактная работа (всего), в том числе:	618	266	352		
Аудиторные занятия (всего)	618	266	352		
Лекции (Л)	54	26	28		
Практические занятия (ПЗ)	564	240	324		
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	498	274	224		
Вид промежуточной аттестации – зачет с оценкой					
Общая трудоемкость: часов	1116	540	576		
<i>зачетных единиц</i>	31	15	16		

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

Коды формируемых компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 семестр		
УК-1	1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФТИЗИАТРИИ	История развития фтизиатрии в России, национальная программа борьбы с туберкулезом в России.

		<p>Представление о туберкулезе как об инфекционном заболевании. Открытие возбудителя туберкулеза. Исследования Коха в области туберкулеза возбудитель туберкулеза у человека и животных типы микобактерий туберкулеза, их роль в эпидемиологии и клинике туберкулеза человека. Источники туберкулезной инфекции. Пути заражения туберкулезом. Аэрогенный путь. Алиментарный путь. Внутриутробное инфицирование. Оценка восприимчивости к туберкулезу разных групп населения. Критерии оценки восприимчивости к туберкулезу групп населения (возрастные, наследственные и др.). Социальная обусловленность туберкулеза. современные представления о проникновении возбудителя туберкулеза в организм человека, путях его распространения и фиксации в органах и тканях. Понятие об инфицированности населения и риске инфицирования особенности вторичного (постпервичного) периода течения инфекционного процесса. Механизмы защиты органов дыхания от повреждающих факторов. Иммуитет аллергия при туберкулезе. Естественная резистентность организма (меж-, внутривидовая) к туберкулезу. Генетическая обусловленность естественной резистентности.</p>
<p>УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-9</p>	<p>2. ПРОТИВОТУБЕРКУ- ЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР</p>	<p>Организация работы противотуберкулезного диспансера. Консультативно-диагностическая работа диспансера в поликлиниках и стационарах. Основные задачи противотуберкулезного диспансера. Организация работы подразделений диспансера. Содержание и методы работы участкового фтизиатра. Диспансерная группировка детского и взрослого контингентов населения. Внедиспансерная работа. Организационно-методическая работа с учреждениями общей лечебной сети.</p>
<p>УК-1. ПК-5, ПК-6.</p>	<p>3. ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА</p>	<p>Семиотика туберкулеза. Факторы и группы риска, активное и раннее выявление. Объективное обследование. Лучевые и лабораторно-инструментальные методы исследования больных. Туберкулинодиагностика. Инструментальные и инвазивные методы обследования больного. Принципы построения отечественной классификации.</p>

		<p>Разделы классификации, отражающие основные клинические формы, характеристику туберкулезного процесса и его осложнений, остаточные изменения после излеченного туберкулеза. Формулировка диагноза.</p> <p>Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, раздел «Туберкулез». Значение микробиологической и гистологической верификации в постановке диагноза туберкулеза органов дыхания и других локализаций.</p>
<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.</p>	<p>4. ТУБЕРКУЛЕЗ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ</p>	<p>Ранний период первичной туберкулезной инфекции – долокальный период туберкулеза. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Первичный туберкулезный комплекс.</p>
<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9</p>	<p>5. ТУБЕРКУЛЕЗ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ВЗРОСЛЫХ</p>	<p>Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции. Формы вторичного туберкулеза. Диссеминированный туберкулез. Милиарный туберкулез. Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез. Казеозная пневмония. Туберкулема. Кавернозный туберкулез легких. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический туберкулез. Туберкулезный плеврит. Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов. Осложнения туберкулеза.</p>
3 семестр		
<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.</p>	<p>6. ВНЕЛЕГОЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ</p>	<p>Туберкулез периферических лимфатических узлов у взрослых, детей и подростков. Костно-суставной туберкулез. Абдоминальный туберкулез у взрослых, детей и подростков. Туберкулез женских половых органов разных возрастных группах. Туберкулез глаз у взрослых, детей и подростков. Туберкулез кожи и подкожной клетчатки. Туберкулез ЦНС.</p>
<p>УК-1, ПК-5</p>	<p>7. ТУБЕРКУЛЕЗ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ В СОЧЕТАНИИ С</p>	<p>Туберкулез и хронические неспецифические заболевания легких. Туберкулез и СПИД: распространенность, клиника, течение, осложнения, особенности лечения, исход.</p>

	ДРУГИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ	Туберкулез и язвенная болезнь желудка. Туберкулез и психические заболевания. Туберкулез и сахарный диабет. Туберкулез и алкоголизм и наркомания.
УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	8. НЕТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ.	Саркоидоз. Определение, Эпидемиология, Этиология и патогенез, Патологическая анатомия, Морфологические стадии, клинические проявления, диагностика, варианты течения. Дифференциальная диагностика, Лечение. Прогноз.
УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	9. ТУБЕРКУЛЕЗ И БЕРЕМЕННОСТЬ. ТУБЕРКУЛЕЗ И МАТЕРИНСТВО	Туберкулез и беременность, факторы, способствующие возникновению и прогрессированию туберкулеза при беременности методика выявления туберкулеза при беременности клиническое течение туберкулеза в различные периоды беременности врачебная тактика в отношении беременности у больных туберкулезом особенности лечения туберкулеза у беременных и выбор противотуберкулезных химиопрепаратов. Туберкулез после родов факторы, способствующие возникновению и прогрессированию туберкулеза после родов. Особенности течения туберкулеза после родов. Диагностика. Особенности лечения туберкулеза. Тактика в отношении лактации при туберкулезе у матери. Профилактика инфицирования плода.
УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	10. ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ	Основные. Принципы, антибактериальной химиотерапии. Основные факторы, определяющие лечебную тактику. Особенности туберкулезного процесса (клиническая форма, фаза процесса, бактериовыделение и его массивность). Наличие осложнений: специфических (поражение бронхов, плевры и других полостей, прочих органов); неспецифических (дыхательной недостаточности, хронического легочного сердца, амилоидоза внутренних органов и т.д.). Возраст больных (детский, подростковый, молодой, средний, пожилой, старческий). Сопутствующие заболевания (органов дыхания, сердечно - сосудистой системы, органов пищеварения, эндокринных органов, психические заболевания, алкоголизм, наркомания и т.д.). Комплексное лечение. Определение. Основные составные части (химиотерапия, патогенетическая терапия, симптоматическая терапия, хирургическое

		<p>лечение, терапия неотложных состояний). Комбинированное лечение. Определение. Особенности на различных этапах лечения (стационарном, санаторном, диспансерном). Патогенетическая и иммуномодулирующая терапия Современное состояние медико- социальной экспертизы при туберкулезе. Основные принципы экспертизы нетрудоспособности при туберкулезе. Экспертиза временной нетрудоспособности Определение Виды и сроки. Порядок оформления документации Организация экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно- профилактических учреждениях. Экспертиза стойкой утраты трудоспособности. Критерии и определение стойкости утраты трудоспособности Группы инвалидности при туберкулезе Показания к направлению больных на МСЭК. Причины инвалидности Особенности МСЭ при внелегочных формах туберкулеза. Социальная и медицинская реабилитация больных и инвалидов Трудовое устройство больных туберкулезом и инвалидов. Основные правовые акты по экспертизе трудоспособности и трудоустройству больных туберкулезом</p>
--	--	---

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	5	7
1.	Раздел 1. Теоретические основы фтизиатрии	6	50	50	106	Собеседование; тестовый контроль
2.	Раздел 2. Противотуберкулезный диспансер	4	46	50	100	Собеседование; тестовый контроль
3.	Раздел 3. Диагностика	4	44	54	102	Собеседование;

	туберкулеза					ситуационные задачи; практ. навык
4.	Раздел 4. Туберкулез органов дыхания у детей и подростков	6	50	60	116	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
5.	Раздел 5. Туберкулез органов дыхания у взрослых	6	50	60	116	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
	Всего за 1 семестр	26	240	274	540	
6.	Раздел 6. Внелегочный туберкулез	4	60	40	104	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
7.	Раздел 7. Туберкулез органов дыхания в сочетании с другими заболеваниями	8	80	50	138	Собеседование; тестовый контроль; практ. навык
8.	Раздел 8. Нетуберкулезные заболевания органов дыхания, саркоидоз.	2	44	30	76	Собеседование; тестовый контроль; практ. навык
9.	Раздел 9. Туберкулез и беременность. Туберкулез и материнство.	6	60	44	110	Собеседование; тестовый контроль
10.	Раздел 10. Лечение туберкулеза легких.	8	80	60	148	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
	Всего за 3 семестр	28	324	224	576	
	Итоговый контроль	Зачет с оценкой			36	Собеседование по билетам
	ИТОГО:	54	564	498	1116	

5.3. Название тем лекции с указанием количества часов

№ ра зде	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
----------------	--------	---------------------	-----------------------------------

ла			№ 1	№3
1.	Раздел 1. Теоретические основы фтизиатрии	Л.1. Исторические этапы развития фтизиатрии. Этиология туберкулеза. Эпидемиология туберкулеза.	2	
		Л.2. Патогенез туберкулеза. Иммуитет и аллергия при туберкулезе. Патофизиология и патоморфология туберкулеза.	2	
		Л.3. Классификация туберкулеза.	2	
2.	Раздел 2. Противотуберкулёзный диспансер	Л.4. Организация противотуберкулёзной работы в РФ. Диспансерная группировка.	2	
		Л.5. Содержание и методы работы участкового фтизиатра.	2	
3.	Раздел 3. Диагностика туберкулеза	Л.6. Объективное обследование. Туберкулинодиагностика.	2	
		Л.7 Лучевая диагностика туберкулеза. Инструментальные и инвазивные методы исследования.	2	
4.	Раздел 4. Туберкулез органов дыхания у детей и подростков	Л.8. Туберкулезная интоксикация. Начальные проявления первичной туберкулезной инфекции.	2	
		Л.9. Первичный туберкулезный комплекс.	2	
		Л.10. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.	2	
5.	Раздел 5. Туберкулез органов дыхания у взрослых.	Л.11. Диссеминированный туберкулез легких	2	
		Л.12. Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции.	2	
		Л.13. Формы вторичного туберкулеза легких. Осложнения туберкулеза.	2	
Всего в 1 семестре:			26	
	Раздел 6. Внелегочный туберкулез	Л.14. Основные локализации внелегочного туберкулеза		2
		Л.15. Туберкулез ЦНС. Организация помощи больным туберкулезным менингитом детям, подросткам и взрослым Эпидемиология туберкулеза мозговых оболочек и центральной нервной системы у взрослых, детей и подростков. Статистические данные Организация диспансерной помощи больным туберкулезным менингитом взрослым, детям и подросткам. Организация стационарной помощи больным туберкулезным менингитом взрослым, детям и подросткам. Патогенез и патоморфология туберкулезного менингита. Характер патоморфологических изменений и их локализация. Классификация		2

		туберкулеза мозговых оболочек и центральной нервной системы. Клиника туберкулезного менингита Общие расстройства и неврологические симптомы. Периоды развития болезни. Клинические варианты течения. Особенности течения у детей, подростков и взрослых. Патоморфоз туберкулезного менингита. Диагностика туберкулезного менингита.		
	Раздел 7. Туберкулез органов дыхания в сочетании с другими заболеваниями	Л.16. Туберкулез и психические заболевания		2
		Л.17. Туберкулез, алкоголизм и наркомания		2
		Л.18. Туберкулез и СПИД		2
		Л.19. Туберкулез и диффузные болезни соединительной ткани.		2
	Раздел 8. Нетуберкулезные заболевания органов дыхания, саркоидоз	Л.20. Нетуберкулезные заболевания органов дыхания		1
		Л.21. Саркоидоз органов дыхания		1
	Раздел 9. Туберкулез и беременность. Туберкулез и материнство	Л.22. Туберкулез и беременность		3
		Л.23. Туберкулез и материнство		3
	Раздел 10. Лечение туберкулеза	Л.24. Основные принципы антибактериальной химиотерапии		2
		Л.25. Патогенетическая и иммуномоделирующая терапия туберкулеза		2
		Л.26. Коллапсотерапия туберкулеза Хирургическое лечение туберкулеза		2
		Л.27. Санаторное и амбулаторное лечение туберкулеза. Экспертиза трудоспособности при туберкулезе		2
		Всего в 3 семестре:		28
ИТОГО:				54

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ р а з д е л	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				№ 1	№ 3

а					
1.	Раздел 1. Теоретические основы фтизиатрии	<p>ПЗ.1 Предмет фтизиатрия. Этапы развития учения о туберкулезе.</p> <p>ПЗ.2 Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие.</p>	Собеседование; тестовый контроль.	4	
		<p>ПЗ.3 Роль социально-экономических факторов.</p> <p>ПЗ.4 Туберкулез в развитых и развивающихся странах.</p>	Собеседование; Собеседование	4	
		<p>ПЗ.5 Социальные группы риска в отношении туберкулеза.</p>	Собеседование	2	
		<p>ПЗ.6. 7. Туберкулез в пенитенциарных учреждениях.</p>	Собеседование	4	
		<p>ПЗ.8 Эпидемиология туберкулеза.</p> <p>ПЗ.9 Инфицированность микобактериями туберкулеза, заболеваемость, распространенность, смертность от туберкулеза, их значение в определении эпидемиологической ситуации.</p>	Собеседование Собеседование	4	
		<p>ПЗ.10 Клиническое и эпидемиологическое значение различных видов и форм микобактерий.</p> <p>ПЗ.11 Возбудитель туберкулеза. Способы выявления микобактерий туберкулеза.</p>	Тестовый контроль Собеседование	4	
		<p>ПЗ.12 Работа в бак. лаборатории. Патогенез туберкулеза.</p> <p>ПЗ.13 Этиология и патогенез туберкулеза.</p>	Собеседование Собеседование	4	
		<p>ПЗ.14 Микобактериозы органов дыхания.</p> <p>ПЗ.15 Входные ворота инфекции. Гематогенный, бронхогенный и лимфогенный пути распространения микобактерий в организме человека.</p>	Тестовый контроль Собеседование	4	
		<p>ПЗ.16 Виды специфических воспалительных реакций при туберкулезе и последовательность их развития.</p> <p>ПЗ.17 Патологическая анатомия туберкулеза.</p>	Собеседование Собеседование	4	
		<p>ПЗ.18 Первичный, послепервичный и вторичный периоды туберкулезной инфекции, их иммунно-морфологические особенности</p> <p>ПЗ.19 Патологическая анатомия основных клинических форм туберкулеза органов дыхания.</p>	Собеседование Собеседование	4	
		<p>ПЗ.20 Работа в бак. лаборатории.</p>	Собеседование	4	

		Типирование микобактерий. ПЗ.21 Аллергия и иммунитет при туберкулезе.	вание Собесе- дование		
		ПЗ.22 Основные типы реакций на введенный туберкулин, характеризующий фазы аллергии ПЗ.23 Местные и общие реакции организма на туберкулезную инфекцию.	Собесе- дование; Тестовый контроль.	4	
		ПЗ.24 Работа в бак. лаборатории. Методы лабораторной диагностики туб- за. ПЗ.25 Патологическая анатомия основных клинических форм туберкулеза органов дыхания.	Собесе- дование Собесе- дование	4	
		Всего по 1 разделу:		50	
2.	Раздел 2. <i>Противотуберк улезный диспансер</i>	ПЗ.26 Организация борьбы с туберкулезом в Российской Федерации. Социальные мероприятия.	Собесе- дование;	4	
		ПЗ.27 Противотуберкулезный диспансер. Профилактика и раннее выявление туберкулеза. ПЗ.28 Специфическая профилактика, химиопрофилактика, санитарная профилактика, санпросветработа.	Собесе- дование. Собесе- дование	4	
		ПЗ.29. Принципы массового флюорообследования населения. ПЗ.30 Флюорографическое обследование ординаторов	Собесе- дование Собесе- дование	4	
		ПЗ.31 Изучение результатов флюорограмм ординаторов с их интерпретацией. ПЗ.32 Контингенты диспансерного наблюдения взрослого населения.	Собесе- дование Тестовый контроль.	4	
		ПЗ.33. Контингенты диспансерного наблюдения детского населения. ПЗ.34. Специфическая профилакика туберкулеза. Вакцинация и ревакцинация БЦЖ.	Собесе- дование Собесе- дование	4	
		ПЗ.35 Химиопрофилактика туберкулеза: показания и методика. ПЗ.36. Характеристика и классификация бациллярных очагов. Профилактические мероприятия в бациллярных очагах.	Собесе- дование. Собесе- дование.	4	
		ПЗ.37. Задачи общелечебной сети в раннем выявлении туберкулеза. ПЗ.38. Методы раннего выявления туберкулеза у детей. Массовая	Собесе- дование Собесе-	4	

		туберкулинодиагностика.	дование		
		ПЗ.39. Массовая флюорография населения. Декретированные сроки обследования населения на туберкулез. Контингенты населения, подлежащие обязательному обследованию на туберкулез.	Собеседование	4	
		ПЗ.40. Пропаганда знаний о туберкулезе.	Собеседование		
		ПЗ.41. Лечение больных туберкулезом: критерии клинического излечения.	Собеседование	4	
		ПЗ.42. Показания для перевода больных в группу клинического излечения туберкулеза.	Собеседование		
		ПЗ.43. Социальные льготы для больных туберкулезом.	Собеседование	2	
		ПЗ.44. Медико-социальная экспертиза. Экспертиза трудоспособности при туберкулезе. Причины потери трудоспособности.	Собеседование		
		ПЗ.45. Формы медицинской документации. Решения МСЭ по трудовой реабилитации больных.	Собеседование	4	
		ПЗ.46. Личностные особенности больных туберкулезом. Методы коррекции психологических сдвигов.	Собеседование		
		ПЗ.47. Анализ деятельности противотуберкулезных диспансеров по основным разделам: профилактика, раннее выявление, лечение. Составление годового отчета. Основные формы медицинской документации. Содержание и методы противотуберкулезной работы в поликлиниках, больницах, родильных домах, психоневрологических интернатах, учебных заведениях.	Собеседование.	4	
		Всего по 2 разделу:		46	
3.	Раздел 3. <i>Диагностика туберкулеза.</i>	ПЗ.48. Семиотика туберкулеза. Факторы и группы риска по заболеванию туберкулезом. Сбор анамнеза (жалобы, сведения о контакте с больным туберкулезом, наследственность, сроки предыдущего флюорообследования, условия труда и быта, профессиональные вредности, вредные привычки, сопутствующие заболевания). Лучевая и лабораторно-инструментальные методы исследования больных.	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык	4	

	ПЗ.49. Объективное обследование больного (физикальные данные, осмотр больного, изменения, обусловленные параспецифическими реакциями).			
	ПЗ.50. Туберкулинодиагностика. Туберкулин, виды туберкулина, определение понятия «туберкулиновая единица». Виды туберкулиновых проб. Массовая туберкулинодиагностика. «Виразж» туберкулиновой пробы. Проба с рекомбинантным аллергеном – препаратом «Диаскинтест»: показания, техника постановки, критерии оценки. ПЗ.51. Бактериологическая диагностика туберкулеза, ее эпидемиологическое и клиническое значение. Методика получения патологического материала.	Собеседование; практ. навык	4	
	ПЗ.52. Методы бактериоскопического, культурального и биологического исследования для обнаружения микобактерий туберкулеза, их информативность. ПЗ.53. Ускоренная культуральная диагностика туберкулеза с использованием автоматизированных систем MGIT-ВАСТЕС-960. Метод ДНК-полимеразной цепной реакции в диагностике туберкулеза.	Собеседование	4 2	
	ПЗ.54. Определение лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза и ее клиническое значение. ПЗ.55. Молекулярно-генетическая диагностика туберкулеза.	Собеседование; практ. навык	4 2	
	ПЗ.56. Лучевая диагностика туберкулеза: методы рентгенологического исследования органов грудной клетки. Показания для флюорографии, рентгеноскопии, рентгенографии, томографии. ПЗ.57. Нормальная обзорная рентгенограмма органов грудной клетки в прямой, боковой проекциях. Проекция долей и сегментов легких на обзорной и боковой рентгенограмме.	Собеседование; практ. навык	4	
	ПЗ.58. Рентгенологические синдромы патологии органов дыхания: синдром очаговой тени, синдром ограниченного затемнения, синдром круглой (овальной) тени, синдром диссеминации, синдромы	Собеседование; практ. навык	4	

	<p>инфильтрации, синдром формирующейся полости, синдром сформированной свежей и фиброзной полости.</p> <p>ПЗ.59. Алгоритм описания патологических синдромов. Схема описания прямой обзорной рентгенограммы органов грудной клетки.</p>	Собеседование; практ. навык		
	<p>ПЗ.60 Инструментальные методы исследования туберкулеза: ультразвуковое исследование в клинике туберкулеза, показания и возможности.</p> <p>ПЗ.61. Бронхоскопия: показания, методика проведения. Бронхоальвеолярный лаваж: показания и методика. Показания для эндобронхиальной и трансbronхиальной биопсии.</p>	Собеседование Собеседование	2	
	<p>ПЗ.62. Торакоскопия и видеоторакоскопия: показания, наложение искусственного пневмоторакса. Осложнения, их профилактика и лечение.</p> <p>ПЗ.63. Медиастиноскопия: показания, методика проведения и взятия биоптата. Осложнения и пути их устранения.</p>	Собеседование; практ. навык Собеседование; практ. навык	2	
	<p>ПЗ.64. Пункция и эксцизионная биопсия лимфатических узлов: показания и методика проведения. Прескаленная биопсия: показания, методика проведения. Лапароскопия, артроскопия.</p> <p>ПЗ.65. Функциональные методы исследования. Внешнее дыхание. Методы определения вентиляционной функции (спирометрия, бронхоспирография, спировелоэргометрия). Основные показатели функции внешнего дыхания, их оценка.</p>	Собеседование; практ. навык Собеседование; практ. навык	4	
	<p>ПЗ.66. Основные типы вентиляционных нарушений. Классификация дыхательной недостаточности. Формулировка заключения о дыхательной способности легких.</p> <p>ПЗ.67. Диффузионная способность легких. Методы исследования, интерпретация результатов исследования..</p>	Собеседование. Собеседование; практ. навык	2	

		ПЗ.68. Кислотно-щелочное равновесие, показания для исследования, оценка результатов исследования. ПЗ.69. Нагрузочные и фармакологические пробы для выявления скрытых нарушений функции внешнего дыхания.	Собеседование. Собеседование	4	
		ПЗ.70. Комплексная оценка функции дыхания в процессе лечения туберкулеза.	Собеседование; практ. навык	2	
	Всего по 3 разделу:			44	
4.	Раздел 4. <i>Туберкулез органов дыхания у детей и подростков</i>	ПЗ.71. Роль возрастного фактора в инфекционном процессе. ПЗ.72 Эпидемиология туберкулеза у детей и подростков.	Собеседование; ситуационные задачи.	4	
		ПЗ.73 Роль генетического фактора в инфекционном процессе влияние реактивности организма на возникновение и течение туберкулезного процесса ПЗ.74 Современные представления о проникновении возбудителя туберкулеза в организм человека, путей его распространения и фиксации в органах и тканях.	Собеседование Собеседование	4	
		ПЗ.75 Понятие об инфицированности населения и риске инфицирования. ПЗ.76 Особенности первичного периода течения инфекционного процесса.	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык	4 4	
		ПЗ.77 Механизмы защиты органов дыхания от повреждающих факторов. ПЗ.78 Туберкулез органов дыхания, подтвержденный бактериологически и гистологически.	Собеседование	4 4	
		ПЗ.79 Клиническая классификация туберкулеза. Особенности течения туберкулеза по возрастам. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. ПЗ.80 Первичный туберкулезный комплекс: патогенез, клиника, диф. диагностика, осложнения.	Собеседование; ситуационные задачи. Собеседование; практ. навык	4 2	
		ПЗ.81 Туберкулез внутригрудных	Собесе-	4	

		лимфатических узлов: патогенез, клиника, диф. диагностика, осложнения. ПЗ.82 Диссеминированный туберкулез легких. ПЗ.83. Милиарный туберкулез: патогенез, клиника, диф. диагностика, лечение.	дование; практ. навык //--//--	4 4		
		ПЗ.84. Длительность фазы продолжения лечения по I и III режимам химиотерапии у детей. ПЗ.85. Решение о назначении больному ребенку IV и V режимов химиотерапии.	Собеседование	4 4		
		Всего по 4 разделу:		50		
5.	Раздел 5. <i>Туберкулез органов дыхания у взрослых.</i>	ПЗ.86. Очаговый туберкулез легких. ПЗ.87. Инфильтративный туберкулез легких. Клинико-рентгенологические типы инфильтрата. Дифференциальная диагностика.	Ситуационные задачи; практ. навык	4		
		ПЗ.88. Казеозная пневмония. ПЗ.89. Туберкулома легких.	Ситуационные задачи; практ. навык	4 4		
		ПЗ.90. Кавернозный туберкулез легких. ПЗ.91. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких; ПЗ.92. Цирротический туберкулез легких.	Ситуационные задачи; практ. навык	4 4		
		ПЗ.93. Туберкулезный плеврит (в том числе эмпиема). ПЗ.94. Туберкулез бронхов, трахеи, верхних дыхательных путей. ТБ по фазам течения процесса.	Ситуационные задачи; практ. навык	4 2		
		ПЗ.95. Осложнения при вторичных формах туберкулеза.	Ситуационные задачи; практ. навык	4		
		ПЗ.96. Методы, подходы и процедуры диагностики и лечения вторичного туберкулеза. ПЗ.97. Дополнительные диагностические обследования, проводимые на амбулаторном уровне.	Ситуационные задачи; практ. навык	4 4		
		ПЗ.98. Дополнительные диагностические обследования, проводимые на стационарном уровне проводимые при экстренной госпитализации и по истечении сроков более 10 дней с момента сдачи анализов в соответствии с приказом МО. ПЗ.99. Диагностические критерии.	Собеседование	4		

		Жалобы и анамнез. Дифференциальный диагноз.	Собеседование	4	
		Всего по 5 разделу:		50	
		Всего за 3 семестр:		240	
Раздел 6. <i>Внелегочный туберкулез</i>	ПЗ.100.101 Туберкулез центральной нервной системы: классификация, формулировка диагноза, клинические проявления, методы диагностики.	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык		4	
	ПЗ.102.103. Туберкулезный менингит.	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык		4	
	ПЗ.104.105. Туберкулез кишечника, брюшины, брыжеечных лимфатических узлов и др.			4	
	ПЗ.106.107. Туберкулез периферических лимфатических узлов			4	
	ПЗ.108.109. Туберкулез кожи и подкожной клетчатки.	Ситуационные задачи; практ. навык		4	
	ПЗ.110.111. Туберкулез мочеполовой системы.	Собеседование; практ. навык		4	
	ПЗ.112.113. Туберкулез костей и суставов.	Собеседование; практ. навык		4	
	ПЗ.114.115. Туберкулез редких локализаций.	Собеседование; практ. навык		4	
	ПЗ.116.117. Туберкулез глаз.	Собеседование		4	
	ПЗ.118.119. Туберкулез женских половых органов.	Собеседование; практ. навык		4	
	ПЗ.120.121. Туберкулез мужских половых органов.	Собеседование; практ. навык		4	
	ПЗ.122.123. Лечение внелегочного туберкулеза.	Собеседование; практ. навык		4	

		ПЗ.124.125. Внелегочный туберкулез у детей.			4
		ПЗ.126.127. Рентгендиагностика внелегочного туберкулеза.	Собеседование; практ. навык		4
		ПЗ.128.129. Самостоятельная работа по разделу 6.	Собеседование; практ. навык		4
	Всего по 6 разделу:				60
	Раздел 7. <i>Туберкулез органов дыхания в сочетании с другими заболеваниями</i>	ПЗ.130.131. Туберкулез у ВИЧ-инфицированных и больных синдромом приобретенного иммунодефицита.	Тестовый контроль;		4
		ПЗ.132.133. Туберкулез легких и пневмокониозы.	Тестовый контроль		4
		ПЗ.134.135. Туберкулез и хронические неспецифические болезни органов дыхания.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.136.137. Туберкулез и сахарный диабет.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.138.139. Туберкулез и язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.140.141. Лечение больных туберкулезом легких и язвенной болезнью.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.142.143. Туберкулез и алкоголизм.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.144.145. Туберкулез и психические заболевания.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.146.147. Туберкулез и рак.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.148.149. Бронхиальная астма и четыре степени ее тяжести.	Тестовый контроль; практ. навык		4

	ПЗ.150.151. Патогенез и патологическая анатомия туберкулеза верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов.	Тестовый контроль; практ. навык		4
	ПЗ.152.153. Симптомы туберкулеза верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов.	Тестовый контроль		4
	ПЗ.154.155. Диагностика туберкулеза верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов.	Тестовый контроль; практ. навык		4
	ПЗ.156.157. Лечение туберкулеза бронхов у взрослых.	Тестовый контроль; практ. навык		4
	ПЗ.158.159. Синдром уплотнения легочной ткани.	Тестовый контроль; практ. навык		4
	ПЗ.160.161. Инфекционные деструкции легких. Причины. Симптомы. Диагностика. Лечение	Тестовый контроль; практ. навык		4
	ПЗ.162.163. Классификация инфекционных деструкций легких			4
	ПЗ.164.165. Основные типы рентгенологических изменений при сочетанном поражении легких туберкулезом в сочетании с другими заболеваниями	Тестовый контроль; практ. навык		4
	ПЗ.166.167. Туберкулез и хронические неспецифические заболевания легких.	Тестовый контроль; практ. навык		4
	ПЗ.168.169. Лечение хронических неспецифических заболеваний легких при туберкулезе.	Тестовый контроль; практ. навык		4
	Всего по 7 разделу:			80
Раздел 8. <i>Нетуберкулезные заболевания органов дыхания: саркоидоз</i>	ПЗ.170.171. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез саркоидоза.	Тестовый контроль; практ. навык		4
	ПЗ.172.173. Клинические проявления саркоидоза.	Тестовый контроль; практ. навык		4
	ПЗ.174.175. Спирография и пневмотахография.	Тестовый контроль; практ.		4

			навык		
		ПЗ.176.177. Патологическая анатомия саркоидоза.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.178.179. Диагностика, Варианты течения саркоидоза.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.180.181. Морфологические стадии саркоидоза.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.182.183. Клинические проявления саркоидоза.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.183.184. Дифференциальная диагностика саркоидоза.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.185..186. Лечение, Прогноз.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.187.188. Рентгенограммы.	Практ. навык		4
		ПЗ.189.190. Самостоятельная работа по разделу 8.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		Всего по 8 разделу:			44
	Раздел 9. <i>Туберкулез и беременность.</i> <i>Туберкулез и материнство</i>	ПЗ.191.192. Туберкулез и беременность, факторы, способствующие возникновению и прогрессированию туберкулеза при беременности.	Тестовый контроль		4
		ПЗ.193.194. Методика выявления туберкулеза при беременности.	Тестовый контроль		4
		ПЗ.195.196. Клиническое течение туберкулеза в различные периоды беременности.	Тестовый контроль		4
		ПЗ.197.198. Врачебная тактика в отношении беременности у больных туберкулезом.	Тестовый контроль		4
		ПЗ.199.200. Особенности лечения туберкулеза у беременных и выбор противотуберкулезных химиопрепаратов.	Тестовый контроль		4
		ПЗ.201.202. Туберкулез после родов факторы, способствующие возникновению и прогрессированию	Тестовый контроль		4

	туберкулеза после родов.			
	ПЗ.203.204. Особенности течения туберкулеза после родов.	Тестовый контроль		4
	ПЗ.205.206. Диагностика. Особенности лечения туберкулеза у беременных.	Тестовый контроль		4
	ПЗ.207.208. Тактика в отношении лактации при туберкулезе у матери.	Тестовый контроль		4
	ПЗ.209.210. Профилактика инфицирования туберкулезом ребенка.	Тестовый контроль		4
	ПЗ.211.212. Преимущество в работе фтизиатра, акушера и педиатра.	Тестовый контроль		4
	ПЗ.213.214. Лечение туберкулеза у беременных, а также у кормящих женщин.	Тестовый контроль		4
	ПЗ.215.216. Послеродовой период. Ведение ребенка от больной туберкулезом матери.	Тестовый контроль		4
	ПЗ.217.218. Риск для матери и плода.	Тестовый контроль		4
	ПЗ.219.220. Врожденный туберкулез.	Тестовый контроль		4
	Всего по 9 разделу:			60
Раздел 10. <i>Лечение туберкулеза.</i>	ПЗ.221. Основные принципы химиотерапии туберкулеза. Противотуберкулезные препараты. Взаимодействия с другими химиопрепаратами и антибиотиками.	Ситуационные задачи; практ. навык.		4
	ПЗ.222. Этапы интенсивной химиотерапии и химиотерапии долечивания. Контролируемость химиотерапии.			
	ПЗ.223.224. Побочные реакции антибактериальных препаратов, их предупреждение и устранение.	Ситуационные задачи; практ. навык.		4
	ПЗ.225.226. Особенности лечения больных с лекарственно чувствительными и лекарственно-устойчивыми микобактериями туберкулеза.	Ситуационные задачи; практ. навык.		6
	ПЗ.227.228. Патогенетическая и симптоматическая терапия.	Собеседование.		6
	ПЗ.229.230. Местные методы лечения: коллапсотерапия - лечебный пневмоторакс и пневмоперитонеум. Показания и эффективность.	Ситуационные задачи; практ. навык.		6
	ПЗ.231.232. Особенности лечения больных с лекарственно	Ситуационные		6

	чувствительными и лекарственно-устойчивыми микобактериями туберкулеза.	задачи; практ. навык.		
	ПЗ.233.234. Стандартные и индивидуализированные режимы химиотерапии.	Ситуационные задачи; практ. навык.		6
	ПЗ.235.236. Организация химиотерапии больных туберкулезом легких.	Ситуационные задачи; практ. навык.		4
	ПЗ.237. Показания к стационарной и амбулаторной терапии. 238. Особенности лечения кавернозного, фиброзно-кавернозного и цирротического туберкулеза легких. Коллапсотерапия.	Ситуационные задачи; практ. навык.		4
	ПЗ.239.240. Организация и практика амбулаторной химиотерапии.	Ситуационные задачи; практ. навык.		4
	ПЗ.241.242. Экономическая целесообразность амбулаторной организационной формы лечения.	Собеседование.		4
	ПЗ.243.244. Местные методы лечения туберкулеза: коллапсотерапия, аэрозолетерапия, лимфотропная химиотерапия, внутрикавернозное введение препаратов.	Ситуационные задачи; практ. навык.		6
	ПЗ.245.246. Лечебный пневмоторакс и пневмоперитонеум. Показания и эффективность.	Ситуационные задачи; практ. навык.		4
	ПЗ.247.248. Хирургическое лечение. Виды оперативных вмешательств при туберкулезе легких.	Ситуационные задачи; практ. навык.		4
	ПЗ.249.250. Показания к применению хирургических методов лечения и их эффективность.	Ситуационные задачи; практ. навык.		4
	ПЗ.251.252. Экстренная помощь во фтизиатрии. Мероприятия при легочном кровотечении, спонтанном пневмотораксе.	Ситуационные задачи;		4

			практ. навык.		
		ПЗ.253.254. Дифференцированный зачет – устно.			4
	Всего по 10 разделу:				80
	Всего за 3 семестр				32 4
	ИТОГО:				564

5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/ п	Раздел	Наименование работ	Формы контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1.	Теоретические основы фтизиатрии	Этиология туберкулеза. Эпидемиология туберкулеза, Патогенез туберкулеза. Иммуитет и аллергия при туберкулезе. Патофизиология и патоморфология туберкулеза.	Реферат	50	
2.	Противотуберкулезный диспансер	Очаг туберкулезной инфекции. Пути выявления туберкулеза. Группы риска по туберкулезу. Организация раннего выявления туберкулеза. Профилактика туберкулеза. Самостоятельная работа в бациллярных очагах с письменным оформлением отчета о посещении согласно представленному опроснику.	Собеседование	50	
3.	Диагностика туберкулеза	Написание и защита рефератов. Туберкулинодиагностика. Лучевая диагностика туберкулеза. Инструментальные и инвазивные методы исследования. Лабораторная диагностика туберкулеза. Функциональные методы исследования.	Собеседование.	54	
4.	Туберкулез органов дыхания у детей и подростков	Туберкулезная интоксикация. Начальные проявления первичной туберкулезной инфекции. Первичный туберкулезный комплекс. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.	Собеседование	60	
5.		Подготовка к практическим занятиям.	Собеседование	60	

	Туберкулез органов дыхания у взрослых	Написание и защита рефератов. Рентгенограммы. Диссеминированный туберкулез легких. Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции. Формы вторичного туберкулеза. Осложнения туберкулеза. Неотложные состояния во фтизиатрии.			
	Всего за 1 семестр:			274	
6.	Внелегочный туберкулез	Основные локализации внелегочного туберкулеза. Туберкулез ЦНС.	Собеседование		40
7.	Туберкулез органов дыхания в сочетании с другими заболеваниями	Туберкулез и психические заболевания. Туберкулез, алкоголизм и наркомания. Туберкулез и СПИД. Туберкулез и диффузные болезни соединительной ткани.	Собеседование		50
8.	Нетуберкулезные заболевания органов дыхания, саркоидоз	Нетуберкулезные заболевания легких.	Собеседование		30
9.	Туберкулез и беременность. Туберкулез и материнство	Туберкулез и беременность. Туберкулез и материнство.	Собеседование		44
10.	Лечение туберкулеза	Основные принципы антибактериальной химиотерапии. Патогенетическая и иммуномоделирующая терапия туберкулеза.	Собеседование		60
	Всего за 3 семестр:				224
	ИТОГО:		498		

5.5.2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины разработаны на кафедре и отражены в отдельном приложении.

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Теоретические основы фтизиатрии	УК-1	Собеседование Тестовый контроль Реферат
2.	Противотуберкулезный диспансер	УК-1, ПК-2, ПК-9	Собеседование Тестовый контроль
3.	Диагностика туберкулеза	УК-1, ПК-5, ПК-6	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
4.	Туберкулез органов дыхания у детей и подростков	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
5.	Туберкулез органов дыхания у взрослых	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
6.	Внелегочный туберкулез	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
7.	Туберкулез в сочетании с другими заболеваниями органов дыхания	УК-1, ПК-5	Собеседование; тестовый контроль; практ. навык
8.	Нетуберкулезные заболевания органов дыхания: саркоидоз	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Собеседование; тестовый контроль; практ. навык
9.	Туберкулез и беременность Туберкулез и материнство	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Собеседование; тестовый контроль
10.	Лечение туберкулеза легких	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык

6.1.2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении практического занятия по дисциплине используют следующие оценочные средства:

ПРИМЕР

Раздел 3. Диагностика туберкулеза Практическое занятие (4 часа) ПЗ.56 Лучевая диагностика туберкулеза.

Коды контролируемых компетенций: УК-1, ПК-5, ПК-6.

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ:

УК-1. Знать. Пример своевременного выявления туберкулеза

ПК-5. Владеть. Методы диагностики туберкулеза: клиника,

ПК-6. Знать. Клиника, семиотика диагностики больных туберкулезом.

ПК-5. Уметь. Флюорографическое обследование Ординаторов

ПК-5. Знать. Типы диагностики туберкулеза:

ПК-5. Уметь. Выявление раннего периода первичной туберкулезной инфекции

ПК-6. Владеть. Лучевая и лабораторно-инструментальные методы исследования больных.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):

✓ **«Отлично»:**

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ **«Хорошо»:**

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ **«Удовлетворительно»:**

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ **«Неудовлетворительно»:**

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ПРИМЕР.

Раздел 3. Диагностика туберкулеза. Практическое занятие №48 (4 часа).

Семиотика туберкулеза. Факторы и группы риска, активное и раннее выявление туберкулезом. Сбор анамнеза (жалобы, сведения о контакте с больным туберкулезом, наследственность, сроки предыдущего флюорообследования, условия труда и быта, профессиональные вредности, вредные привычки, сопутствующие заболевания). Лучевая и лабораторно-инструментальные методы исследования больных.

Коды контролируемых компетенций: УК-1, ПК-6.

ТЕСТИРОВАНИЕ

УК -1. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне «Знать»

1. 9. Детям, привитым БЦЖ в родильном доме, первую пробу Манту с 2 ТЕ проводят в возрасте:

!2 мес;

!6 мес;

+12 мес;

!2 лет;

! перед первой вакцинацией в 7 лет.

2. Различают следующие патогенетические формы пневмосклероза при туберкулезе у детей

а) лимфогенный

б) постателектатический

в) гематогенный

г) плеврогенный

(+) д) все перечисленные

3. Основной причиной позднего выявления туберкулеза у детей раннего возраста является

а) отсутствие патогномичной клинической симптоматики

б) многочисленные "маски" туберкулеза, затрудненный контакт с детьми

в) отсутствие кашлевого рефлекса даже при поражении бронхов и лихорадки при генерализованных процессах

г) анатомо-физиологические особенности органов грудной клетки, затрудняющие распознавание на рентгенограмме процесса

(+) д) все перечисленное

4. Основным исходом первичного инфицирования является

а) выздоровление

б) развитие локальной формы туберкулеза

в) латентный микробиоз

(+) г) формирование нестерильного иммунитета

д) инфицирование

5. Рентгенологическими признаками инфильтративной фазы туберкулеза внутригрудных лимфоузлов являются

а) увеличение тени корня в размере (как в длину, так и в ширину, ее деформирование)

б) размытость, четкость, полицикличность наружного контура тени корня

в) снижение структурности тени корня

г) завулированность просвета стволового бронха

(+) д) верно все перечисленное

6. Основной причиной перехода первичного инфицирования в заболевание туберкулезом является

- а) массивная суперинфекция
- б) неблагоприятный преморбидный фон, интеркуррентные заболевания
- в) возрастная несостоятельность иммунных механизмов и несостоятельность вакцинного иммунитета
- г) организационные дефекты в выявлении и лечении детей в раннем периоде первичной туберкулезной инфекции
- (+) д) все перечисленное

7. Результатом исследования T-SPOT.TB могут быть....

- а) Отрицательный — организм не инфицирован туберкулёзом
- б) Положительный — организм инфицирован туберкулёзом
- в) Сомнительный — довольно редкий вариант ответа.
- г) всё верно (+)

8. Показаниями к проведению бронхоскопии являются все перечисленные, кроме

- а) ателектаза
- б) кашля
- в) бронхогенного обсеменения
- г) сужения бронха
- (+) д) повышения температуры тела

9. Прямыми рентгенотомографическими признаками поражения бронхов являются

- а) сдавление просвета бронха
- б) обтурация бронха
- в) сужение бронха
- г) деформация бронха
- (+) д) все перечисленное

10. Для верификации системных и злокачественных заболеваний лимфатических узлов обязательным методом диагностики является

- а) рентгенотомография
- б) бронхоскопия
- в) функциональные пробы
- г) пробная терапия
- (+) д) биопсия лимфатических узлов

ПК-5. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

1. Предрасполагают к поражению туберкулезом тех или иных органов и структур:

- наследственно-генетический фактор
- возрастной фактор (период роста и перестройки отдельных органов и их структур)
- функциональные дефекты
- морфологические дефекты
- все перечисленное *

у детей наименее устойчивыми к туберкулезной инфекции оказались

2. Первичное обследование для выявления туберкулеза должны проводить:

- ! противотуберкулезные учреждения;
- ! родильные дома;
- + все диагностические и лечебно-профилактические учреждения общей лечебной сети;
- ! центры Госсанэпиднадзора;
- ! противотуберкулезные кабинеты и фельдшерско-акушерские пункты.

3. Выявить ранний период первичной туберкулезной инфекции позволяет ежегодная:

- ! флюорография;
- + туберкулинодиагностика;
- ! микробиологическая диагностика бронхиального содержимого;
- ! рентгенография;
- ! бронхоскопия.

4. К раннему выявлению туберкулеза относят обнаружение при плановом контрольном обследовании:

- ! бронхолобулярного инфильтрата;
- ! свежей каверны;
- + виража чувствительности к туберкулину;
- ! свежего очагового туберкулеза;
- ! округлого инфильтрата.

5. Типичным примером своевременного выявления туберкулеза считают обнаружение у впервые выявленного больного:

- ! диссеминированного туберкулеза в фазе распада;
- + очагового туберкулеза в фазе инфильтрации;
- ! туберкулемы в фазе распада и обсеменения;
- ! инфильтративного туберкулеза в фазе распада;
- ! милиарного туберкулеза в фазе инфильтрации.

6. Типичным примером несвоевременного выявления туберкулеза считают обнаружение у впервые выявленного больного:

- ! диссеминированного туберкулеза в фазе инфильтрации;
- ! очагового туберкулеза в фазе инфильтрации;
- + инфильтративного туберкулеза в фазе распада;
- ! эмпиемы плевры;
- ! фиброзно-кавернозного туберкулеза в фазе инфильтрации.

7. Типичным примером позднего выявления туберкулеза считают обнаружение у впервые выявленного больного:

- ! диссеминированного туберкулеза в фазе инфильтрации;
- ! очагового туберкулеза в фазе инфильтрации;
- ! инфильтративного туберкулеза в фазе распада;
- ! туберкулезного плеврита;
- + фиброзно-кавернозного туберкулеза в фазе инфильтрации.

8. В России для проведения массовой туберкулинодиагностики используют пробу:

- ! Пирке;
- ! Пирке градуированную;
- ! Коха;

- ! Манту с 5 ТЕ;
- +Манту с 2 ТЕ.

ПК-6. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

1. Расспрос и физикальные методы исследования позволяют:

- +заподозрить туберкулез;
- ! исключить туберкулез;
- ! верифицировать диагноз туберкулеза;
- ! установить массивность бактериовыделения;
- ! исключить возможность сочетания туберкулеза с ВИЧ-инфекцией.

2. Более ранним признаком туберкулеза является:

- ! одышка;
- ! кашель с мокротой;
- ! кровохарканье;
- ! боль в грудной клетке при дыхании;
- +повышение температуры тела до 37—37,4° С 2—3 раза в неделю.

3. Пальпацию грудной клетки проводят для определения:

- ! ритма дыхания;
- ! нижних границ легких;
- ! подвижности нижних краев легких;
- ! характера дыхания;
- +голосового дрожания.

4. У больных с начальными проявлениями туберкулеза легких при осмотре обычно отмечают:

- ! дистрофические изменения кожи;
- ! расширенные межреберные промежутки;
- ! крыловидные лопатки;
- +отсутствие каких-либо видимых патологических изменений;
- ! дефицит массы тела.

5. ПеркуSSION легкиx проводят для определения:

- ! ритма дыхания;
- ! побочных дыхательных шумов;
- +подвижности нижних краев легких;
- ! характера дыхания;
- ! голосового дрожания.

6. Аускультацию легкиx проводят для определения

- ! глубины дыхания;
- ! подвижности нижних краев легких;
- +характера дыхания;
- ! голосового дрожания;
- ! патологического ритма дыхания.

7. Туберкулин содержит:

- ! L-формы возбудителя туберкулеза;
- ! все антигенные компоненты МБТ;

+отдельные антигенные компоненты возбудителя туберкулеза;

! убитые *M. bovis*;

! антитела к МБТ.

8. Выявить специфическую аллергию к МБТ позволяет:

! общий анализ крови;

! рентгенография легких;

! микроскопическое исследование бронхиального содержимого;

! фибробронхоскопия;

+ туберкулинодиагностика.

9. Согласно -Международной клинической классификации болезней -выделяют:

! туберкулез легких и плевры, туберкулез костей и суставов, туберкулез нервной системы, туберкулез половых органов;

+туберкулез органов дыхания, туберкулез нервной системы, туберкулез других органов и систем, милиарный туберкулез;

! туберкулез органов дыхания, туберкулез костей и суставов, мочеполовой туберкулез, милиарный туберкулез;

! туберкулез легких и лимфатических узлов, туберкулезный плеврит, туберкулезный менингит, туберкулез мочеполовой системы;

! туберкулез легких, первичный туберкулез, вторичный туберкулез, диссеминированный туберкулез, абдоминальный туберкулез.

10. Внутрικοжное введение туберкулина:

! у неинфицированного МБТ человека может привести к заболеванию туберкулезом;

+у инфицированного МБТ человека вызывает формирование в месте введения папулы;

! у неинфицированного МБТ человека вызывает формирование в месте введения папулы;

! у неинфицированного МБТ человека позволяет выявить отрицательную анергию;

! у инфицированного МБТ человека позволяет выявить положительную анергию.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

- ✓ **«Отлично»: 100-90%**
- ✓ **«Хорошо»: 89-80%**
- ✓ **«Удовлетворительно»: 79-70%**
- ✓ **«Неудовлетворительно»: <70%**

ПРИМЕР

Раздел 3. Диагностика туберкулеза. Практическое занятие №48 (4 часа). Семиотика туберкулеза. Факторы и группы риска, активное и раннее выявление туберкулеза. Сбор анамнеза (жалобы, сведения о контакте с больным туберкулезом, наследственность, сроки предыдущего флюорообследования, условия труда и быта, профессиональные вредности, вредные привычки, сопутствующие заболевания). Лучевая и лабораторно-инструментальные методы исследования больных.

Коды контролируемых компетенций: УК-1, ПК-5, ПК-6

Ситуационные задачи

Задача. У девочки 11 лет, страдающей туберкулезом внутригрудных лимфатических узлов слева и находящейся по этому поводу на амбулаторном лечении, появился надсадный мучительный кашель, усиливающийся в горизонтальном положении тела, $t^{\circ} -39,2^{\circ}$, одышка, головные боли. При рентгенологическом дообследовании в верхней доле левого легкого появилась дополнительная тень гомогенного характера с сужением межреберных промежутков в указанной области и смещением средостения в сторону тени.

Ваше заключение, диагностическая и лечебная тактика?

Задача. Больная 23 года поступила в терапевтическое отделение больницы, где находилась в течение 10 дней с диагнозом левосторонняя нижнедолевая пневмония. Из анамнеза выяснилось, что в течение последних 2 месяцев чувствует себя плохо, отмечает слабость, плохой сон, снижение аппетита, сухой кашель, быструю утомляемость и потливость. Температура временами поднимается до $38 - 39^{\circ}$.

При осмотре – кожные покровы бледные, влажные, подкожно-жировой слой почти отсутствует. Перкуторно – над всеми легочными полями некоторое укорочение легочного звука. Аускультативно с обеих сторон разнокалиберные влажные хрипы, преимущественно в нижних отделах.

Кровь: НВ -78. Л-10.300, СОЭ-56 мм/ч, Э-2, п-1, С-79, Л-18, М-10.

Мокрота – БК (-)

ЭКГ – синусовая тахикардия. Частичное нарушение внутрижелудочковой проводимости

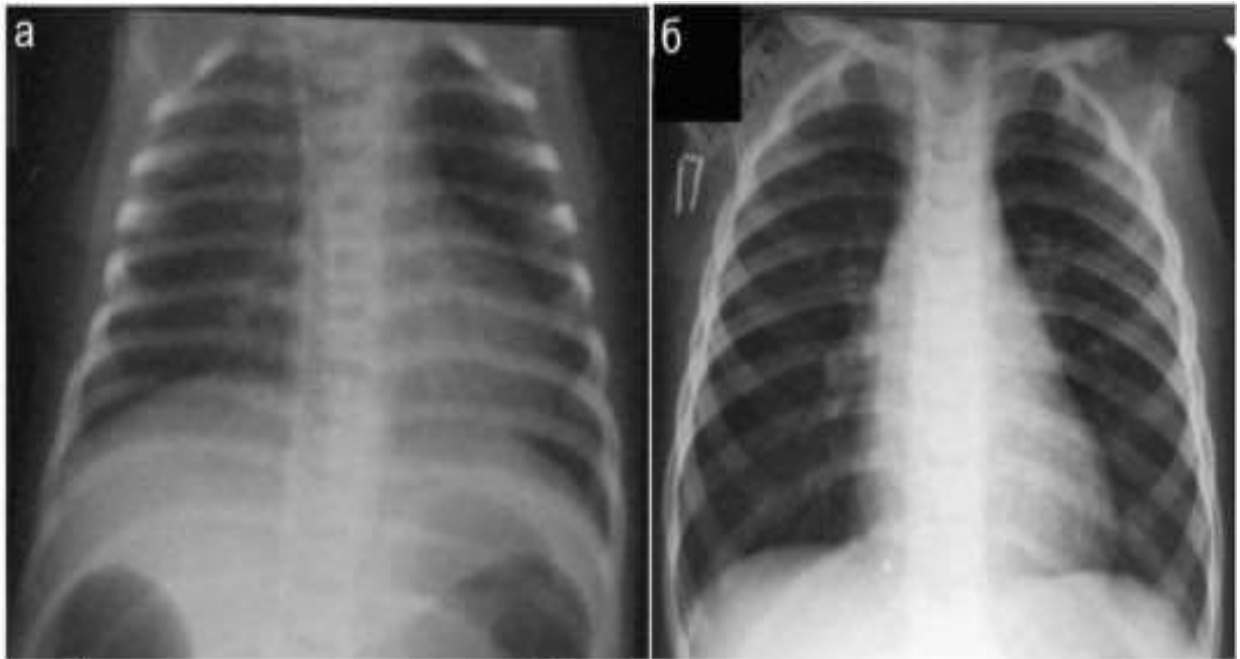
Спирография – признаки резкого нарушения легочной вентиляции рестриктивного типа (ДН-3 рестр.).

На рентгенограмме легких в нижней доле правого легкого отмечается интенсивная неоднородная инфильтрация с множественными полостями распада различной величины и формы.

1. Проведите дифференциальную диагностику возможных заболеваний.
2. Определите лечебную тактику.

Задача. Ребенку поставлен диагноз первичного туберкулезного комплекса в фазе кальцинации.

Укажите рентгенологическую характеристику процесса:



Задача. У мужчины 33 лет при поступлении на работу сделана флюорография легких, на которой в подключичной области слева обнаружена округлой формы интенсивная тень диаметром 3,5 см с четкими контурами. Жалоб нет.

О каких заболеваниях можно подумать и какие исследования надо проводить, чтобы уточнить диагноз?

Задача. Протокол описания рентгенограммы лёгких врачом

Пример 1

1. Название процедуры – наименование исследуемой области, проекция (прямая, боковая).
2. Оценка симметричности лёгочных полей.
3. Присутствие теней, свидетельствующих о патологии, их тип – очаговые, инфильтративные, диффузные. Если есть просветления, их тоже нужно указать в описании.
4. Анализ лёгочного рисунка. Несоответствие нормальной картине говорит о проблемах с сосудами лёгких.
5. Состояние корней лёгких. Фиксируется нарушение структурности лимфоузлов, оценивается состояние крупных бронхов.
6. Тени органов средостения. Особое внимание уделяется теневому рисунку частей сердца и крупных сосудов – дуг желудочков, аорты, лёгочной артерии.
7. Состояние диафрагмы и лёгочно-диафрагмальных углов – симметричность стояния органа, угол синуса, заполненность (присутствие выпота свидетельствует о плеврите).



**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(ситуационные задачи):**

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения последовательное, подробное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного материала).

«Хорошо»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

РЕФЕРАТ

Раздел 1. Теоретические основы фтизиатрии

Коды контролируемых компетенций: УК-1

Темы рефератов:

1. «Клиническая классификация туберкулеза».

2. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков.
3. Дифференциальная диагностика и лечение туберкулеза у детей и подростков.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 85 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

Примеры практических навыков:

1. Умение выявлять в процессе обследования больных симптомы туберкулезного процесса.
2. Умение проводить дифференциальную диагностику на симптоматологическом, синдромологическом и нозологическом уровнях;
3. Умение проводить клиническое обследование больного по всем органам системам:
анамнез; осмотр; перкуссия; пальпация; аускультация;
4. Умение проводить оценку клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови.
5. Умение проводить оценку результатов пробы Манту и диаскинтеста.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости по практическим навыкам:

«Отлично»: ординатор обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение.

«Хорошо»: ординатор обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

«Удовлетворительно»: ординатор обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.

«Неудовлетворительно»: ординатор не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические навыки или выполняет их, допуская грубые ошибки.

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации –зачет с оценкой в 3 семестре.

Процедура проведения промежуточной аттестации

Целью промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

Промежуточная аттестация проводится в устной форме по билетам.

Примеры вопросов для подготовки к зачету с оценкой.

Коды контролируемых компетенций: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8,

ПК-9

1. Этапы развития учения о туберкулезе.
2. Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие.
3. Роль социально-экономических факторов.
4. Туберкулез в развитых и развивающихся странах.
5. Социальные группы риска в отношении туберкулеза.
6. Туберкулез в пенитенциарных учреждениях.
7. Лица с повышенным риском заболевания туберкулезом и мероприятия среди них.
8. Эпидемиология туберкулеза.
9. Инфицированность микобактериями туберкулеза,
10. Заболеваемость распространенность, смертность от туберкулеза, их значение в определении эпидемиологической ситуации.
11. Клиническое и эпидемиологическое значение различных видов и форм микобактерий.
12. Возбудитель туберкулеза.
13. Способы выявления микобактерий туберкулеза.
- 14.** Патогенез туберкулеза.
15. Этиология и патогенез туберкулеза. Входные ворота инфекции.
16. Различия гематогенного, бронхогенного и лимфогенного пути распространения микобактерий в организме человека.

17. Патологическая анатомия основных клинических форм туберкулеза органов дыхания.
18. Первичный, послепервичный и вторичный периоды туберкулезной инфекции, их иммуно-морфологические особенности.
19. Туберкулезная гранулема.
- 20.**Различие видов специфических воспалительных реакций при туберкулезе и последовательность их развития.
- 21.** Способы определения микобактериозов органов дыхания.
22. Аллергия и иммунитет при туберкулезе.
23. Отличие возбудителей туберкулеза. Типы и свойства.
24. Клиническая классификация туберкулеза.
25. Лекарственно-устойчивый туберкулез
26. Источники и пути заражения человека туберкулезом.
- 27.**Местные и общие реакции организма на туберкулезную инфекцию.
28. Методы лечения казеозной пневмонии. Патогенез, клиника, лечение.
29. Туберкулез у лиц пожилого и старческого возраста
30. Лечение первичного туберкулеза у детей и подростков
31. Патологическая анатомия основных клинических форм туберкулеза органов дыхания.
32. Лечение спонтанного пневмоторакса
33. Лимфоаденопатия у детей
34. Лечение костно-суставного туберкулеза
35. Патогенетическое лечение туберкулеза
36. Классификация туберкулеза.
37. Различие первичного и вторичного течения туберкулеза
38. Вторичный период туберкулезной инфекции:
39. Появление и накопление в крови противотуберкулезных антител:
- 40.**Клиническая классификация туберкулеза.
41. Туберкулинодиагностика.
42. Клиническое излечение туберкулеза
43. Пример своевременного выявления туберкулеза
44. Методы диагностики туберкулеза: клиника.
45. Клиника, семиотика диагностики больных туберкулезом.
46. Флюорографическое обследование Ординаторов
47. Типы диагностики туберкулеза:
48. Выявление раннего периода первичной туберкулезной инфекции
49. Лучевая и лабораторно-инструментальные методы исследования больных.
50. Первичный и вторичный туберкулез.
51. Методы исследования больных.
52. Диагностика туберкулеза.
53. Способы выявления первичного и вторичного туберкулеза.
54. Флюорографическое обследование пациента
55. Изучение результатов флюорограмм Ординаторов с их интерпретацией.
56. Первичный туберкулез у детей и подростков
57. Лекарственно-устойчивый туберкулез
58. Ранняя туберкулезная интоксикация у детей и подростков.
59. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение.
60. Работа в очагах туб. Инфекции
61. Туберкулез и материнство
62. Рентгенологические методы исследования туберкулеза
63. Возбудитель туберкулеза. Типы и свойства.

64. Туберкулез у детей и подростков.
65. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение детей и подростков.
- 66.** Дифференциальная диагностика и лечение.
67. Превентивное лечение латентной туберкулезной инфекции.
68. Вторичный период туберкулезной инфекции у детей и подростков.
69. Современная классификация противотуберкулезных препаратов.
70. Организация выявления пациентов с туберкулезом.
71. Осложнения противотуберкулезной вакцинации у детей.
72. Вакцинация и ревакцинация детей и подростков.
73. Распространенность лекарственно устойчивых форм туберкулеза в мире и в Российской Федерации
74. Устранение осложнения противотуберкулезной вакцинации.
75. Клиническое излечение туберкулеза.
76. Первичный туберкулезный комплекс для лечения детей и подростков.
77. Туберкулинодиагностика.
78. Первичный туберкулезный комплекс.
- 79.** Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.
80. Лечение туберкулеза периферических лимфатических узлов.
81. Методы диагностики туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов.
82. Патологическая анатомия туберкулеза.
- 83.** Лечение туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов.
84. Методы диагностики туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов.
85. Туберкулезный плеврит у детей и подростков.
86. Лечение туберкулезного плеврита.
87. Рентгенологические методы исследования туберкулеза.
88. Дифференциальная диагностика туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов.

Примеры ситуационных задач для подготовки к зачету с оценкой.

1. Больной 39 лет с инфильтративным туберкулезом верхней доли правого легкого, БК+ бактериоскопически, выявлен по обращаемости. Живет в коммунальной квартире, из двух комнат 27 кв. м; в семье жена и трое детей — 16, 12 и 9 лет. Укажите и аргументируйте группу очага, разработайте мероприятия для его оздоровления.
2. Больная 22 лет, Ординатор университета, проживает в общежитии, страдает очаговым туберкулезом верхней доли легкого в фазе распада, БК—, выявлена при флюорографии. Укажите группу очага и определите объем мероприятий в нем.
3. Больной 68 лет, пенсионер, при флюорографии выявлен фиброзно-кавернозный туберкулез верхней доли правого легкого с очагами бронхогенного обсеменения в левом легком, БК+ методом посева. Гигиенические правила больной не соблюдал, потому что не знал о своей болезни, живет в частном доме в семье сына, где, кроме него, находятся еще трое взрослых и четверо детей. Жилая, площадь — 63 кв.м. В доме имеются все коммунальные услуги — газ, канализация, водопровод. Определите группу очага и мероприятия для его оздоровления.

4. Больная 52 лет, учительница, при флюорографии выявлен очаговый туберкулез в фазе инфильтрации, БК+. Живет в 2-комнатной квартире с взрослым сыном. Определите группу очага, мероприятия для его оздоровления и профилактические мероприятия среди контактов.
5. Мальчик 5 лет, был доставлен в детскую инфекционную больницу с диагнозом «брюшной тиф». При обследовании через 4 дня установлен острый диссеминированный (милиарный) туберкулез легких, БК+ методом посева. В семье отец, мать и сестра 9 лет. Живут на квартире в частном доме, занимают комнаты с жилой площадью 22 кв. м, без удобств. Двор, коридор и санузел общие с хозяевами дома. Определите и аргументируйте группу очага, разработайте план профилактических оздоровительных мероприятий.
6. Больная 20 лет. домохозяйка, переведена в туберкулезную больницу из терапевтической клиники (где лежала с диагнозом «цирроз печени» в течение 3 недель) с диагнозом «диссеминированный туберкулез в фазе распада, БК+, туберкулез кишечника и брюшины с асцитом». В семье мать, отец и муж; живут в частном доме с отдельным двором без удобств. Определите тип очага и мероприятия в нем, а также мероприятия в терапевтической клинике, где лежала больная.
7. Больная 33 лет, повар школы-интерната, госпитализирована в туберкулезный стационар с диагнозом «инфильтративный туберкулез нижней доли правого легкого в фазе распада, БК+ бактериоскопически, осложнение — легочное кровотечение. До установления диагноза в течение 2 месяцев чувствовала себя плохо, был кашель с мокротой, лечилась от гриппа. Диагноз туберкулеза установлен лишь после рентгенографии легких. В семье — муж и двое детей, 6 и 9 лет. У мальчика 6 лет обнаружен туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, с чем и госпитализирован в детскую туберкулезную больницу. Живут в коммунальной квартире из двух комнат 23 кв. м с общей кухней с соседями, в семье которых живут муж с женой 67 и 63 года. Определите тип бациллярного очага и мероприятия в семье, у соседей и школе-интернате, где работала больная.
8. Больной 27 лет, инженер, при флюорографии на заводе, где работает, обнаружены очаговые изменения в легких. С диагнозом «очаговый туберкулез верхней доли левого легкого» в фазе распада, БК-. Госпитализирован в туберкулезный стационар. Больной не женат, прописан у родителей в частном доме, живет у брата в коммунальной квартире из трех комнат, в отдельной комнате. В семье брата — жена и двое детей, 19 лет и 17 лет. Определите тип бациллярного очага и мероприятия в нем.
9. Больной 46 лет, художник, при флюорографии выявлен кавернозный туберкулез верхней доли правого легкого, БК выявлен методом посева. В течение 25 лет страдает сахарным диабетом. Живет с женою и взрослым сыном, 23 лет, учителем средней школы, в коммунальной квартире из двух комнат. Определите тип бациллярного очага и мероприятия в нем.

Перечень практических навыков, вынесенных на зачет:

Диагностические навыки:

-Умение выявлять в процессе обследования больных симптомы туберкулезного процесса.

- Умение квалифицировать синдромы выявленных расстройств;
- Умение проводить дифференциальную диагностику на симптоматологическом, синдромологическом и нозологическом уровнях;
- Умение определять показания к госпитализации во фтизиатрический стационар.

Лечебные навыки:

- Умение проводить клиническое обследование больного по всем органам и системам:
анамнез; осмотр; перкуссия; пальпация; аускультация;
- Умение проводить оценку клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови.
 - Умение проводить оценку результатов пробы Манту и диаскинтеста.
 - Умение провести анализ рентгенограмм при основных заболеваниях бронхолегочной системы.
 - Умение оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях:
легочное кровотечение; спонтанный пневмоторакс.
 - Умение установить диагноз и провести необходимое лечение при различных формах туберкулеза;
- Умение провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении больного туберкулезом;
- Ведение медицинской документации и прочие навыки и умения:
заполнить и вести клиническую историю болезни, выписку из истории болезни.
заполнить и вести медицинскую документацию в поликлинике.

6.2.3. Пример билета для зачета с оценкой:

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра Фтизиопульмонология

Специальность: 31.08.51 Фтизиатрия

Дисциплина «Фтизиатрия»

БИЛЕТ № 1

1. Лекарственная устойчивость МБТ к АБП: причины, виды, установление, врачебная тактика.

2. Туберкулез и ВИЧ-инфекция.

3. У мужчины 33 лет при поступлении на работу сделана флюорография легких, на которой в подключичной области слева обнаружена округлой формы интенсивная тень диаметром 3,5 см с четкими контурами. Жалоб нет.

О каких заболеваниях можно подумать, и какие исследования надо проводить, чтобы уточнить диагноз?

4. Описание рентгенограммы.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № от «_____» _____ г.

Зав. кафедрой фтизиопульмонологии проф., д.м.н.

В.Ю. Ханалиев

Составители:

Г.К. Гусейнов, д.м.н., профессор _____

Х.Ю. Пахиева, к.м.н., доцент кафедры, зав. уч. частью _____

**6.2.4. Система оценивания результатов освоения дисциплины «Фтизиатрия»,
описание шкал оценивания, выставления оценок.**

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	«Неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
Код компетенции УК – 1. Способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу				
Знать	1. Ординатор не знает этиологию и патогенез заболеваний, не может устанавливать причинно-следственные связи, не может установить диагноз.	1. Ординатор показывает знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, допускает погрешности в ответе, но обладает необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	1. Ординатор показывает полное знание учебного материала и основной литературы, рекомендованной для подготовки к занятию, систематические знания по разделу дисциплины, способен к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей работы и профессиональной деятельности.	1. Ординатор показывает глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, рекомендованной для подготовки к занятию, Ординатором усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессиональной компетенции, проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного материала.

Уметь	2. Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач	2. В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач	2. В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	2. Успешно и систематично умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
Владеть	3. Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем	3. Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	3. В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий	3. Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.

Код компетенции ПК – 1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование

здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Знать	1. Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам туберкулеза, принципам профилактики, правилам соблюдения сан-эпид. режима.	1. Имеет общие, но не структурированные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам туберкулеза, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид. режима.	1. Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам туберкулеза, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид. режима.	1.Имеет сформированные систематические знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам туберкулеза, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид. режима.
Уметь	2. Имеет частичные умения по выявлению симптомов туберкулеза, оценке факторов риска развития и прогрессирования туберкулеза, проведению санитарно-просветительской работы.	2. Не имеет систематических умений по выявлению симптомов туберкулеза, оценке факторов риска развития и прогрессирования туберкулеза, проведению санитарно-просветительской работы. и	2. В целом обладает умением по выявлению симптомов туберкулеза, оценке факторов риска развития и прогрессирования туберкулеза, проведению санитарно-просветительской работы.	2. Обладает сформировавшимся умением по выявлению симптомов туберкулеза, оценке факторов риска развития и прогрессирования туберкулеза, проведению санитарно-просветительской работы.
Владеть	3. Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования туберкулеза, способами	3. Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования туберкулеза,	3. В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования туберкулеза,	3. Успешно и систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования туберкулеза, способы

	специфической и неспецифической профилактики кожных заболеваний	способы специфической неспецифической профилактики туберкулеза	способами специфической и неспецифической профилактики туберкулеза	специфической и неспецифической профилактики туберкулеза
Код компетенции ПК – 2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными				
Знать	1. Имеет фрагментарные знания о профилактике туберкулеза, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов	1. Имеет общие, но не структурированные знания о профилактике туберкулеза целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов	1. Имеет достаточные представления о профилактике, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов	1. Имеет сформированные систематические знания о профилактике туберкулеза целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов
Уметь	2. Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при туберкулезе; назначению необходимых диагностические процедуры	2. Не имеет систематических умений по сбору анамнеза и осмотру больных при туберкулезе; назначению необходимых диагностические процедуры	2. В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при туберкулезе; назначением необходимых диагностических процедуры	2. Обладает сформировавшимся умением по сбору анамнеза и осмотру больных при туберкулезе; назначению необходимых диагностические процедуры
Владеть	3. Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения	3. Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных; проведения диспансерного наблюдения	3. В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных; проведения диспансерного наблюдения	3. Успешно и систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных; проведения диспансерного наблюдения

	туберкулезом			
Код компетенции ПК – 3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях				
Знать	Ординатор не имеет представления о методах проведения противоэпидемических мероприятий, не знает организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Ординатор плохо знает ознакомлен с организацией защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях. Плохо знаком с некоторыми противоэпидемиологическими мероприятиями в их проведении и контроле, и допускает погрешности в ответе и способен в устранении только под руководством преподавателя	Ординатор неплохо знает ознакомлен с организацией защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях. Знаком с со многими противоэпидемиологическими мероприятиями в их проведении и контроле, но допускает некоторые неточности в ответе и способен в устранении их под руководством преподавателя	Ординатор отлично знает все противоэпидемиологическими мероприятиями, знает, как их провести и контролировать, и способен провести организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях без руководства преподавателя
Уметь	Ординатор не знаком с противоэпидемиологическими мероприятиями, в их	Ординатор может принять участие в противоэпидемиологических мероприятиях в их	Ординатор неплохо знаком с противоэпидемиологическими мероприятиями в их	Ординатор отлично знаком со всеми противоэпидемиологическими мероприятиями в их

	проведении и контроле.	проведении и контроле, но только под руководством преподавателя.	проведении и контроле, но допускает некоторые погрешности в ответе и способен в устранении их под руководством преподавателя.	проведении и контроле, и способен провести организацию без руководства преподавателя.
Владеет	3. Ординатор не способен и не готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.	3. Ординатор плохо владеет методами проведения противозидемиологических мероприятий и организацией защиты населения в очагах особо опасных инфекций.	3. Ординатор хорошо владеет методами проведения противозидемиологических мероприятий и организацией защиты населения в очагах особо опасных инфекций.	3. Ординатор отлично владеет методами проведения противозидемиологических мероприятий и организацией защиты населения в очагах особо опасных инфекций.
Код компетенции ПК – 5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем				
Знать	1. Имеет фрагментарные представления о патологических состояниях, симптомов, синдромов заболеваний, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.	1. Имеет общие представления о патологических состояниях, симптомов, синдромов заболеваний, схожих с легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней. Основные патологические состояния, симптомы,	1. Имеет достаточные представления о патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний, схожих с легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней. Основные патологические состояния,	1. Имеет глубокое понимание знаний патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней. Основные патологические состояния, симптомы,

	Основные патологическое состояния, симптомы, синдрома заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	синдрома заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	симптомы, синдрома заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. В целом успешно умеет определять и выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы.	синдрома заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Уметь	2. Не умеет определять и выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.	2. Имеет общие представления о определении и выявлении у пациентов патологических состояний, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.	2. Имеет достаточные представления синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.	2. Обладает сформировавшимся умением по определять и выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.
Владеть	3. Не владеет навыками определения и дифференцировкой у пациентов патологических состояний,	3. В целом успешно, но не систематично владеет навыками определения и дифференцировкой у пациентов патологических	3. В полном объеме владеет навыками ведения определения и дифференцировкой у пациентов патологических	3. В полном объеме владеет определением и дифференцировкой у пациентов патологических состояний,

симптомов, синдромов заболевания, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.	состояний, симптомов, синдромов заболевания, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.	состояний, симптомов, синдромов заболевания, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.	симптомов, синдромов заболевания, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.
--	---	---	--

Код компетенции ПК – 6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи

Знать	1. Имеет фрагментарные представления о главных положениях в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает и показывает глубокое понимание тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической помощи.	1. Имеет общие представления о главных положениях в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает и показывает глубокое понимание тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической помощи.	1. Имеет достаточные представления о главных положениях в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает и показывает глубокое понимание тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической помощи.	1. Имеет глубокое понимание знаний о главных положениях в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает и показывает глубокое понимание тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической помощи.
Уметь	2. Не умеет определять тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в	2. Имеет общие представления определять тактику ведения и лечения пациентов,	3. В целом успешно умеет определять тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в	2. Обладает сформировавшимся умением определять тактику ведения и лечения пациентов,

	терапевтической фтизиатрической помощи.	нуждающихся в терапевтической фтизиатрической помощи.	терапевтической фтизиатрической помощи.	нуждающихся в терапевтической фтизиатрической помощи.
Владеет	3. Не владеет навыками тактикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической фтизиатрической помощи.	3. В целом успешно, но не систематично владеет навыками тактикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической фтизиатрической помощи.	3. В полном объеме владеет навыками ведения тактикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической фтизиатрической помощи.	3. В полном объеме владеет тактикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической фтизиатрической помощи.
Код компетенции ПК – 8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении				
Знать	1. Имеет фрагментарные представления о природных лечебных факторах, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения дифференциальный ряд заболеваний со схожим симптомо-комплексом; режимы химиотерапии; патогенетическую терапию; способы купирования побочных реакций на ПТП; клинику осложнений.	1. Имеет общие представления о природных лечебных факторах, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения дифференциальный ряд заболеваний со схожим симптомо-комплексом; режимы химиотерапии; патогенетическую терапию; способы купирования побочных реакций на ПТП; клинику осложнений.	1. Имеет достаточные представления о природных лечебных факторах, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения дифференциальный ряд заболеваний со схожим симптомо-комплексом; режимы химиотерапии; патогенетическую терапию; способы купирования побочных реакций на ПТП; клинику осложнений.	1. Имеет глубокое понимание знаний природных лечебных факторах, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения.

<p>Уметь</p>	<p>2. Не умеет обозначить природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, дифференцировать туберкулез со схожими заболеваниями. Применять режимы ХТ. Применять патогенетическую терапию, избегая полипрогмазии; использовать правила купирования побочных реакций на ПТП; диагностировать осложнения туберкулеза; лечить осложнения туберкулеза купирования побочных эффектов от приема ПТП;</p>	<p>2. Имеет общие представления природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, дифференцировать туберкулез со схожими заболеваниями. Применять режимы ХТ. Применять патогенетическую терапию, избегая полипрогмазии; использовать правила купирования побочных реакций на ПТП; диагностировать осложнения туберкулеза; лечить осложнения туберкулеза</p>	<p>2. В целом успешно умеет природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, дифференцировать туберкулез со схожими заболеваниями. Применять режимы ХТ. Применять патогенетическую терапию, избегая полипрогмазии; использовать правила купирования побочных реакций на ПТП; диагностировать осложнения туберкулеза; лечить осложнения туберкулеза</p>	<p>2. Обладает сформировавшимся умением природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, дифференциальный ряд заболеваний со схожим симптомо-комплексом; режимы химиотерапии; патогенетическую терапию; способы купирования побочных реакций на ПТП; клинику осложнений дифференцировать туберкулез со схожими заболеваниями. Применять режимы ХТ. Применять патогенетическую терапию, избегая полипрогмазии; использовать правила купирования побочных реакций на ПТП; диагностировать осложнения туберкулеза; лечить осложнения туберкулеза</p>
---------------------	--	---	---	--

Владеет	3. Не владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения навыками дифференцировки туберкулеза со схожими заболеваниями; навыками назначения режимов ХТ; навыками набора ПТП в режимах ХТ; навыками выбора патогенетической терапии; навыками диагностики осложнений туберкулеза лечения осложнений туберкулез	3. В целом успешно, но не систематично владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения навыками дифференцировки туберкулеза со схожими заболеваниями; навыками назначения режимов ХТ; навыками набора ПТП в режимах ХТ; навыками выбора патогенетической терапии; навыками купирования побочных эффектов от приема ПТП; диагностики осложнений туберкулеза лечения осложнений туберкулез	3. В полном объеме владеет навыками ведения применения природных лечебных факторов, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения навыками дифференцировки туберкулеза со схожими заболеваниями; навыками назначения режимов ХТ; навыками набора ПТП в режимах ХТ; навыками выбора патогенетической терапии; навыками купирования побочных эффектов от приема ПТП; диагностики осложнений туберкулеза лечения осложнений туберкулез	3. В полном объеме владеет применения природных лечебных факторов, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения навыками дифференцировки туберкулеза со схожими заболеваниями; навыками назначения режимов ХТ; навыками набора ПТП в режимах ХТ; навыками выбора патогенетической терапии; навыками купирования побочных эффектов от приема ПТП; диагностики осложнений туберкулеза лечения осложнений туберкулез
----------------	--	--	--	---

Код компетенции ПК – 9. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Знать	1. Имеет фрагментарные представления о способах мотивации, направленной на сохранение и	1. Имеет общие представления о способах мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего	1. Имеет достаточные представления о способах мотивации, направленной на сохранение и	1. Имеет глубокое понимание знаний о способах мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего
--------------	---	---	---	---

	укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	здоровья и здоровья окружающих	укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	здоровья и здоровья окружающих
Уметь	2. Не умеет формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	2. Имеет общие представления формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	2. В целом успешно умеет формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	2. Обладает сформировавшимся умением формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Владеет	3. Не владеет навыками способами для формирования у населения, пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	3. В целом успешно, но не систематично владеет навыками способами для формирования у населения, пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	3. В полном объеме владеет навыками ведения способами для формирования у населения, пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	3. В полном объеме владеет способами для формирования у населения, пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

**VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ДИСЦИПЛИНЫ (ПЕЧАТНЫЕ, ЭЛЕКТРОННЫЕ ИЗДАНИЯ, ИНТЕРНЕТ И
ДРУГИЕ СЕТЕВЫЕ РЕСУРСЫ).**

7.1. Перечень основной литературы:

Печатные издания:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
1.	Гусейнов Г.К. Фтизиатрия. Учебник - Махачкала, 2014. - 279 с. ISBN – 978-5-91471 – 132-7: 300-00	800
2.	М.И. Перельман, И.В. Богдельникова. Фтизиатрия; учебник. Москва, «ГЭОТАР-медиа», 2013. 446с. ISBN – 978-5-9704-2493-3^950-00	100

Электронные издания:

№	Издания:
1.	Фтизиатрия. (Перельман М.И., 2015 г., 448 с.) http://www.studmedlib.ru http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html

7.2. Перечень дополнительной литературы

Печатные издания:

№	Наименование согласно	Количество экземпляров
1.	Гусейнов Г.К., Тагирова П.И. Участие Ординаторов 6 курса лечебного факультета в оздоровительных мероприятиях в туберкулезных бациллярных очагах. Методические рекомендации. Махачкала, 2009 г.	20
2.	Гусейнов Г.К., Салмаханов А.Р. Искусственный пневмоторакс и пневмоперитонеум в комплексном лечении деструктивного туберкулеза легких. Методические рекомендации, Махачкала, 2010 г., 24 с.	20
3.	Гусейнов Г.К., Ханалиева В.Ю., Мамаев И.А., Гусейнов А.-К.Г., Муталимов М.А., Пахиева Х.Ю., Абдулаева З.К.-С., Гимбатов М.М., Адзиев А.А., Гиреев Т.К., Салмаханов А.Р., Тагирова П.И. Туберкулез и материнство. Методические рекомендации для фтизиатров и акушер-гинекологов. Махачкала, 2016. – 35 с.	20

4.	Гусейнов Г.К., Ханалиева В.Ю., Мамаев И.А., Гусейнов А.-К.Г., Муталимов М.А., Пахиева Х.Ю., Абдулаева З.К.-С., Гимбатов М.М., Адзиев А.А., Гиреев Т.К., Салмаханов А.Р., Тагирова П.И. Местное воздействие на патологический процесс в комплексном лечении деструктивных илекарственно-устойчивых форм туберкулеза. Методические рекомендации для	5
5.	Муталимов М.А., Гусейнов Г.К., Ханалиев В.Ю., Пахиева Х.Ю., Муталимова Б.М. Туберкулезные плевриты: патогенез, клиника, диагностика и лечение. Учебное пособие для врачей-фтизиатров, пульмонологов, онкологов, педиатров, терапевтов, семейных врачей. 2018 г.	5
6.	Фтизиатрия: Национальное руководство./Под редакцией М.И. Перельмана.-М., 2007. – 512 с.	1 + CD

Электронные издания:

№	Издания:
1.	Фтизиатрия: УЧЕБНИК. (Мишин В.Ю., 2016 Г., 520 С.) http://www.studmedlib.ru http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436684.html
2.	Туберкулез у детей и подростков: учебное пособие (Аксенова В.А., 2007 г., 272 с.) http://www.studmedlib.ru http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404027.html

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: http://diss.rsl.ru/?lang=ru . – Текст: электронный.
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: http://government.ru . – Текст: электронный.
3.	[Электронный ресурс]: режим доступа: //www. Consilium-medicum.com. каталог медицинских ресурсов INTERNET
4.	e-Library:
5.	Энциклопедия Российского законодательства (программа поддержки учебных заведений). «Гарант-Ординатор. Специальный выпуск для Ординаторов, аспирантов, преподавателей»

7.4. Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ.**
URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант Ординатора:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:<http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.**URL:<http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.**URL:<http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.**
URL:<http://www.internist.ru>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Кабинет зав. кафедрой, ул. Котрова, 19, РПТД, для проведения практических занятий, текущего контроля и промежуточной аттестации, 10 м ² .	Ноутбук, Принтер лазерный HPLJ-1; Экран, негатоскоп.
2.	Лекционный зал, ул. Дзержинского, 1, общежитие №2 ДГМУ для чтения лекций.	

3.	Кабинет профессора кафедры, ул. А. Кадырова, 19, РПТД, для проведения практических занятий и промежуточной аттестации, 16 м ²	Персональный компьютер; МФУ hp LaserJetPro-1, негатоскоп.
4.	Учебная комната №1, ул. Малыгина, 17, лабораторный корпус РПТД, для проведения практических занятий, 36 м ²	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), негатоскоп.
5.	Учебная комната №2, ул. Малыгина, 17, лабораторный корпус РПТД, для проведения практических занятий, 18 м ²	Демонстрационные плакаты, негатоскоп.
6.	Учебная комната №3, ул. Малыгина, 17, лабораторный корпус РПТД, для проведения практических занятий, 24 м ²	Персональный компьютер, лазерный принтер, ноутбук, негатоскоп.
7.	Учебная комната №4, ул. Малыгина, 17, лабораторный корпус РПТД, для проведения практических занятий, 18 м ²	Демонстрационные плакаты, негатоскоп.

IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

9.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

9.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

9.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

9.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

Х. ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ

Изменения в рабочую программу вносятся на основании приказов и распоряжений ректора, а также на основании решений о совершенствовании учебно-методического обеспечения дисциплины, утвержденных на соответствующем уровне (решение ученого совета), ЦКМС и регистрируются в лист изменений.

10. Лист регистрации изменений в рабочую программу

Учебный год	Дата и номер извещения	Реквизиты протокола	Раздел, подразделение	Подпись регистрирующего изменения
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				