

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Багрий Андрей Дмитриевич

Должность: Проректор по последипломному образованию и региональному развитию здравоохранения

Дата подписания: 25.12.2024 15:39:10

Уникальный программный ключ:

2b055d886c0fdf89a246ad89f513b2adcf9f223c

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Утверждаю
Проректор по последипломному
образованию, д.мед.н.,
профессор А. Э. Багрий

« 25 »



2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ОД2 ФТИЗИАТРИЯ
профессиональной программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.35 Инфекционные болезни

Разработчики программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1	Лепшина С.М.	к.м.н., доцент	зав. кафедрой фтизиатрии и пульмонологии
2	Миндрул М.А.	к.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии и пульмонологии
3	Лебедь Л.В.	к.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии и пульмонологии

Рабочая программа дисциплины «Фтизиатрия» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры фтизиатрии и пульмонологии
«22» мая 2024 г. протокол № 9

Зав. кафедрой, к.мед.н., доцент



(подпись)

С.М. Лепшина

Рабочая программа дисциплины «Фтизиатрия» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО

«20» июня г. протокол № 6

Председатель методической комиссии
ФНМФО, д.мед.н., профессор



(подпись)

А.Э. Багрий

Рабочая программа дисциплины «Фтизиатрия» одобрена Советом ФНМФО

«20» июня г. протокол № 10

Председатель Совета ФНМФО,



(подпись)

Я.С. Валигун

1. Пояснительная записка.

Рабочая программа учебной дисциплины является нормативным документом, регламентирующим цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся. Документ разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (квалификация: врач-инфекционист).

2. Цель и задачи учебной дисциплины

Цель: подготовка квалифицированного врач-инфекциониста, обладающего системой теоретических знаний и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, применяющего современные научно-технические достижения диагностики туберкулеза различных локализаций.

Задачи:

- овладение необходимым уровнем знаний по фтизиатрии, квалифицированным применением законодательства в области фтизиатрии на современном этапе;
- приобретение должного объема практических навыков и умений, позволяющих выявлять случаи туберкулеза среди населения;
- освоение вопросов социальной, санитарной и специфической профилактики туберкулеза, направленной на предотвращение возникновения и распространения туберкулеза среди населения.

3. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Фтизиатрия» входит в вариативную часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

4. Общая трудоемкость учебной дисциплины

Виды контактной и внеаудиторной работы	Всего часов
Общий объем дисциплины	36 / 1,0 з.е.
Аудиторная работа	24
Лекций	
Семинарских занятий	6
Практических занятий	18
Самостоятельная работа обучающихся	12
Формы промежуточной аттестации, в том числе	
Зачет	

5. Результаты обучения

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины:

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
<i>Профессиональные компетенции (ПК)</i>		
Медицинская деятельность	ПК-1. Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или)	ПК-1.1. Знать: 1.1.1. Показания к направлению пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
	состояниями с целью установления диагноза	<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>1.1.2. Показания к направлению пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>1.1.3. Показания к направлению пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-1.2. Уметь:</p> <p>1.2.1. Обосновывать и устанавливать диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ).</p> <p>ПК-1.3. Владеть:</p> <p>1.3.1. Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p>1.3.2. Методикой физикального исследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p>
	ПК-2. Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности	<p>ПК-2.1. Знать:</p> <p>2.1.1. Методики разработки плана лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.2. Уметь:</p> <p>2.2.1. Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>2.2.2. Назначать немедикаментозную терапию пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>2.2.4. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p>ПК-2.3. Владеть:</p> <p>2.3.1. Методами профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе</p>

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
		серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения. 2.3.2. Методиками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.
	ПК-5. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарногигиеническому просвещению населения	ПК-5.2. Уметь: 5.3.1. Заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. ПК-5.3. Владеть: 5.3.1. Методами проведения профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи. 5.3.2. Методиками организации и проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 5.3.3. Методиками диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими инфекционные заболевания, длительно и часто болеющими, и пациентами с хроническими инфекционными заболеваниями.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- теоретические основы фтизиатрии;
- организацию фтизиатрической помощи населению;
- санитарно-противоэпидемическую работу в лечебно-профилактических учреждениях;
- социальные и эпидемические предпосылки ликвидации туберкулеза как распространенного заболевания;
- методы своевременного выявления туберкулеза;
- методы клинического, рентгенологического, лабораторного и функционального обследования используемые при туберкулезе;
- иммунологическую диагностику туберкулеза;
- клиническую и рентгенологическую картину различных форм туберкулеза, их диагностику и дифференциальную диагностику;
- осложнения туберкулеза органов дыхания;
- общие принципы комплексной терапии туберкулеза;
- классификацию противотуберкулезных препаратов, их характеристику;
- противопоказания к применению противотуберкулезных препаратов, побочные реакции, меры их профилактики и лечения;
- профилактику туберкулеза;
- задачи противотуберкулезной пропаганды и методы санитарного просвещения;
- действующие учетные и отчетные формы туберкулеза;
- противотуберкулезные мероприятия в очагах туберкулезной инфекции.

Уметь:

- оценивать основные эпидемиологические показатели по туберкулезу и их динамику;
- определять группы с повышенным риском заболевания туберкулезом среди населения;
- проводить обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценивать тяжесть состояния больного;
- сформулировать предварительный диагноз;
- определять объем и последовательность методов обследования и лечебных мероприятий с учетом предварительного диагноза;
- выявлять и интерпретировать патологические изменения на рентгенограмме легких;
- назначать необходимые лабораторные исследования и оценивать их результаты;
- проводить и оценивать пробу Манту;
- проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболевания;
- оценивать тяжесть состояния больного, оказывать необходимую экстренную помощь;
- проводить превентивную химиотерапию туберкулеза;
- проводить необходимые противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулеза;
- проводить противотуберкулезную пропаганду и санитарное просвещение среди больных, их родственников и лиц, контактирующих с больными туберкулезом и населением;
- проводить диспансеризацию здоровых и больных детей и подростков, уметь анализировать результаты;
- оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

Владеть:

- основными методами физикального обследования внутренних органов;
- методами оценки функционального состояния органов и систем;
- методами оценки лучевых методов диагностики;
- методикой бактериоскопического исследования на КУБ;
- методикой проведения туберкулинодиагностики.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, УМЕНИЙ ВРАЧА-ИНФЕКЦИОНИСТА:

- соблюдения правил медицинской этики и деонтологии;
- интерпретации результатов исследования клинических анализов для правильной постановки диагноза и оценки эффективности терапии;
- организации противоэпидемических мероприятий;
- забор мокроты для бактериоскопического обследования;
- введение туберкулина (проба Манту, Диаскин тест);
- оформление медицинской карты;
- заполнение извещений;
- оформление санаторно-курортной карты.
работы с компьютером.

6. Рабочая программа учебной дисциплины

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

Индекс раздела/ № п/п	Наименование раздела (модуля) дисциплины	Всего часов	В том числе				Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего контроля успеваемости
			лекции	семинарские занятия	практические занятия	самостоятельная работа			
Б1.В.ОД2	Фтизиатрия	36		6	18	12			
1	Выявление больных туберкулезом среди населения	9		2	4	3	ПК-1	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
2	Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания	9		2	4	3	ПК-1	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
3	Лечение туберкулеза	9			6	3	ПК-2	КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
4	Профилактика туберкулеза	9		2	4	3	ПК-5	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	
	Общий объем подготовки	36		6	18	12			

В данной таблице использованы следующие сокращения:

КПЗ	клиническое практическое занятие	Пр.	оценка освоения практических навыков (умений)
СЗ	семинарское занятие	ЗС	решение ситуационных задач
СР	самостоятельная работа обучающихся	Кл.С	анализ клинических случаев
Т	тестирование		

7. Рекомендуемые образовательные технологии.

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- семинарское занятие;
- клиническое практическое занятие;
- анализ клинических случаев;
- самостоятельная работа обучающихся.

8. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация)

8.1. Виды аттестации:

текущий контроль учебной деятельности обучающихся осуществляется в форме решения *тестовых заданий, ситуационных задач, контроля освоения практических навыков.*

промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (зачёт) проводится в соответствии с утверждённым Положением о промежуточной аттестации обучающихся при освоении профессиональных программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Промежуточная аттестация ординаторов после завершения изучения дисциплины «Фтизиатрия» профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни осуществляется посредством зачета. Зачет по дисциплине без оценки выставляется при условии отсутствия неотработанных пропусков и среднем балле за текущую успеваемость не ниже 3,0. Итоговое занятие не проводится.

8.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины.

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утверждённой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

8.3. Критерии оценки работы ординатора на семинарских и практических занятиях (освоения практических навыков и умений)

Оценивание каждого вида учебной деятельности ординаторов осуществляется стандартизовано в соответствии с принятой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

8.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля успеваемости.

Пример тестовых заданий

1. Больной обратился к врачу с жалобами на кашель с небольшим количеством мокроты в течение 1 месяца, повышение температуры до 38,0°C, потливость, похудел на 4 кг. Освободился из мест лишения свободы 6 месяцев назад. Рентгенологически: верхняя доля правого легкого неоднородно затемнена, определяются множественные участки просветления.

Какое заболевание следует заподозрить у больного?

- A. Пневмонию
- B. ХОЗЛ
- C. Рак легкого
- D. *Туберкулез
- E. Саркоидоз

2. Больной, злоупотребляющий алкоголем, поступил в стационар с жалобами на кашель с мокротой в течение 2 месяцев, периодическое кровохарканье, потерю массы тела на 8 кг. При рентгенологическом исследовании выявлены изменения в легких. Заподозрен туберкулезный процесс.

Какое исследование необходимо назначить больному для уточнения диагноза в первую очередь?

- A. Общий анализ мокроты
- B. *Анализ мазка мокроты на КУБ
- C. Анализ мокроты на вторичную флору
- D. Анализ мокроты на аспергиллы

3. Больной обратился с жалобами на повышение температуры тела до 37,8°C, слабость, снижение аппетита, потерю веса до 3 кг в течение 1 месяца. При осмотре заподозрен туберкулез легких.

Какие данные анамнеза необходимо выяснить в первую очередь?

- A. Употребление наркотиков
- B. *Контакт с больным туберкулезом
- C. Аллергологический
- D. Соматические заболевания
- E. Условия работы

Образцы ситуационных заданий

1. У мужчины 26 лет при флюорографическом обследовании были выявлены патологические изменения в легких. В детстве имел контакт с отцом, больным туберкулезом. Жалоб не предъявляет. Общее состояние удовлетворительное. При осмотре – правая половина грудной клетки несколько отстает в акте дыхания. При пальпации определяется небольшая болезненность в области плечевого пояса справа. Перкуторно – укорочение звука над остью лопатки справа, здесь же выслушивается ослабленное дыхание. Рентгенологически справа в области верхушки на фоне усиленного легочного рисунка определяются множественные различные по величине (4-10 мм) тени высокой интенсивности. В S₁ правого легкого визуализируется округлая тень 2х2 см., средней интенсивности с четкими и ровными контурами, серповидным просветлением, обращенным к дренирующему бронху. Анализы крови и мочи без патологических изменений. МБТ в мокроте не обнаружены. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ – папула 15 мм.

- 1. Поставьте диагноз и обоснуйте его.
- 2. С какой клинической формой туберкулеза и неспецифическим заболеванием легких необходимо проводить дифференциальную диагностику?
- 3. Укажите основные клиничко-рентгенологические различия между этими формами туберкулеза и неспецифическим заболеванием легких.

Эталон ответа:

- 1. Туберкулема верхней доли правого легкого. Диагноз выставлен на основании данных анамнеза (контакт в детстве с больным туберкулезом отцом), физикальных данных (укорочение перкуторного звука и ослабленное дыхание в зоне локализации патологического процесса), результатов рентгенологического исследования (остаточные изменения после перенесенного первичного туберкулеза в виде интенсивных очагов в области верхушки правого легкого; наличие инкапсулированного фокуса с серповидным просветлением, характерным для туберкулемы легких)
- 2. Дифференциальную диагностику необходимо проводить с инфильтративным туберкулезом легких, пневмонией.

3. При инфильтративном туберкулезе контуры тени патологического образования более размытые, нечеткие, не свойственен серповидный, эксцентричный распад. При пневмонии клиническая картина более выраженная, изменяется гемограмма (более высокий лейкоцитоз, сдвиг лейкоцитарной формулы влево). Пневмония значительно реже локализуется в верхних отделах легких.

2. Больная Д., 24 лет, швея, поступила в клинику с жалобами на общую слабость, повышение температуры тела (в вечерние часы) до 38С, снижение аппетита, похудание, одышку при физической нагрузке, сухой кашель. Больной себя считает около трех месяцев, когда была на седьмом месяце беременности. Сначала появилась общая слабость, субфебрильная температура тела, затем присоединился сухой кашель. Лечилась у участкового терапевта по поводу бронхита, эффект незначительный. На второй день после родов повысилась температура тела до 38,6С, появилась одышка.

Анамнез жизни: в детстве перенесла скарлатину, пневмонию. Муж здоров. Флюорографическое обследование не проходила более 4-х лет.

Объективно: правильного телосложения, пониженного питания, кожа чистая, бледная, умеренный акроцианоз. Периферические лимфоузлы не увеличены. Пульс 110 уд. в мин., ритмичный. Границы сердца в пределах нормы, тоны сердца приглушены. АД 100/60 мм рт. ст. Грудная клетка симметричная, равномерно участвует в акте дыхания, перкуторно – ясный легочной звук, аускультативно в легких с обеих сторон везикулярное дыхание, хрипов нет, частота дыхания 26 в мин. Живот мягкий, нижний край печени на 2 см. ниже реберной дуги, чувствительный при пальпации.

Общий анализ мочи без патологических изменений.

Общий анализ крови: эритроциты $2,3 \times 10^{12}/л$, Нв – 88 г/л, лейкоциты $11,5 \times 10^9/л$, э–0%, п–5%, с–65%, л–18%, м–12%, СОЭ–24 мм/ч.

Рентгенологически: в легких на всем протяжении, больше на верхушках, по ходу сосудов множественные мелкие очаговые тени средней интенсивности. Структура корней легких не изменена. Синусы свободны. Сердце без особенностей. В правом корне единичные мелкие кальцинаты. Произведено исследование мокроты – микобактерии не обнаружены. Проба Манту с 2 ТЕ — отрицательная.

1. Какие заболевания могут протекать со сходной симптоматикой?
2. Ваш предположительный диагноз и его обоснование
3. Проведите дифференциальную диагностику
4. Куда необходимо направить больную после установления диагноза?
5. О чем говорит отрицательная проба Манту у данной больной?

Эталон ответа:

1. Милиарный туберкулез легких, саркоидоз легких, карциноматоз легких, двусторонняя очаговая пневмония.

2. Милиарный туберкулез легких. Диагноз милиарного туберкулеза легких выставляется на основании: жалоб (слабость, повышение температуры тела по вечерам, понижение аппетита, одышка при физической нагрузке, сухой кашель), анамнеза (больна в течении 3 месяцев, заболела во время беременности, заболевание развивалось постепенно, эффект от неспецифической терапии незначительный), объективного обследования (в легких везикулярное дыхание, хрипов нет, симптомы интоксикации (бледность кожи, акроцианоз, приглушенность тонов сердца, тахикардия, увеличение печени), лабораторных данных (умеренный лейкоцитоз с лимфопенией, умеренное увеличение СОЭ), рентгенологического исследования (в легких на всем протяжении, больше на верхушках, по ходу сосудов множественные мелкие средней интенсивности очаги, в правом корне мелкие единичные кальцинаты).

3. Саркоидоз легких чаще всего протекает мало- или бессимптомно, отсутствуют симптомы интоксикации. Часто саркоидоз легких протекает совместно с саркоидозом внутригрудных лимфоузлов. Клинически проявляется синдромом Лефгрена.

Карциноматоз легких у молодых людей встречается редко, при рентгенологическом обследовании верхушки легких чаще бывают чистыми, нередко удается обнаружить первичную опухоль (чаще всего — опухоли желудка, поджелудочной железы, органов женской половой сферы)

Острая двусторонняя пневмония обычно начинается остро, часто связана с простудным фактором, клиническая картина развивается в течении нескольких дней, при богатой рентгенологической симптоматике при пневмонии наблюдается и богатая аускультативная симптоматика, рентгенологические изменения чаще всего наблюдаются в средних и нижних отделах, очаги различных размеров, неравномерные, картина крови при пневмонии резко изменена (высокий лейкоцитоз, сдвиг формулы влево, большое увеличение СОЭ и т.д.).

4. В противотуберкулезный диспансер.

5. Отрицательная проба Манту у данной больной отражает резко выраженную иммунологическую недостаточность.

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

9.1. Тематический план практических и семинарских занятий

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Трудоёмкость (акад. час)	
		семинары	практические занятия
1	Выявление больных туберкулезом среди населения	2	4
2	Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания	2	4
3	Лечение туберкулеза		6
4	Профилактика туберкулеза	2	4
	Всего	6	18

9.2. Тематический план самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад. час)
1	Выявление больных туберкулезом среди населения	Подготовка к СЗ, КПЗ.	3
2	Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания	Подготовка к СЗ, КПЗ.	3
3	Лечение туберкулеза	Подготовка к СЗ, КПЗ.	3
4	Профилактика туберкулеза	Подготовка к СЗ, КПЗ.	3
	Всего		12

9.3. Методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания по дисциплине «Фтизиатрия» для обучения ординаторов по

специальности 31.08.35 Инфекционные болезни, утверждены Ученым советом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html>
2. Кошечкин, В. А. Фтизиатрия: учебник / В. А. Кошечкин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с.: ил. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4627-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446270.html>
3. Фтизиатрия : учебник : [для ординаторов, интернов и студентов медицинских вузов] / В.Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 526 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст: электронный.
4. Лепшина С.М. Туберкулез у детей и подростков: учеб. пособие.-Донецк: «Норд Компьютер», 2016
5. Гиллер, Д.Б. Фтизиатрия : учебник : [для аспирантов, ординаторов, интернов и студентов медицинских вузов] / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 575 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст: электронный.
6. Фтизиатрия: Национальные клинические рекомендации: для врачей, интернов, ординаторов, аспирантов и студентов / под ред. П.К. Яблонского. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 230 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст: электронный.
7. Бородулина, Е. А. Лучевая диагностика туберкулеза легких: учебное пособие / Е. А. Бородулина, Б. Е. Бородулин, А. Н. Кузнецова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-5991-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459911.html>
8. Фтизиатрия: учебное пособие / Е. В. Корж, С. М. Лепшина, Е. Г. Гуренко [и др.] ; под редакцией Е. В. Корж; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - Донецк: ДонНМУ, 2019. - 248 с. - Текст: непосредственный.
9. Гельберг, И. С. Фтизиатрия: учебное пособие / И. С. Гельберг, С. Б. Вольф, Е. Н. Алексо. - Электрон. текст. дан. (1 файл: 7290 КБ). - Минск: Высшая школа, 2019. - 365, [3] с.: рис., табл. - Режим доступа: локал. компьютер. сеть Б-ки ДонГМУ им. М. Горького. - Заглавие с титульного экрана. - Текст: электронный.
10. Туберкулез: основы дифференциального диагноза, клинические наблюдения / под редакцией Е. В. Корж; ГОО ВПО "Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького". - Донецк, 2019 - 182 с. – Текст: непосредственный

Дополнительная литература:

1. Чучалин, А.Г. Респираторная медицина : руководство : в 3 т. / Чучалин А.Г. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 464 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст: электронный.
2. Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник / В. Ю. Мишин и др. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436684.html>
3. Зими́на В.Н. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых / В.Н. Зими́на, А.В. Кравченко, И.Б. Викторова, В.А. Кошечкин. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020 - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5824-2. - Текст : электронный
4. Троян В.Н., Лучевая диагностика органов грудной клетки / гл. ред. тома В. Н. Троян, А. И. Шехтер - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 584 с. (серия "Национальные руководства по

лучевой диагностике и терапии") – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428702.html>

5. Лучевая диагностика: учебник / Г. Е. Труфанов [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 484 с. - ISBN 978-5-9704-4419-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444191.html> (дата обращения: 17.01.2023).

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-OPAC Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

Законодательные и нормативно-правовые документы

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136);
- Номенклатура медицинских организаций, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н (зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013, регистрационный № 29950);
- Перечень специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 № 1061 (зарегистрировано в Минюсте России 14.10.2013, регистрационный № 30163);
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016, регистрационный № 41754);
- Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.05.2014 № 594 (зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014, регистрационный № 33335);
- Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н (зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013, регистрационный № 27723);
- Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские

- науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2.05.2023 № 206н (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438);
- Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 № 1383 (зарегистрировано в Минюсте России 1.06.2023 № 73677);
 - ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30.06.2021 № 562 (зарегистрировано в Минюсте России 28.07.2021, регистрационный № 64404);
 - Профессиональный стандарт «Врач-инфекционист», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 135н.
 - (зарегистрировано в Минюсте России 02.04.2018, регистрационный № 50593);
 - Квалификационная характеристика «Врач-инфекционист» (Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих; Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», Должности специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием. Утвержден Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н г. Москва (ред. от 09.04.2018);
 - Порядок применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816 (зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017, регистрационный № 48226);
 - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.01.2012 № 69н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Инфекционные болезни» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 04.04.2012, регистрационный № 23726);
 - Устав ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;
 - Правила приема в ординатуру ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

- учебные аудитории для занятий лекционного типа;
- учебные аудитории для занятий семинарского типа;
- учебные аудитории для текущего контроля и промежуточной аттестации;
- компьютерный класс;
- помещение для самостоятельной работы обучающихся;
- центр практической подготовки;
- ноутбуки, компьютеры, роутеры, принтеры, сканер, тематические стенды, диски с учебными материалами, типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, доски, столы, стулья, кушетки;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, ингалятор кислородный, кабина для сбора мокроты, негатоскоп, флюороскоп) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры;

- доступ к сети «Интернет», Wi-Fi обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду (ЭИОС) и электронно-библиотечную систему (ЭБС) ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.