



федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический  
Кафедра внутренних болезней и фтизиатрии

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.  
 И.Е. Мишина  
« 05 » июня 2020 г.



**Рабочая программа дисциплины  
ФТИЗИАТРИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет  
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»  
Квалификация выпускника — врач-педиатр  
Направленность (специализация): Педиатрия  
Форма обучения очная  
Тип образовательной программы: программа специалитета  
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

## **1.Цель освоения дисциплины**

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов системных знаний, необходимых для реализации Национальной программы борьбы с социально значимым заболеванием – туберкулезом, и приобретение умений применять полученные знания при осуществлении профессиональной деятельности путем обеспечения качественного оказания лечебно-профилактической и медико- социальной помощи детям, подросткам и взрослым.

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

Дисциплина относится к базовой части блока 1 ОПОП.

Туберкулез — распространенное социально-зависимое инфекционное заболевание, при котором могут быть поражены любые органы и ткани человека. Для предупреждения распространения туберкулеза и его успешного лечения ключевое значение имеет раннее выявление больных. Решающая роль в этом принадлежит врачам первичной медико-санитарной помощи населению на этапах профилактических мероприятий, диспансеризации и первого обращения пациента за медицинской помощью. Учитывая разнообразие локализаций и клинических «масок» туберкулеза, обращение больных осуществляется к педиатрам, терапевтам, пульмонологам, врачам общей практики, хирургам, неврологам, урологам, окулистам и к другим специалистам.

В связи с этим, независимо от конкретного профиля работы врачам, каждый должен уметь заподозрить туберкулез у пациента, выполнить программу-минимум обследования и по показаниям направить в противотуберкулезное учреждение. При изучении фтизиатрии подчеркивается роль профилактического направления в системе диспансеризации, связь этой системы с общей лечебной сетью, комплексного лечения больных туберкулезом с персонифицированным и гуманным подходом к пациенту. Успешное освоение дисциплины обеспечивается «входными» знаниями и умениями, полученными на предыдущих этапах ОПОП:

- ◆ микробиология и вирусология (возбудитель туберкулеза, его морфология, физиология, генетика. Методы обнаружения МБТ в биологических и патологических материалах);

- ◆ патологическая анатомия (патологическая анатомия туберкулеза легких и других органов);

- ◆ фармакология (классификация, фармакодинамика и фармакокинетика противотуберкулезных препаратов);

- ◆ патофизиология и иммунология (патогенез и саногенез заболеваний, механизмы неспецифической и специфической защиты организма от патогенов);
- ◆ нормальная физиология (оценка функции внешнего дыхания);
- ◆ анатомия (строение органов дыхания);
- ◆ пропедевтика детских болезней (методы обследования больного при заболеваниях органов дыхания);
- ◆ лучевая диагностика (методы лучевой диагностики заболеваний органов дыхания, рентгеносемиотика болезней органов дыхания);
- ◆ факультетская педиатрия (клиника, диагностика болезней органов дыхания);
- ◆ госпитальная педиатрия (дифференциальный диагноз болезней органов дыхания);
- ◆ детские инфекционные болезни (дифференциальный диагноз лихорадочных состояний, поражения мозговых оболочек, ВИЧ-инфекция);
- ◆ эпидемиология (эпидемиологический процесс, эпидемиология инфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий);
- ◆ поликлиническая педиатрия (пути и методы выявления заболеваний органов дыхания в учреждениях ПМСП, принципы диспансерного наблюдения за группами риска);
- ◆ общественное здоровье и здравоохранение (методика расчета показателей медицинской статистики).

Знания и умения, сформированные при изучении фтизиатрии, необходимы для освоения последующих дисциплин: поликлинической педиатрии, педиатрии и неонатологии ИПО.

### **3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.**

#### **3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:**

- ◆ готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- ◆ способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания (ПК-1);
- ◆ способность и готовность к проведению профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

- ◆ способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей (ПК-4);
- ◆ готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результату осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
- ◆ способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);
- ◆ готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16).

### 3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p><b>Знать:</b> Правила оформления медицинской документации в детской поликлинике, дошкольно-школьных учреждений (формы № 026/у, № 063/у, № 112/у).</p> <p><b>Уметь:</b> заполнять основные разделы учетных форм №№ 112/у, 063/у, 026/3, отражающих проведение вакцинации и ревакцинации противотуберкулезной вакциной БЦЖ-1 и БЦЖ-М, течение местной прививочной реакции, даты и результаты постановки внутрикожной туберкулиновой пробы с 2 ТЕ ППД-Л и пробы с Диаскинтестом.</p> <p><b>Владеть:</b> самостоятельно оформлять в учетных формах №№ 112/у, 063/3, 026/у разделы, касающиеся противотуберкулезной вакцинации и массовой иммунодиагностики.</p>	<p>8-10</p> <p>10-12</p>
ПК-1	<p><b>Знать:</b> социально-значимые проблемы туберкулеза; эпидемиологические, социальные, медико-биологические, генеалогические факторы повышенного риска заболевания туберкулезом детей и подростков; превентивные мероприятия в группах риска; методы ранней диагностики туберкулеза у детей и подростков.</p> <p><b>Уметь:</b> - формировать группы повышенного риска заболевания туберкулезом среди детей и подростков; - осуществлять превентивные</p>	10-12



	<p>диспансерного наблюдения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оформлением направления на консультацию к фтизиатру в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт).</li> </ul>	
ПК-4	<p><b><u>Знать:</u></b> - основные эпидемиологические показатели, характеризующие ситуацию по туберкулезу у детей и подростков (заболеваемость, болезненность, смертность, инфицированность микобактериями туберкулеза, ежегодный риск первичного инфицирования МБТ);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- факторы, влияющие на эпидемическую ситуацию по туберкулезу.</li> </ul> <p><b><u>Уметь:</u></b> - определять эпидемиологические показатели на туберкулез среди детей и подростков;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить анализ показателей заболеваемости, болезненности, смертности, инфицирования МБТ, ежегодного риска первичного инфицирования МБТ среди прикрепленного контингента детей (профстандарт);</li> <li>- разработать мероприятия совместно с врачом-фтизиатром (куратором) по улучшению эпидемиологической ситуации по туберкулезу в обслуживаемом регионе.</li> </ul> <p><b><u>Владеть:</u></b> комплексной оценкой эпидемиологической ситуации по туберкулезу среди прикрепленного контингента детей и подростков.</p>	<p>4-6</p> <p>6-8</p>
ПК-5	<p><b><u>Знать:</u></b> - этиологию, патоморфологию, патогенез туберкулеза, иммунобиологические особенности первичного и вторичного периодов туберкулеза;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническую картину туберкулеза, особенности его течения в различные возрастные периоды, возможные осложнения заболевания;</li> <li>- методы физикального, лабораторного, иммунологического, микробиологического, инструментального обследования больных с подозрением на туберкулез;</li> <li>- клиническую классификацию туберкулеза, утвержденную приказом МЗ РФ от 21.03.2003 г. № 109.</li> </ul> <p><b><u>Уметь:</u></b> - собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составить план параклинического обследования пациента;</li> <li>- интерпретировать результаты клинического и параклинических (лабораторных, микробиологических, иммунологических, лучевых) методов обследования, выявить симптомы и синдромы, подозрительные на туберкулез;</li> <li>- сформулировать предварительный диагноз;</li> <li>- оформить направление больного с подозрением на</li> </ul>	<p>6-8</p>

	<p>туберкулез на консультацию к фтизиатру.</p> <p><b>Владеть:</b> - алгоритмом обследования детей и подростков при подозрении на туберкулез различной локализации в учреждениях ПМСП (поликлиниках, стационарах);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретацией результатов выполненного комплексного обследования;</li> <li>- навыками выделения симптомов, синдромов, характерных для туберкулеза различной локализации (органов дыхания, ЦНС, мочевыделительной системы, периферических и мезентериальных лимфатических узлов);</li> <li>- тактикой дальнейшего ведения пациента, у которого выявлены признаки, характерные для туберкулеза.</li> </ul>	8-10
ПК-8	<p><b>Знать:</b> - стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям (профстандарт);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные методы клинической и параклинической диагностики туберкулеза у детей и подростков;</li> <li>- современную клиническую классификацию туберкулеза;</li> <li>- факторы риска заболевания туберкулезом детей и подростков;</li> <li>- порядок диспансерного наблюдения за детьми и подростками из групп риска по туберкулезу в учреждениях ПМСП.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b> - сформировать на врачебном участке группы детей с повышенным риском заболевания туберкулезом;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составить индивидуальный план превентивных мероприятий у детей поликлинических групп риска по туберкулезу;</li> <li>- обосновать необходимость направления детей на консультацию к фтизиатру;</li> <li>- интерпретировать результаты обследования детей фтизиатром.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b> - оформлением направления детей и подростков на консультацию к фтизиатру с предоставлением необходимых данных клинического и параклинического обследования, выполненных в учреждениях ПМСП;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядком диспансерного наблюдения детей из групп риска и больных туберкулезом, соблюдая рекомендации фтизиатра.</li> </ul>	8-10  10-12
ПК-16	<p><b>Знать:</b> - формы и методы санитарно-просветительской работы среди детей и подростков, их родителей и медицинского персонала (профстандарт);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями</li> </ul>	

	(профстандарт); - основные направления просветительской работы по вопросам туберкулеза (раннее выявление, профилактика заболевания, источники заражения МБТ, правила личной и санитарной гигиены, методы формирования здорового образа жизни, особенность лечения больных туберкулезом, превентивная химиотерапия в группах риска по туберкулезу). <b>Уметь:</b> - организовывать и проводить просветительскую работу среди населения по вопросам туберкулеза; - использовать различные формы и методы просветительской работы среди детей и их родителей по вопросам профилактики и выявления туберкулеза; - определить тематику просветительской работы, учитывая потребность в информации конкретной аудитории.	5-6
	<b>Владеть:</b> - формами и методами самостоятельной организации санитарно-просветительской работы среди населения по вопросам туберкулеза; - методами эффективного общения с детьми, их родителями, различными группами населения.	6-8

**4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.**

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
6	В	108/3 ЗЕ	72	36	зачет

## **5. Учебная программа дисциплины.**

### **5.1. Содержание дисциплины.**

Раздел 1. Теоретические основы фтизиатрии.

- 1.1. История развития фтизиатрии.
- 1.2. Возбудитель туберкулеза.
- 1.3. Патологическая анатомия туберкулеза.
- 1.4. Иммунология туберкулеза.
- 1.5. Анатомо-физиологические сведения об органах дыхания.

Раздел 2. Диагностика туберкулеза.

- 2.1. Клиническая диагностика туберкулеза.
- 2.2. Лабораторная диагностика туберкулеза.
- 2.3. Микробиологическая диагностика туберкулеза.



- 2.4. Лучевая диагностика туберкулеза. Рентгеносемиотика туберкулеза органов дыхания.
- 2.5. Иммунологическая диагностика туберкулеза in vivo и in vitro.
- 2.6. Эндоскопические методы исследования в клинике туберкулеза.
- 2.7. Цитологические и гистологические методы в диагностике туберкулеза.
- 2.8. Клиническая классификация туберкулеза.

### Раздел 3. Первичный туберкулез у детей и подростков.

- 3.1. Первичный туберкулез, патогенез, иммунобиологические особенности.
- 3.2. Ранний период первичной туберкулезной инфекции. Латентная туберкулезная инфекция. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков.
- 3.3. Локальные формы первичного туберкулеза. Первичный туберкулезный комплекс. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.
- 3.4. Осложнения первичного туберкулеза.
- 3.5. Дифференциальный диагноз первичных форм туберкулеза.

### Раздел 4. Диссеминированный туберкулез легких.

- 4.1. Милиарный туберкулез.
- 4.2. Диссеминированный туберкулез легких, подострое и хроническое течение.
- 4.3. Дифференциальный диагноз диссеминированных заболеваний легких.

### Раздел 5. Вторичный туберкулез.

- 5.1. Вторичный туберкулез, патогенез, иммунобиологические особенности.
- 5.2. Очаговый туберкулез легких. Дифференциальный диагноз очаговых изменений в легких.
- 5.3. Инфильтративный туберкулез легких. Дифференциальный диагноз легочных инфильтратов.
- 5.4. Туберкулема легких. Дифференциальный диагноз округлых теней в легких.
- 5.5. Казеозная пневмония. Дифференциальный диагноз.
- 5.6. Кавернозный, фиброзно-кавернозный и цирротический туберкулез легких. Дифференциальный диагноз полостных образований в легких.
- 5.7. Туберкулезный плеврит. Туберкулезный перикардит. Дифференциальный диагноз серозитов.
- 5.8. Туберкулез гортани, трахеи, бронхов.

### Раздел 6. Туберкулез внелегочной локализации.

- 6.1. Туберкулез центральной нервной системы.
- 6.2. Туберкулез мочевыделительной системы.
- 6.3. Туберкулез периферических лимфатических узлов.
- 6.4. Абдоминальный туберкулез.

### Раздел 7. Лечение больных туберкулезом.

- 7.1. Принципы и методы лечения больных туберкулезом.
- 7.2. Химиотерапия больных туберкулезом. Классификация противотуберкулезных препаратов; побочные реакции, предупреждение и устранение их. Режимы и фазы химиотерапии.
- 7.3. Патогенетическая терапия больных туберкулезом.
- 7.4. Коллапсотерапия. Хирургические методы лечения туберкулеза органов дыхания.
- 7.5. Критерии и типы излечения туберкулеза.

### Раздел 8. Неотложные состояния в клинике туберкулеза.

- 8.1. Легочное кровотечение, кровохарканье. Неотложная помощь.
- 8.2. Спонтанный пневмоторакс. Неотложная помощь.

## Раздел 9. Профилактика туберкулеза.

9.1. Социальная профилактика туберкулеза.

9.2. Санитарная профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулезной инфекции.

9.3. Специфическая профилактика туберкулеза. Противотуберкулезная вакцинация и ревакцинация вакциной БЦЖ. Осложнения. Химиопрофилактика.

## Раздел 10. Туберкулез легких в сочетании с другими заболеваниями. Туберкулез и материнство.

10.1. Туберкулез и ВИЧ-инфекция.

10.2. Туберкулез и сахарный диабет. Туберкулез и психические заболевания.

10.3. Туберкулез и материнство.

10.4. Врожденный туберкулез.

## Раздел 11. Организация выявления больных туберкулезом.

11.1. Выявление больных туберкулезом при массовых обследованиях в различных группах населения (флюорография, иммунодиагностика).

11.2. Выявление больных туберкулезом при обращении в учреждения первичной медико-санитарной помощи.

11.3. Выявление больных туберкулезом в группах повышенного риска заболевания.

## Раздел 12. Организация противотуберкулезной работы в России.

12.1. Национальная концепция борьбы с туберкулезом.

12.2. Эпидемиология туберкулеза.

12.3. Противотуберкулезный диспансер, задачи, структура. Группы диспансерного наблюдения.

12.4. Совместная работа противотуберкулезной службы и общей лечебной сети.

### **5.2. Учебно- тематический план дисциплины**

**Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций**

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Форма текущего и рубежного контроля
	Лекции	практические занятия				ОПК-6	ПК-1	ПК-2	ПК-4	ПК-5	ПК-8			
<b>1.Теоретические основы фтизиатрии</b>														
1.1.История развития фтизиатрии	1		1		1	+				+		Л		Т, ЗС, Р, С
1.2.Возбудитель туберкулеза	1		1		1	+				+		ЛВ	Т, ЗС, Р, С	
1.3.Патологическая анатомия туберкулеза	1		1		1		+				+		ЛВ	Т, ЗС, Р, С
1.4.Иммунология туберкулеза	1		1		1								ЛПК	Т, ЗС, Р, С
<b>2.Диагностика туберкулеза</b>														
2.1.Клиническая диагностика туберкулеза		3	3	2	5		+					Т, РИ, МГ, КС, ВК, Р	МШ, АТД	Т, Пр, ЗС, ИБ, Р, С
2.2.Лабораторная диагностика туберкулеза		3	3	1	4		+					КС, Э, ВК, УИРС, Р	АТД, МШ	Т, ЗС, С, КЗ
2.3.Лучевая диагностика туберкулеза		4	4	2	6		+			+		Т, МГ, КС, ВК, УИРС, Р	МШ, АТД	Т, Пр, ЗС, КЗ, ИБ, С
2.4.Иммунологическая диагностика туберкулеза		4	4	1	5		+			+		Т, РИ, МГ, Р, КС, ВК, УИРС	Д, МШ, АТД	Т, Пр, ЗС, КЗ, ИБ, С, Д
2.5.Эндоскопические методы исследования		2	2	1	3		+					КС, Э, ВК, Р	ЗК, Д, АТД	Т, ЗС, С, Р, ИБ
2.6.Цитологические и гистологические методы исследования		1	1	1	2		+					КС, ВК, Р	ЗК, Д, МШ	Т, ЗС, С, Р, ИБ

2.7.Клиническая классификация туберкулеза		1	1	2	3							+		Т, МГ, КС, ВК	АТД, МШ	Т, Пр, ЗС, КЗ, ИБ, С
3.Первичный туберкулез у детей, подростков, взрослых																
3.1.Первичный туберкулез, патогенез, иммунобиологические особенности	2		2		2	+			+					Л		Т, ЗС, С, Д
3.2.Ранний период первичной туберкулезной инфекции		3	3	2	5		+			+				Т, РИ, КС, Р, ИБ, ВК, УИРС	ЗК, МШ, АТД	Т, ЗС, Пр, КЗ, ИБ, Р, С
3.3.Локальные формы первичного туберкулеза. Осложнения первичного туберкулеза	2	3	5	3	8		+			+				Т, РИ, МГ, КС, ИБ, ВК, УИРС, Р	ЛВ, ЗК, МШ, АТД	Т, ЗС, Пр, КЗ, ИБ, Р, С
3.4.Дифференциальный диагноз первичного туберкулеза		1	1	2	3		+					+		С, ИБ, ВК, УИРС, Р	ЗК, МШ, АТД	Т, ЗС, КЗ, ИБ, Р, С, Д
<b>4.Диссеминированный туберкулез легких</b>																
4.1.Милиарный туберкулез. Диссеминированный туберкулез легких. Дифференциальный диагноз	2	4	6	2	8		+			+			+	Т, РИ, МГ, КС, ИБ, УИРС, Р	ЛВ, МШ, АТД	Т, Пр, ЗС, КЗ, ИБ, Р, С, Д
<b>5.Вторичный туберкулез</b>																
5.1.вторичный туберкулез, патогенез, иммунобиологические особенности	2		2		2	+				+				Л		Т, ЗС, ИБ, Р, С
5.2.Очаговый туберкулез легких. Дифференциальный диагноз		2	2	1	3		+				+			Т, РИ, МГ, КС, ИБ, ВК, УИРС, Р	МШ, АТД	Т, ЗС, Пр, ИБ, Р, С
5.3.Инфильтративный туберкулез легких		3	3	1	4		+				+			Т, РИ, МГ, КС, ИБ, ВК, УИРС, Р	ЗК, МШ, АТД	Т, Пр, ЗС, ИБ, Р, С, Д
5.4.Туберкулема легких. Дифференциальный диагноз		2	2	1	3		+				+			Т, РИ, МГ, КС, ИБ, ВК, УИРС, Р	МШ, АТД	Т, Пр, ЗС, ИБ, Р, С
5.5.Казеозная пневмония. Дифференциальный диагноз	1	2	3	1	4		+							Т, РИ, МГ, КС, ИБ, ВК, УИРС, Р	ЛПК, МШ, АТД	Т, Пр, ЗС, ИБ, Р, С

5.6.Кавернозный, фиброзно-кавернозный туберкулез легких		3	3	1	4		+							Т, РИТ, МГ, КС, ИБ, ВК, УИРС, Р	МШ, АДД	Т, Пр, ЗС, ИБ, Р, С
5.7.Туберкулезный плеврит. Дифференциальный диагноз	2	2	4	1	5		+							Т, МГ, КС, ИБ, ВК, УИРС, Р	ЛПК, ЗК, МШ, АДД	Т, Пр, ЗС, ИБ, Р, С
5.8.Туберкулез гортани, трахеи, бронхов		2	2	1	3		+							МГ, КС, ИБ, Р, Э, УИРС,	ЗК, МШ, АДД	Т, ЗС, ИБ, Р, С
<b>6.Туберкулез легких в сочетании с другими заболеваниями</b>																
6.1.Туберкулез и ВИЧ-инфекция, психические заболевания, сахарный диабет, пневмокониозы, неспецифические БОД, алкоголизм, наркомания, рак		4	4	3	7		+	+		+	+			Т, МГ, КС, ИБ, ВК, Р, УИРС,	ЗК, Д, МШ, АДД, КС	Т, Пр, ЗС, КЗ, ИБ, Р, С, Д
6.2.Туберкулез и материнство		1	1	2	3									КС, ВК, ИБ, Р, УИРС,	ЗК, Д, МШ, АДД	Т, ЗС, ИБ, Р, С
<b>7.Туберкулез внелегочной локализации</b>																
7.1.Туберкулез центральной нервной системы	2	2	4	1	5		+			+			+	Л, Т, РИ, КС, ИБ, Р, УИРС	МШ, АДД	Т, ЗС, ИБ, Р, С, Д
7.2.Туберкулез почек, периферических лимфатических узлов. Абдоминальный туберкулез	2	3	5	2	7		+			+				МГ, КС, ИБ, ВК, УИРС, Р	ЛВ, ВК, КС, МШ, АДД	Т, Пр, ЗС, ИБ, Р, С
<b>8.Профилактика туберкулеза</b>																
8.1.Социальная, санитарная и специфическая профилактика туберкулеза	1	4	5	2	7		+			+	+			ПЛ, РИ, МГ, КС, УИРС, Р	ЗК, Д, МШ, АДД, КС, ДИ	Т, ЗС, КЗ, ИБ, Р, С, Д
<b>9.Лечение больных туберкулезом</b>																
9.1.Принципы и методы лечения больных туберкулезом	1	3	4	3	7								+	ПЛ, Т, МГ, КС, ИБ, Р, УИРС	МШ, АДД, ЗК, Д	Т, ЗС, КЗ, ИБ, Р, С, Д
9.2.Неотложные состояния при туберкулезе легких		2	2	2	4		+						+	Т, РИ, МГ, КС, ИБ, Р,	МШ, АДД	Т, ЗС, ИБ, Р, С, Д

														УИРС		
<b>10.Выявление больных туберкулезом</b>																
10.1.Выявление больных туберкулезом при массовых обследованиях, в группах риска по туберкулезу и при обращении в учреждения ПМСП	1	6	7	2	9		+							ПЛ, Т, РИ, КС, ИБ, Р, УИРС	ЗК, Д, МШ, АТД, КС, ДИ	Т, Пр, ЗС, КЗ, ИБ, Р, С
<b>11.Организация противотуберкулезной работы в России</b>																
11.1.Национальная концепция борьбы с туберкулезом		2	2	2	4		+		+	+	+			МГ, ВК, УИРС, Р	ЗК, Д, КС, МШ, АТД, ДИ	Т, КЗ, Р, С, Д
11.2.Противотуберкулезный диспансер. Группы диспансерного наблюдения		2	2	1	3				+					Т, МГ, ИБ, Р, УИРС	ЗК, МШ, АТД	Т, Пр, ЗС, КЗ, ИБ
<b>ИТОГО</b>	<b>18</b>	<b>54</b>	<b>72</b>	<b>36</b>	<b>108</b>										<b>15 %</b>	<b>использования ИТ</b>

\* **Примечание:** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

**% СРС от общего количества часов – 33 %**

**% лекций от аудиторных занятий в часах – 25 %**

**% использования инновационных технологий от общего числа тем – 15 %**

**Список сокращений:**

**Образовательные технологии, способы и методы обучения:** традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), «круглый стол» (КС), дискуссия типа форум (Ф), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК).

**Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:** Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам..

## **6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

Самостоятельная работа студентов в рамках изучения дисциплины включает:

- самоподготовку к занятию с использованием учебника, учебных пособий, методических разработок кафедры, электронных учебных пособий, а также самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины.

На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

1. Анатомо-физиологические характеристики органов дыхания.
2. Туберкулез и сопутствующие заболевания:
  - Туберкулез и ВИЧ-инфекция;
  - Туберкулез и сахарный диабет;
  - Туберкулез и психические заболевания.
3. Туберкулез и материнство. Врожденный туберкулез.
4. Особенности течения туберкулеза в различные возрастные периоды:
  - Туберкулез у детей раннего возраста;
  - Туберкулез у подростков;
  - Первичный туберкулезный у взрослых.
5. Синдромная дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания:
  - дифференциальный диагноз легочных диссеминаций;
  - дифференциальный диагноз легочных инфильтратов;
  - дифференциальный диагноз округлых теней в легких;
  - дифференциальный диагноз внутригрудных лимфаденопатий;
  - дифференциальный диагноз серозитов.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также на зачете по дисциплине.

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, заслушиваемых на практическом занятии или на заседании научного студенческого кружка;

- выполнение УИРС и НИРС по актуальным вопросам фтизиатрии с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседании СНК кафедры и конференциях СНО;

- подготовка учебных таблиц, слайдов, мультимедийных презентация;
- создание тематических учебных наборов (рентгенограмм, противотуберкулезных препаратов, препаратов для иммунодиагностики);
- написание академической истории болезни;
- подготовка к промежуточной аттестации по дисциплине.

### **2. Самостоятельная работа студентов в аудиторное время:**

- освоение алгоритма обследования больного при подозрении на туберкулез под контролем преподавателя;

- курация больных с различными клиническими формами туберкулеза;
- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.

На кафедре фтизиатрии для самостоятельной работы студентов в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки, учебные пособия, мультимедийные учебные видеофильмы, лекционный материал. Используются Федеральные клинические рекомендации (май 2013 г.):

- диагностика и лечение латентной туберкулезной инфекции;
- диагностика и лечение первичного туберкулезного комплекса;
- диагностика и лечение туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов;
- диагностика и лечение милиарного туберкулеза;

- диагностика и лечение туберкулезного плеврита;
- стандарты диагностики и лечения туберкулеза;
- лечение туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью МБТ.

Для самостоятельной работы студентов используются также методические пособия с грифом УМО:

- «Дифференциальная диагностика при заболеваниях органов дыхания». Иваново, 2014. Авторы: А.А.Гудухин, И.Е. Мишина, Л.И.Облогина и др.;
- «Этиология и микробиологическая диагностика туберкулеза». Иваново, 2007. Авторы: Т.В.Чеботарева, Л.И.Облогина, В.А.Козлов.

## **7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации**

### Формы текущего контроля:

- выполнение тестовых заданий по теме занятия;
- решение ситуационных задач;
- собеседование по контрольным вопросам;
- разбор клинических ситуаций;
- оценка усвоения практических навыков (описание рентгенограмм органов грудной клетки, оценка туберкулиновой пробы в стандартном разведении с 2 ТЕ ППД-Л и пробы с Диаскинтестом, оформление рецептов на основные противотуберкулезные препараты и патогенетические средства);
- демонстрация методики обследования курируемого больного;
- доклад куратора при клиническом разборе больных по теме занятия;
- написание и обсуждение рефератов;
- подготовка докладов по теме программы, рекомендуемых для самостоятельного изучения.

### Формы рубежного контроля:

- выполнение тестовых заданий по темам модулей;
- решение ситуационных задач по темам модулей;
- защита истории болезни курируемого больного;
- защита темы учебно-исследовательской работы студента.

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме зачета по окончании цикла поэтапно:

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено». Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.



## **8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

### **Основная:**

1. Перельман М.И. Фтизиатрия [Текст] : учебник : с компакт-диском : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060105.65 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Фтизиопульмонология" и по специальности 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Фтизиопульмонология и детский туберкулез" : [гриф] / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Перельман М.И. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Перельман М.И. Фтизиатрия [Текст] : учебник с компакт-диском : для студентов учреждений высшего профессионального образования по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" дисциплины "Фтизиопульмонология", по специальности 060103.65 "Педиатрия" дисциплины "Фтизиопульмонология и детский туберкулез" : [гриф] / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
4. Перельман, М.И. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
5. Фтизиопульмонология [Текст] : учебник : для медицинских вузов : [гриф] УМО / В. Ю. Мишин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
6. Фтизиопульмонология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / В. Ю. Мишин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
7. Браженко, Н. А. Фтизиопульмонология [Текст] : учебное пособие для студентов по специальностям 040100 "Лечебное дело", 040200 "Педиатрия", 040300 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] УМО / Н. А. Браженко, О. Н. Браженко. - М. : ACADEMIA, 2006.

### **ЭБС:**

- 1 Перельман М. И. Фтизиатрия: учебник/ Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

### **Дополнительная:**

1. Король О.И. Фтизиатрия [Текст] : справочник с компакт-диском / О. И. Король, М. Э. Лозовская, Ф. П. Пак. - СПб. [и др.] : Питер, 2010. - 268 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Король О.И. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к справочнику / О. И. Король, М. Э. Лозовская, Ф. П. Пак, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Фирсова, В. А. Туберкулез у подростков [Текст] / В. А. Фирсова. - М. : [б. и.], 2010.
4. Фтизиатрия [Текст] : национальное руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / под ред. М. И. Перельмана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - (Национальные руководства).
5. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : [гриф] УМО. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).
6. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : полная электронная версия национального руководства : учебное пособие для системы послевузовского профессионального

образования врачей. - Версия 1.1. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).

7. Чеботарева Т.В. Этиология и микробиологическая диагностика туберкулеза [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Т. В. Чеботарева, Л. И. Облогина, В. А. Козлов. - Иваново : [б. и.], 2007.

#### Периодические издания:

1. Туберкулез и болезни легких [Текст] = TUBERCULOSIS AND LUNG DISEASES : ежемесячный научно-практический журнал/ Общерос. обществ. орг. Рос. о-во фтизиатров. - М. : НЬЮ ТЕРРА, 1923. - Выходит ежемесячно.

#### ЭБС:

1. Фтизиопульмонология: учебник для вузов/ В.Ю. Мишин, Ю.Г. и др.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

### 9. Перечень ресурсов:

#### I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

#### II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
<b>Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки</b>		
1	Электронная библиотека ИвГМА  Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.  <a href="http://libisma.ru">http://libisma.ru</a> на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
<b>Зарубежные ресурсы</b>		
4	БД «Web of Science»	<a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	<a href="http://www.scopus.com">www.scopus.com</a> Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
<b>Ресурсы открытого доступа</b>		
6	Федеральная электронная	<a href="http://www.feml.scsml.rssi.ru">www.feml.scsml.rssi.ru</a> Входит в состав единой государственной информационной

	медицинская библиотека (ФЭМБ)	системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	<a href="http://www.scsml.rssi.ru">http://www.scsml.rssi.ru</a> Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a> Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a> Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	<a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a> Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	<a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a> Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">http://www.rsl.ru</a> Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	<a href="http://con-med.ru">http://con-med.ru</a> Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.gov">www.pubmed.gov</a> База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	<a href="http://www.biomedcentral.com">www.biomedcentral.com</a> Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	<a href="https://www.rosminzdrav.ru">https://www.rosminzdrav.ru</a>
17	Министерство образования Российской Федерации	<a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>
18	Федеральный портал «Российское образование»	<a href="http://www.edu.ru">http://www.edu.ru</a> Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга

		читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	<a href="http://window.edu.ru">http://window.edu.ru</a>
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	<a href="http://fcior.edu.ru">http://fcior.edu.ru</a> Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	<a href="http://www.who.int/en">http://www.who.int/en</a> Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: <a href="http://www.who.int/publications/ru">http://www.who.int/publications/ru</a>

#### 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Фтизиатрия» проходят на кафедре внутренних болезней и фтизиатрии, которая находится по адресу г. Иваново, улица Любимова, 1. Занятия по дисциплине проходят на базе ОПТД им. М.Б.Стоюнина по адресу ул. Крутицкая, 27. В настоящее время кафедра для обеспечения учебного процесса располагает следующими помещениями:

- учебные аудитории – 3
- преподавательские – 1
- кабинет зав. кафедрой – 1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s

2	Учебные аудитории (3)	<p>Столы, стулья, доска.  Имеется:  Компьютер (2)  Мобильный ПК ACER Extera 5630EZ-422G16Mi  Монитор Samtron  Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1  Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 (2)  Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка)  Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка)  Ноутбук Acer Extensa 5220+сумка+мышь  Ноутбук DELL VOSTO A860 560  СБ DEPO Race X320N  E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3  СБ DEPO Race X320N  E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3  Принтер лазерный Xerox P3117 (4)  Проектор BenQ MP512 ST SVGA  Проектор Epson EB-S82 (V11H309140) (SVGA) (800*600)  Проектор Epson EB-X6  Вентилятор Vent 315L</p>
3.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИВГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44	<p>Столы, стулья.  Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.  <u>Читальный зал библиотеки ИВГМА</u>  компьютер в комплекте P4-3.06 (6),  (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)  системный блок C5000Mba  монитор 19 ж/к BENQ  компьютер в комплекте  (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)  (с/б,мон-ж/к мышь,кл.)  системный блок C5000Mba  монитор 19" Acer  клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb  мышь OKCLICK Optical Mouse  принтер цветной Samsung Xpress C430W  принтер KYOCERA МФУ  компьютер в комплекте P4-3.06  (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)  компьютер в комплекте  (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)  компьютер в комплекте  (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011  компьютер в комплекте  (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011  компьютер в комплекте P4-3.06  (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)  компьютер в комплекте  (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)</p>

		принтер Samsung ML-1520P Аудитория 44 (совет CHO) Компьютер DEPO в комплекте (3) Центр информатизации Ноутбук lenovo в комплекте (9)
4.	Блок неотложной помощи  Каб.№102 – компьютер.класс – 33,0 м <sup>2</sup>	1. Учебные столы- 14 шт. 2. Учебные стулья – 19 шт. 3. Стол препод. – 1 шт. 4. Стул препод – 1 шт. 5. Компьютер персональный Lenovo AIO 520 – 17 шт.
5.	Блок неотложной помощи  Каб.№105-л – – 25,4 м <sup>2</sup>	1. Манекен аускультации сердца и легких с беспроводным планшетом пультом управления (01398657) 2. Манекен аускультации сердца и легких с беспроводным планшетом пультом управления (01398657) 3. Стол рабочий (дуб молочный) 4. Стул мягкий
6.	Блок неотложной помощи  Каб.№109 – конференц-зал – 33 м <sup>2</sup>	1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт. 6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт. 12. Негатоскоп

\*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

### 11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии.

При чтении лекций, помимо традиционного характера, применяются: лекция-визуализация, проблемная лекция, лекция пресс-конференция.

При проведении клинических практических занятий в зависимости от изучаемой темы используются занятия в виде конференции, круглого стола, дебатов, метод малых групп, разбор клинических случаев, подготовка и защита рефератов, мозговой штурм, деловые и ролевые учебные игры, посещение врачебных конференций, экскурсии в музей ОБУЗ «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б.Стоюнина» «История развития фтизиатрической службы Ивановской области», иммунологическую и бактериологическую лаборатории. В указанных лабораториях используются такие инновационные методы, как квантифероновый тест, полимеразная цепная реакция, исследования на лекарственную чувствительность МБТ при помощи биочипов.

**12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.**

**Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами**

№№ п/п	Наименования предшествующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Микробиология и вирусология	+	+									
2	Патологическая анатомия	+	+									
3	Фармакология, клиническая фармакология									+		
4	Патофизиология и иммунология	+	+									
5	Нормальная физиология	+										
6	Анатомия	+										
7	Пропедевтика детских болезней. Лучевая диагностика		+									
8	Детские болезни				+	+	+	+				
9	Госпитальная педиатрия				+	+	+	+		+		
10	Детские инфекционные болезни						+	+	+			+
11	Поликлиническая педиатрия						+				+	
12	Общественное здоровье и здравоохранение											+

**Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами**

№№ пп	Наименование последующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Педиатрия ФДППО		x		x	x	x	x			x	
2	Поликилиническая педиатрия ФДППО		x		x	x	x	x			x	x
3	Психиатрия, наркология, психотерапия ФДППО		x					x			x	

Разработчик(и) рабочей программы: к.м.н., доцент Шигарева Э.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6 )



Министерство здравоохранения Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академи  
КАФЕДРА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ И ФТИЗИАТРИИ

Приложение  
к рабочей программе дисциплины  
(модуля)

Фонд оценочных средств  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

**ФТИЗИАТРИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет  
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»  
Квалификация выпускника – врач-педиатр  
Направленность (специализация): Педиатрия  
Форма обучения очная  
Тип образовательной программы: программа специалитета  
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

## 1.Паспорт ФОС по дисциплине «Фтизиатрия»

### 1.1.Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	11,12 семестр
ПК-1	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения заболевания, его раннюю диагностику, выявление причин и условий его возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды обитания	11,12 семестр
ПК-2	Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями	11,12 семестр
ПК-4	Способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей	11,12 семестр
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	11,12 семестр
ПК-8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	11,12 семестр
ПК-16	Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	11,12 семестр

## 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Код компетенции	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1	ПК-1	<p><i>Знает:</i> социально-значимые проблемы туберкулеза; эпидемиологические, медико-биологические, генеалогические факторы риска заболевания туберкулезом детей и подростков; превентивные мероприятия в группах риска; методы ранней диагностики туберкулеза у детей и подростков;</p> <p><i>Умеет:</i> формировать группы повышенного риска заболевания туберкулезом среди детей и подростков; осуществлять превентивные противотуберкулезные мероприятия в поликлинических группах риска по туберкулезу; осуществлять раннюю диагностику туберкулеза среди детей и подростков методами массовой иммунодиагностики;</p> <p><i>Владеет:</i> самостоятельно формировать в учреждениях ПМСП группы риска по туберкулезу среди детей и подростков; организовывать раннюю диагностику туберкулеза; организовывать диспансерное наблюдение в учреждениях ПМСП за детьми и подростками из групп риска;</p>	Тестовый контроль	Зачет, В семестр
2	ПК-2	<p><i>Знает:</i> принципы профилактического наблюдения за детьми; пути и методы выявления больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом среди детей и подростков; цели массовой иммунодиагностики, технику постановки проб и оценку результатов; цели плановых флюорографических обследований подростков, группы населения, подлежащие флюорографическому осмотру два раза в год, ежегодно и внепланово; тактику диспансерного наблюдения за лицами из групп риска;</p> <p><i>Умеет:</i> организовать проведение массовой иммунодиагностики среди детей и подростков с целью раннего выявления</p>	Тестовый контроль; Ситуационные задачи;	Зачет, В семестр

		<p>туберкулеза; отобрать лиц, имеющих противопоказания для постановки пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л и пробы с Диаскинтестом; организовать флюорографическое обследование подростков с целью своевременного выявления туберкулеза;</p> <p><i>Владеет:</i> методикой постановки и оценки пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л и пробы с Диаскинтестом; отбором лиц по результатам иммунодиагностики для формирования групп детей и подростков с повышенным риском заболевания туберкулезом; самостоятельным выполнением программы — минимум обследования на туберкулез</p>		
3	ПК-4	<p><i>Знает:</i> основные эпидемиологические показатели по туберкулезу у детей и подростков; факторы, влияющие на эпидемическую ситуацию по туберкулезу;</p> <p><i>Умеет:</i> определить эпидемиологические показатели по туберкулезу среди детей и подростков; провести анализ показателей заболеваемости, болезненности, смертности, инфицирования МБТ, ежегодного риска первичного инфицирования; разработать мероприятия совместно с врачом- фтизиатром по улучшению эпидемиологической ситуации в обслуживаемом районе.</p> <p><i>Владеет:</i> комплексной оценкой эпидемической ситуации по туберкулезу в обслуживаемом районе;</p>	Тестовый контроль	Зачет, В семестр
4	ПК-5	<p><i>Знает:</i> этиологию, патоморфологию, патогенез туберкулеза, иммунобиологические особенности первичного и вторичного периодов туберкулеза, клиническую картину туберкулеза, особенности его течения в разных возрастных группах, возможные осложнения заболевания; методы физикального, лабораторного, иммунобиологического, микробиологического, инструментального обследования; клиническую классификацию туберкулеза;</p> <p><i>Умеет:</i> собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента, составить план дальнейшего обследования; интерпретировать результаты обследования,</p>	Тестовый контроль; Ситуационные задачи;	Зачет, В семестр

		<p>выявить симптомы и синдромы, подозрительные в отношении туберкулеза; сформулировать предварительный диагноз;</p> <p><i>Владеет:</i></p> <p>алгоритмом обследования детей и подростков при подозрении на туберкулез в учреждениях ПМСП; интерпретацией результатов обследования; навыками выделения симптомов и синдромов, характерных для туберкулеза различных локализаций</p>		
5	ПК-8	<p><i>Знает:</i></p> <p>тактику ведения детей и подростков с различными формами туберкулеза;</p> <p><i>Умеет:</i></p> <p>осуществлять тактику ведения пациентов с различными формами туберкулеза;</p> <p><i>Владеет:</i></p> <p>самостоятельно осуществлять тактику ведения пациентов с различными формами туберкулеза;</p>	Ситуационные задачи;	Зачет, В семестр
6	ПК-11	<p><i>Знает:</i></p> <p>принципы оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;</p> <p><i>Умеет:</i></p> <p>использовать принципы оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;</p> <p><i>Владеет:</i></p> <p>самостоятельно оказывать скорую медицинскую помощь детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	Ситуационные задачи	Зачет, В семестр
7	ПК-16	<p><i>Знает:</i></p> <p>принципы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;</p> <p><i>Умет:</i></p> <p>использовать принципы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;</p> <p><i>Владеет:</i></p> <p>самостоятельно осуществлять просветительскую деятельность по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	Подготовка рефератов, листовок для населения, санбюллетеней; Проведение бесед с пациентами;	
8	ОПК-6	<p><i>Знает:</i></p> <p>принципы ведения медицинской</p>	Ситуационные задачи	Зачет, В семестр

	документации; <i>Умеет:</i> использовать принципы ведения медицинской документации; <i>Владеет:</i> самостоятельно вести медицинскую документацию		
--	---	--	--

## 2.Оценочные средства

### 2.1.Оценочное средство — комплект тестовых заданий

#### 2.1.1 Содержание:

Вариант тестовых заданий и ситуационных задач с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

#### Пример оценочных средств для освоения ПК-1

##### ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Туберкулез чаще развивается на фоне:

- а) ВИЧ-инфекции
- б) дисбактериоза
- в) тиреотоксикоза
- г) вегетососудистой дистонии

Эталон ответа: а)

Основным мероприятием по предупреждению заражения детей микобактериями туберкулеза является:

- а) разобщение контакта с больным туберкулезом
- б) соблюдение режима дня
- в) вторичная химиопрофилактика
- г) проведение профилактических прививок

Эталон ответа: а)

#### Пример оценочных средств для освоения ПК-2

##### ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Массовая туберкулинодиагностика у детей, привитых вакциной БЦЖ, начинается с возраста:

- а) 6 месяцев
- б) 12 месяцев
- в) 7 лет
- г) 15 лет

Эталон ответа: б)

С какого возраста начинается плановое флюорографическое обследование населения?

- а) 7 лет
- б) 12 лет
- в) 15 лет
- г) 18 лет

Эталон ответа: в)

#### **Пример оценочных средств для освоения ПК-4**

**ВЫБРАТЬ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

Общий резервуар туберкулезной инфекции среди людей позволяет оценить показатель:

- а) инфицированности
- б) заболеваемости
- в) распространенности
- г) смертности
- д) летальности

Эталон ответа: а)

Ежегодный риск инфицирования детей МБТ — это эпидемиологический показатель, определяющий процент лиц:

- а) с положительными туберкулиновыми пробами
- б) с сомнительными туберкулиновыми пробами
- в) с впервые положительными пробами
- г) с гиперергическими туберкулиновыми пробами
- д) с усиливающимися на 6 мм и более туберкулиновыми пробами

Эталон ответа: в)

#### **Пример оценочных средств для освоения ПК-5**

**ВЫБРАТЬ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

Наиболее характерные изменения в общем анализе крови при активном туберкулезе:

- а) тромбоцитоз
- б) лимфоцитоз и моноцитопения
- в) лимфопения и моноцитоз
- г) эозинофилия

Эталон ответа: в)

Основной метод лучевой диагностики туберкулеза органов дыхания:

- а) рентгеноскопия
- б) рентгенотомография
- в) флюорография
- г) МРТ

Эталон ответа: б)

#### **Пример оценочных средств для освоения ПК-8**

## ВЫБРАТЬ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

На консультацию к фтизиатру направляются дети и подростки:

- а) с «виражом» туберкулиновой чувствительности
- б) с отрицательными туберкулиновыми пробами
- в) с положительными туберкулиновыми пробами
- г) с сомнительными туберкулиновыми пробами

Эталон ответа: а)

Оптимальная тактика педиатра в отношении ребенка с «виражом» туберкулиновой чувствительности:

- а) госпитализация в стационар общего профиля
- б) изоляция из детского коллектива
- в) направление к фтизиатру
- г) направление в санаторий общего профиля

Эталон ответа: в)

### **2.1.2. Критерии и шкала оценки**

Тестовые задания текущего контроля включают в себя 100 вопросов для оценки уровня освоения всех вышеперечисленных компетенций (ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-16). При оценке тестирования определяется процент правильных ответов, который соответствует: 70% и менее — оценке «неудовлетворительно», 71-80% - оценке «удовлетворительно», 81-90% - оценке «хорошо» и 91-100% - оценке «отлично».

## **2.2. Оценочное средство – темы рефератов**

### **2.2.1. Содержание:**

Пример оценочных средств для освоения ПК-16

Темы рефератов для заслушивания и обсуждения на практических занятиях, бесед с родителями, листовок для населения и санбюллетеней в учреждениях ПМСП:

1. Что такое туберкулез?
2. Современная эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в мире, России и Ивановской области.
3. Группы лиц, наиболее подверженные заражению туберкулезом.
4. Правила соблюдения противоэпидемических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции.
5. О чем у детей свидетельствует «вираж» туберкулиновой чувствительности?
6. О необходимости вакцинации детей вакциной БЦЖ.
7. Особенности течения туберкулеза у детей раннего возраста.
8. Особенности течения туберкулеза у подростков.
9. Методы выявления туберкулеза у детей.
10. Современные методы лечения туберкулеза.



## 2.3. Оценочное средство – комплект практико – ориентированных задач

### 2.3.1. Содержание:

#### ПРИМЕРЫ:

- 1) Ребенку Л. 3 года. Вакцинирован вакциной БЦЖ в родильном доме, поствакцинальный рубчик — 5 мм. Динамика туберкулиновой чувствительности: 1 год — папула 6 мм  
2 года — папула 5 мм  
3 года — папула 13 мм

Контакт с больными туберкулезом не установлен. Симптомы интоксикации отсутствуют. Контрольные вопросы к ситуационной задаче:

1. Оценить эффективность вакцинации БЦЖ.
2. Определить туберкулиновую чувствительность.
3. Определить характер аллергии: поствакцинальная или инфекционная.
4. Тактика педиатра в учреждениях ПМСП.

#### Эталон ответа:

1. Вакцинирован эффективно, так как имеется постпрививочный кожный знак и впервые поставленная после вакцинации БЦЖ проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л — слабоположительная.
2. В возрасте 3-х лет туберкулиновая чувствительность нормергическая.
3. Аллергия инфекционная, так как произошел «вираж» (проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л за год увеличилась более, чем на 6 мм)
4. Ребенка необходимо направить на консультацию к фтизиатру.

2) Больная 18 лет, студентка педагогического колледжа, обратилась в поликлинику с жалобами на повышение температуры тела по вечерам до 37,8-38,1°, снижение аппетита, утомляемость, слабость, кашель малопродуктивный. Больной себя считает в течение 2-х недель, но продолжала учиться, за медицинской помощью не обращалась.

Из анамнеза выяснено, что 1,5 года тому назад переехала в город из сельской местности. Живет в общежитии, питание нерегулярное, неполноценное. Флюорографически обследована в предыдущем году, изменений не выявлено. Сведений о туберкулиновых пробах нет.

Состояние больной удовлетворительное. Кожные и слизистые покровы бледно-розовые, чистые, умеренной влажности. На левом плече 3 постпрививочных рубца размерами 6,4 и 4 мм. Пальпируются задние и передние шейные, подчелюстные, подмышечные, кубитальные лимфатические узлы (множественные, безболезненные, мягкой консистенции, размерами 0,5-0,7 см). Рост — 164 см, масса тела — 51 кг. Молочные железы визуально не изменены, при пальпации уплотнений не выявлено. Число дыханий — 18 в мин. При перкуссии легких справа от IV ребра укорочение звука, при аускультации дыхание в этой зоне ослаблено, после покашливания выслушиваются незвучные мелкопузырчатые хрипы. Пульс — 96 в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД — 105/70 мм рт.ст. Тоны сердца приглушены. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются. Симптом Пастернацкого — отрицательный. Щитовидная железа не пальпируется.

Контрольные вопросы к ситуационной задаче:

1. Выделить основные клинические синдромы.
2. Назначить дополнительное обследование больному.

3. Оценить результаты дополнительных методов обследования.
4. Поставить предварительный диагноз.

Дополнительные данные выдаются студенту для интерпретации после того, как он самостоятельно составит план дополнительного обследования пациента.

Дополнительные данные к ситуационной задаче.

Клинический анализ крови: эритроциты — 4,7 т/л, Hb — 130 г/л, лейкоциты — 8,2 г/л, эозинофилы — 1%, палочкоядерные нейтрофилы — 12%, сегментоядерные нейтрофилы — 70%, моноциты — 3%, лимфоциты — 14%, СОЭ — 32 мм/ч.

Клинический анализ мочи: соломенно-желтая, относительная плотность — 1012, реакция слабощелочная, сахар не обнаружен, белок — 0,099 г/л, лейкоциты — 10-12 в п/зр., эритроциты — 5-7 в п/зр.

Исследование мокроты на КУМ: в 2-х пробах обнаружены КУМ 5/100 полей зрения.

Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л: папула 12 мм с везикулой. Диаскинтест — папула 21 мм.

ФБС: трахея и главные бронхи не изменены, карина закруглена, в устье сегментарного бронха S6 справа определяется инфильтрат диаметром 4 мм

Биопсия кожи: гистологически определяется узелковая макрофагальная реакция.

Обзорная рентгенограмма органов грудной полости прилагается.

Эталон ответа:

1. Синдром интоксикации, бронхолегочный синдром.
2. Клинический анализ крови, клинический анализ мочи, исследование мокроты на КУМ методом микроскопии, проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л, диаскинтест, обзорная рентгенограмма органов грудной полости, ФБС и биопсия кожи.
3. В анализе крови отмечается увеличение СОЭ, сдвиг формулы влево, лимфопения.  
В анализе мочи — протеинурия, лейкоцитурия, микрогематурия.  
В анализе мокроты обнаружены КУМ.  
Специфические изменения в Бб при ФБС.  
Гистологически признаки параспецифической тканевой реакции, которая бывает при первичном туберкулезе.
4. Предварительный диагноз — первичный туберкулез, так как у больной имеются социальные факторы риска, жалобы и изменения со стороны лабораторных данных, подозрительные в отношении туберкулеза, обнаружены КУМ в анализе мокроты, имеются признаки присущие первичному туберкулезу (параспецифическая реакция в виде узловатой эритемы голеней)

3) Участковым педиатром у ребенка 5 лет по результатам ежегодной туберкулинодиагностики был выявлен «вираж» туберкулиновой чувствительности.

Контрольные вопросы:

1. Какова дальнейшая тактика участкового педиатра в отношении данного ребенка?
2. Перечислите клинический минимум обследования, который должен быть выполнен участковым педиатром перед направлением на консультацию к фтизиатру.
3. Правила оформления направления на консультацию к фтизиатру.
4. В какое структурное подразделение ПТД должен быть направлен пациент при подозрении на туберкулез?

Эталоны ответов:

1. Ребенок должен быть направлен на консультацию к фтизиатру.
2. Клинический анализ крови и мочи.
3. В направлении должны быть указаны результаты клинического минимума

обследования, сведения о вакцинации БЦЖ, сопутствующие заболевания, динамика туберкулиновых проб за предыдущие годы и результаты флюорографического обследования взрослых из ближайшего окружения.

4. Пациент направляется в амбулаторное отделение ПТД к участковому фтизиатру.

4) Врачом общесоматического стационара у пациента заподозрен активный туберкулез легких.

Контрольные вопросы:

1. Какова дальнейшая тактика врача в отношении данного больного?
2. Перечислите клинический минимум обследования, который должен быть выполнен врачом перед консультацией фтизиатра.
3. Опишите правила и порядок осуществления консультации фтизиатром пациентов стационара общего профиля.

Эталоны ответов:

1. Пациент должен быть проконсультирован фтизиатром.
2. Клинический анализ крови, мочи, исследование мокроты на КУМ методом микроскопии 3-хкратно, рентгенограмма легких в 2-х проекциях
3. Если пациент в удовлетворительном состоянии, он едет на консультацию в амбулаторное отделение ПТД. С собой он должен иметь результаты клинического минимума обследования или выписку из истории болезни с указанием данных дополнительного обследования. Если состояние больного средней тяжести или тяжелое, фтизиатр вызывается к пациенту в общесоматический стационар.

5) Ребенку К. 12 мес. Вакцинирован БЦЖ в родильном доме, поствакцинальный рубец — 5 мм. Реакция Манту с 2 ТЕ ППД-Л через 72 часа — папула 10 мм. Контакт с больными туберкулезом не установлен. Клинически симптомов интоксикации нет.

Вопросы к ситуационной задаче:

1. Оценить эффективность вакцинации БЦЖ.
2. Определить характер аллергии: поствакцинальная или инфекционная.
3. Ваша тактика
4. Какие учетные формы необходимо заполнить?

Эталон ответа:

1. Вакцинирован эффективно, так как имеется поствакцинальный рубец.
2. Аллергия поствакцинальная, так как впервые поставленная после вакцинации БЦЖ проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л — слабоположительная.
3. Осуществлять в дальнейшем ежегодную туберкулинодиагностику.
4. ф.026/у — медицинская карта ребенка, ф.112/у — история развития ребенка, ф.063 — карта профилактических прививок.

### 2.3.2. Критерии и шкала оценивания

При оценивании ответов на ситуационные задачи учитывается полнота и доказательность ответа, умение выстроить логическую структуру и правильно использовать терминологию, ответ должен быть изложен литературным языком.

Код компетенции	Уровень	Характеристика ответа
ПК-2	<p>Неудовлетворительный</p> <p>Удовлетворительный</p> <p>Хороший</p> <p>Отличный</p>	<p>Не называет основные принципы организации профилактических осмотров детей и подростков и не может их использовать для проведения массовой туберкулинодиагностики и флюорографического обследования подростков, не знает группы детей с хроническими заболеваниями, наиболее подверженными риску заражения туберкулезом и не может осуществлять диспансерное наблюдение за ними.</p> <p>Называет с ошибками основные принципы организации профилактических осмотров детей и подростков и не может их использовать для проведения массовой туберкулинодиагностики и флюорографического обследования подростков без помощи преподавателя, с ошибками называет группы детей с хроническими заболеваниями, наиболее подверженными риску заражения туберкулезом и не может самостоятельно осуществлять диспансерное наблюдение за ними.</p> <p>Называет основные принципы организации профилактических осмотров детей и подростков и может их использовать для проведения массовой туберкулинодиагностики и флюорографического обследования подростков без помощи преподавателя, называет группы детей с хроническими заболеваниями, наиболее подверженными риску заражения туберкулезом и может самостоятельно осуществлять диспансерное наблюдение за ними.</p> <p>Называет основные принципы организации профилактических осмотров детей и подростков и может их использовать для проведения массовой туберкулинодиагностики и флюорографического обследования подростков без помощи преподавателя, называет группы детей с хроническими заболеваниями, наиболее подверженными риску заражения туберкулезом и может самостоятельно осуществлять диспансерное наблюдение за ними.</p>
ПК-4	<p>Неудовлетворительный</p> <p>Удовлетворительный</p>	<p>Не знает и не может рассчитать основные эпидемиологические показатели по туберкулезу среди детского населения — заболеваемость, болезненность, летальность, инфицированность и риск инфицирования.</p> <p>Называет не все основные эпидемиологические показатели по туберкулезу среди детского населения — заболеваемость, болезненность, летальность, инфицированность и риск инфицирования и не может без помощи преподавателя их</p>

	Хороший	рассчитать. Называет основные эпидемиологические показатели по туберкулезу среди детского населения — заболеваемость, болезненность, летальность, инфицированность и риск инфицирования и может без помощи преподавателя их рассчитать.
	Отличный	Называет основные эпидемиологические показатели по туберкулезу среди детского населения — заболеваемость, болезненность, летальность, инфицированность и риск инфицирования, знает тенденцию эпидемиологической ситуации за последние годы в мире, России и Ивановской области и может самостоятельно их рассчитать.
ПК-5	Неудовлетворительный	Не называет особенности сбора анамнеза при подозрении на туберкулез, не выделяет основные клинические синдромы, не анализирует результаты осмотра, лабораторных и инструментальных методов обследования.
	Удовлетворительный	Называет не все особенности сбора анамнеза при подозрении на туберкулез или называет их с ошибками, выделяет не все основные клинические синдромы, не анализирует результаты осмотра, лабораторных и инструментальных методов обследования без помощи преподавателя.
	Хороший	Называет все особенности сбора анамнеза при подозрении на туберкулез, выделяет основные клинические синдромы, самостоятельно анализирует результаты осмотра, лабораторных и инструментальных методов обследования.
	Отличный	Называет все особенности сбора анамнеза при подозрении на туберкулез, выделяет основные клинические синдромы, самостоятельно анализирует результаты осмотра, лабораторных и инструментальных методов обследования, предлагает дополнительные методы обследования, ориентируется в значимости и информативности каждого метода для установления факта наличия или отсутствия туберкулеза.
ПК-8	Неудовлетворительный	Не знает и не может осуществить тактику ведения пациентов с туберкулезом.
	Удовлетворительный	Допускает ошибки при определении тактики ведения пациентов с туберкулезом.
	Хороший	Знает и может осуществить тактику ведения пациентов с туберкулезом.
	Отличный	Знает тактику ведения больных с туберкулезом и может самостоятельно принимать решения по ведению пациентов.
ПК-11	Неудовлетворительный	Не знает и не может использовать принципы оказания скорой медицинской помощи детям при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе.
	Удовлетворительный	С ошибками или с помощью преподавателя перечисляет принципы оказания скорой медицинской помощи детям при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе.
	Хороший	Перечисляет и может использовать принципы оказания скорой медицинской помощи детям при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе.
	Отличный	Перечисляет принципы оказания скорой медицинской помощи детям при легочном кровотечении и спонтанном

		пневмотораксе, объясняя их с использованием знаний о морфофункциональных и физиологических изменениях в организме человека при данных патологических состояниях и может самостоятельно их использовать.
ОПК-6	Неудовлетворительный	Не знает и не может использовать принципы ведения медицинской документации.
	Удовлетворительный	Знает не все принципы ведения медицинской документации или называет их с помощью преподавателя. Не может самостоятельно вести медицинскую документацию.
	Хороший	Знает все принципы ведения медицинской документации, но допускает ошибки при самостоятельном ведении медицинской документации.
	Отличный	Знает все принципы ведения медицинской документации и может самостоятельно вести медицинскую документацию.

### 3. Методические указания по организации и процедуре оценивания (зачет)

Зачет включает в себя два этапа:

1 этап — тестовый контроль знаний. Тестовые задания итогового контроля содержат 100 вопросов для оценки уровня освоения всех вышеперечисленных компетенций (ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-16). Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56% правильных ответов. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано» и «не сдано».

2 этап — проверка практических умений. Этот этап складывается из:

1. курации больного и написания студентами истории болезни в течение цикла.
2. решения предложенной в билете клинической ситуации. Количество билетов — 15, билеты ежегодно обновляются. Каждый билет содержит конкретную клиническую ситуацию и прилагающиеся к ней дополнительные данные (результаты лабораторных и инструментальных методов обследования и рентгенограмму органов грудной клетки) и перечень контрольных вопросов (10-12), позволяющих оценить уровень освоения основных компетенций по фтизиатрии.
3. Результаты оцениваются как «выполнено» и «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Результат сдачи зачета оценивается отметками «зачтено» и «не зачтено».

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: к.м.н., доцент Шигарева Э.В.