

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Багрий Андрей Эдуардович

Должность: Проректор по последипломному образованию и региональному развитию здравоохранения

Дата подписания: 20.12.2024 13:25:12

Уникальный программный ключ:

2b055d886c0fdf89a246ad89f315b2adcf9f223c

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



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ОД2 ФТИЗИАТРИЯ
профессиональной программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.49 ТЕРАПИЯ

Донецк 2024

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» 05 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 2024 г. протокол № 6

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



(подпись)

А.Э. Багрий

Рабочая программа дисциплины «Фтизиатрия» одобрена Советом ФНМФО «20» июня 2024 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 подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.49 Терапия (квалификация: врач-терапевт).

2. Цель и задачи учебной дисциплины

Цель: подготовка квалифицированного врача-терапевта, обладающего системой универсальных, общепрофессиональных 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 дисциплины для обязательного изучения Блока 1 «Дисциплины для обязательного изучения» 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>Универсальные компетенции (УК)</i>		
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации.
		УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
	возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)		
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1. Знает и умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. ОПК-2.2. Знает и умеет оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения. ОПК-2.3. Знает и умеет реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни. ОПК-2.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей.
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает методы определения патологических состояний, симптомов и синдромов при терапевтических заболеваниях в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Знает симптомокомплексы патологических состояний при терапевтических заболеваниях, этиологию и патогенез терапевтических заболеваний. ОПК-4.4. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.5. Знает принципы выбора современных методов обследования больного с терапевтической патологией, показания, ограничения и противопоказания к их использованию у взрослых с терапевтическими заболеваниями и интерпретирует полученные результаты. ОПК-4.6. Знает современные методы диагностики, классификации, особенности клиники терапевтических заболеваний. ОПК-4.7. Знает принципы сочетания коморбидной патологии с выделением основного и сопутствующего клинических синдромов. ОПК-4.8. Знает основы диагностики состояний, требующих неотложной помощи пациентам с заболеваниями терапевтического профиля
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Знает принципы ведения и лечения пациентов с терапевтическими заболеваниями. ОПК-5.2. Знает основы клинической фармакологии, фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных препаратов, применяемых для лечения терапевтических заболеваний. ОПК-5.3. Знает показания и противопоказания к назначению, возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции у пациентов с заболеваниями терапевтического профиля. ОПК-5.4. Применяет медикаментозное и немедикаментозное

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
		<p>лечение терапевтических заболеваний.</p> <p>ОПК-5.5 Знает принципы терапии и профилактики часто встречающихся коморбидных состояний у терапевтических больных: патология дыхательной, нервной систем, почек, гастроэнтерологических и эндокринных заболеваний.</p> <p>ОПК-5.6. Знает показания и противопоказания к хирургическому лечению терапевтических заболеваний, предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с терапевтическими заболеваниями</p>
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	<p>ОПК-7.1. Знает виды медицинских экспертиз, правила и порядок исследования, направленного на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность.</p> <p>ОПК-7.2. Умеет устанавливать причинно- следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья.</p> <p>ОПК-7.3. Знает правила и порядок экспертизы временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями.</p> <p>ОПК-7.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи</p>
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	<p>ОПК-8.1. Владеет методикой проведения мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.</p> <p>ОПК-8.2. Владеет навыками проведения мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.</p> <p>ОПК-8.3. Осуществляет контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни</p>
Профессиональные компетенции (ПК)		
Медицинская деятельность	ПК-2. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	<p>ПК-2.1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.</p> <p>ПК-2.2. Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p> <p>ПК-2.3. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p> <p>ПК-2.4. Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний 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-2.5. Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний 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-2.6. Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний 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-2.7. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.</p>

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
		<p>ПК-2.8. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>
	<p>ПК-3. Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-3.1. Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины 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-3.2. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и 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-3.3. Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни 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-3.4. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.</p> <p>ПК-3.5. Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>ПК-3.6. Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.</p>
	<p>ПК-5. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ПК-5.1. Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.</p> <p>ПК-5.2. Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения 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-5.3. Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.</p> <p>ПК-5.4. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями.</p> <p>ПК-5.5. Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска 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-5.6. Контроль соблюдения профилактических мероприятий.</p> <p>ПК-5.7. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней.</p> <p>ПК-5.8. Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав</p>

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
		<p>потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.</p> <p>ПК-5.9. Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p> <p>ПК-5.10. Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ.</p> <p>ПК-5.11. Оценка эффективности профилактической работы с пациентами.</p>

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-ТЕРАПЕВТА:

- 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	Теоретические основы фтизиатрии. Организация борьбы с туберкулезом	8		2	4	2	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-8, ПК-2, ПК-3, ПК-5	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
2	Выявление больных туберкулезом среди населения	8			4	4	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-8, ПК-2, ПК-3, ПК-5	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
3	Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания	8			4	4	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-8, ПК-2, ПК-3, ПК-5	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
4	Лечение туберкулеза	6		2	4		УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-8, ПК-2, ПК-3, ПК-5	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	
5	Профилактика туберкулеза	6		2	2	2	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-8, ПК-2, ПК-3, ПК-5	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	
	Промежуточная аттестация						УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-8, ПК-2, ПК-3, ПК-5		Зачет
	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 31.08.49 Терапия 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

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 клинико-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.

Ситуационное задание 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	Теоретические основы фтизиатрии. Организация борьбы с туберкулезом	2	4
2	Выявление больных туберкулезом среди населения		4
3	Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания		4
4	Лечение туберкулеза	2	4
5	Профилактика туберкулеза	2	2
	Всего	6	18

9.2. Тематический план самостоятельной работы обучающихся

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

9.3. Методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания по дисциплине «Фтизиатрия» для обучения ординаторов по специальности 31.08.49 Терапия, 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. Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник / В.А. Кошечкин - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434963.html>
3. 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>
4. Лепшина С.М. Туберкулез у детей и подростков: учеб. пособие.-Донецк: «Норд Компьютер», 2016
5. Фтизиатрия [Текст] : национальное руководство / ред. М. И. Перельман. - М. : ГЭОТАР-МЕДиа, 2010. - 512 с.

Дополнительная литература:

1. Пульмонология: нац. Рук-во. – М.: ГЭО, 2013. – 800 с.
2. Туберкулинодиагностика [Электронный ресурс] / Мишин В. Ю. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423387.html>
3. Полушкина Е.Е. Внелегочные формы туберкулеза: клиника, диагностика и лечение: учебно-методическое пособие // Ижевск. 2007. 36 с.
4. Мишин В.Ю., Стрелис А.К., Чуканов В.И. Лекции по фтизиопульмонологии.,ООО «Медицинское информационное агентство», 2006.- 560 с.
5. Журнал «Проблемы туберкулеза и болезней легких» №6 /2004г. С.31-34.,40-42, 49-51.
6. Журнал «Проблемы туберкулеза и болезней легких» №1 /2006г. С.52-54.
7. Аксенова В. А. Современные подходы к лечению детей с латентной туберкулезной инфекцией. <http://www.medlinks.ru/article.php?sid=20103>
8. Аксенова В. А. Что такое БЦЖ http://www.9months.ru/press/3_02/44/
9. Большая Медицинская Энциклопедия. Раздел: Туберкулез <http://www.med-doc.info/modules/medenc/read.php?op=837206453283932824>
10. Диагностика и лечение туберкулеза. <http://www.pro-tuberkulez.ru/map.html>
11. Туберкулез и социально-значимые заболевания [Электронный ресурс] / гл. ред. Е. М. Богородская. – 2013 - . – Москва : Общество с ограниченной ответственностью «Ин Тренд», 2013. - ISSN. – Двухмес. - Режим доступа: <http://in-trend-company.ru>, свободный (дата обращения: 10.04.2017).

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-ОРАС 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

1. Конституция Российской Федерации;

2. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
4. 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);
5. Номенклатура медицинских организаций, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н (зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013, регистрационный № 29950);
6. 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);
7. 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);
8. 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);
9. 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);
10. 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);
11. 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);
12. ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 15 (зарегистрировано в Минюсте России 13.02.2023, регистрационный № 72333);
13. Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 № 293н.
14. Квалификационной характеристики «Врач-терапевт» (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)).

15. 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);

16. Устав ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;

17. Правила приема в ординатуру ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей). Минимально необходимый для реализации ОПОП ВО перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

– аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

– лаборатории, оснащенные специализированным оборудованием и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально, для проведения химико-микроскопических, гематологических, цитологических, биохимических, коагулологических, иммунологических, для проведения молекулярно-биологических, микробиологических, в том числе бактериологических, паразитологических исследований.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и ЭИОС обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по ОПОП ВО.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья