

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 науке и инновационному
развитию ФГБОУ ВО ДонГМУ

Минздрава России

Н.И. Котова

«20» мая 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ФТИЗИАТРИЯ»**

Научная специальность

3.1.26. Фтизиатрия

| | |
|-----------------------------|----------------------------|
| Научная специальность | 3.1.26. Фтизиатрия |
| Срок обучения | 3 года |
| Форма обучения | очная |
| Кафедра(ы) | фтизиатрии и пульмонологии |
| Курс | 2 |
| Всего зачетных единиц/часов | 6/216 |

Донецк, 2024

Разработчики рабочей программы:

Корж Елена Владимировна

Профессор кафедры фтизиатрии и
пульмонологии, д.м.н., профессор.

Лепшина Светлана Михайловна

К.м.н., заведующий кафедры
фтизиатрии и пульмонологии

Рабочая программа обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры
фтизиатрии и пульмонологии
«06» марта 2024 г., протокол № 8

Зав. кафедрой,



Лепшина С.М.

Рабочая программа рассмотрена на заседании методической комиссии
«_28_» _____ марта _____ 2024 г. протокол № _5_

Председатель методической комиссии,
д.мед.н., проф.



Е.В.Щукина

Директор библиотеки



И.В. Жданова

Рабочая программа в составе учебно-методического комплекса дисциплины
утверждена в качестве компонента ОП в составе комплекта документов ОП
на заседании ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
протокол № _4_ от «_16_» _____ апреля _____ 2024 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

| | | |
|----|---|----|
| 1 | Цель и задачи изучения дисциплины (модуля) | 5 |
| 2 | Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы | 6 |
| 3 | Содержание дисциплины (модуля) | 6 |
| 4 | Учебно-тематический план дисциплины (модуля) | 13 |
| 5 | Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся | 21 |
| 6 | Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся | 26 |
| 7 | Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) | 51 |
| 8 | Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) | 56 |
| 9 | Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля) | 56 |
| 10 | Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю) | 61 |

1 Цель и задачи изучения дисциплины

Цель освоения дисциплины - подготовка обучающихся к научной и научно-педагогической деятельности для работы в практическом здравоохранении, научно-исследовательских учреждениях и преподаванию в медицинских образовательных организациях. Формирование у обучающихся теоретических знаний и практических навыков в области фтизиатрии, умение самостоятельно ставить и решать научные проблемы, а также проблемы образования в сфере медицины и здравоохранения.

Задачи освоения дисциплины:

1. Углубить знания аспиранта по этиологии, патогенезу, клинике и патоморфологии туберкулеза у человека; эпидемиологии и распространенности его среди населения; сформировать знания и умения по организации и технологии оказания противотуберкулезной помощи населению (организации противотуберкулезных мероприятий и их эффективности) на практических занятиях, а также путем самостоятельной подготовки аспиранта.

2. Ознакомить с инновационными медицинскими технологиями и сформировать навыки использования современных ресурсов и технологий выявления, диагностики, лечения и профилактики туберкулеза в процессе работы аспиранта в специализированных противотуберкулезных отделениях.

3. Углубить навыки ведения больных с полным врачебным их обслуживанием: обследование и описание вновь поступившего больного, постановка диагноза, составление плана его уточнения, оказание, при необходимости, неотложной помощи больному, проведение всех лечебных и диагностических мероприятий, ежедневные обходы своих больных, участие в обходах профессора, доцентов, ассистентов, запись дневников и выполнение назначений, оформление выписных (или посмертных) документов, эпикриза, дать навыки работы дежурного врача стационара, заведующего отделением.

3. Приучить аспиранта к единственно возможному стилю работы и жизни врача: практическая работа с больными в сочетании с ежедневным чтением медицинской литературы по научной специальности.

2 Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

| Виды учебной работы | Всего, часов | Объем по курсам, часы | | |
|---|--------------|-----------------------|-----|---|
| | | 1 | 2 | 3 |
| Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (КР) | 126 | - | 126 | - |
| Лекционное занятие (Л) | 18 | - | 18 | - |
| Практическое занятие (ПЗ) | 108 | - | 108 | - |
| Самостоятельная работа обучающегося, в том числе | 87 | - | 87 | - |

| | | | | |
|---|--------------|----------|--------------|----------|
| подготовка к промежуточной аттестации (СР) | | | | |
| Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э), Кандидатский экзамен (КЭ) | 3 КЭ | - | 3 КЭ | - |
| Общий объем в з.е./часах | 6/216 | - | 6/216 | - |

3 Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Организация противотуберкулезной помощи населению

Тема 1. Выявление туберкулеза в общей лечебной сети

Тема 2. Выявление туберкулеза в условиях противотуберкулезного диспансера

Раздел 2. Патогенез и патоморфология туберкулеза

Тема 1. Возбудитель туберкулеза и его свойства

Тема 2. Патогенез первичного и вторичного туберкулеза

Тема 3. Морфологические изменения тканей при туберкулезе

Раздел 3. Методы исследования при туберкулезе и оценка их данных

Тема 1. Физикальное и общелабораторное обследование больных туберкулезом

Тема 2. Методы бактериологического исследования биологического материала для выявления МБТ

Тема 3. Иммунодиагностика

Тема 4. Оценка и анализ полученных данных при вынесении диагноза туберкулеза

Раздел 4. Клинические формы первичного туберкулеза

Тема 1. Первичный туберкулезный комплекс

Тема 2. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.

Раздел 5. Клинические формы вторичного туберкулеза

Тема 1. Инфильтративный туберкулез легких, казеозная пневмония

Тема 2. Очаговый туберкулез, туберкулемы легких

Тема 3. Милиарный, диссеминированный туберкулез легких

Тема 4. Фиброзно-кавернозный, цирротический туберкулез легких

Раздел 6. Туберкулез в сочетании с другими заболеваниями

Тема 1. Туберкулез и ВИЧ-инфекция

Тема 2. Туберкулез у больных сахарным диабетом

Тема 3. Туберкулез в сочетании с пылевыми заболеваниями легких

Тема 4. Туберкулез у больных с хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания

Раздел 7. Туберкулез внелегочной локализации

Тема 1. Туберкулез ЦНС

Тема 2. Туберкулез костей и суставов

Тема 3. Туберкулез верхних дыхательных путей, плевры, лимфатических узлов, кишечника

Тема 4. Урогенитальный туберкулез

Раздел 8. Лечение больных туберкулезом

Тема 1. Классификация и характеристика противотуберкулезных препаратов

Тема 2. Схемы лечения чувствительного туберкулеза

Тема 3. Схемы лечения туберкулеза с различными видами химиорезистентности

Тема 4. Патогенетическое лечение туберкулеза

Тема 5. Хирургические и коллапсохирургические методы лечения туберкулеза

Тема 6. Мониторинг химиотерапии, оценка эффективности лечения, экспертиза трудоспособности

4 Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

| Номер раздела, темы | Наименование разделов, тем | Количество часов | | | | | Форма контроля |
|---------------------|--|------------------|---------------|----------|-----------|----------|----------------------------|
| | | Всего | Контакт. раб. | Л | ПЗ | СР | |
| Раздел 1 | Организация противотуберкулезной помощи населению: | 28 | 18 | - | 8 | 7 | Устный опрос, тестирование |
| | Тема 1. Выявление туберкулеза в общей лечебной сети | 14 | 9 | | 4 | 4 | |
| | Тема 2. Выявление туберкулеза в условиях противотуберкулезного диспансера | 14 | 9 | | 4 | 3 | |
| Раздел 2 | Патогенез и патоморфология туберкулеза | 18 | 10 | - | 10 | 8 | |
| | Тема 1. Возбудитель туберкулеза и его свойства | 6 | 3 | | 3 | 2 | |
| | Тема 2. Патогенез первичного и вторичного туберкулеза | 6 | 4 | | 4 | 3 | |
| | Тема 3. Морфологические изменения тканей при туберкулезе | 6 | 3 | | 3 | 3 | |
| Раздел 3 | Методы исследования при туберкулезе и оценка их данных | 20 | 12 | 2 | 10 | 8 | |
| | Тема 1. Физикальное и общелабораторное обследование больных туберкулезом | 5 | 3 | | 2 | 2 | |
| | Тема 2. Методы бактериологического исследования биологического материала для выявления МБТ | 5 | 3 | | 3 | 2 | |
| | Тема 3. Иммунодиагностика | 5 | 3 | | 2 | 2 | |
| | Тема 4. Оценка и анализ полученных данных при вынесении диагноза туберкулеза | 5 | 3 | | 3 | 2 | |
| Раздел 4 | Клинические формы первичного туберкулеза | 20 | 12 | 2 | 10 | 8 | |
| | Тема 1. Первичный туберкулезный комплекс | 10 | 6 | 1 | 5 | 4 | |
| | Тема 2. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. | 10 | 6 | 1 | 5 | 4 | |
| Раздел 5 | Клинические формы вторичного туберкулеза | 20 | 12 | 2 | 10 | 8 | |
| | Тема 1. Инфильтративный туберкулез легких, казеозная пневмония | 5 | 3 | | 2 | 2 | |
| | Тема 2. Очаговый туберкулез, туберкулемы легких | 5 | 3 | | 3 | 2 | |
| | Тема 3. Милиарный, диссеминированный | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------------------|---|--|----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------|
| | туберкулез легких Тема 4. Фиброзно-кавернозный, цирротический туберкулез легких | 5 5 | 3 3 | | 2 3 | 2 2 | |
| Раздел 6 | Туберкулез в сочетании с другими заболеваниями Тема 1. Туберкулез и ВИЧ-инфекция Тема 2. Туберкулез у больных сахарным диабетом Тема 3. Туберкулез в сочетании с пылевыми заболеваниями легких Тема 4. Туберкулез у больных с хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания | 20 5 5 5 5 | 12 3 3 3 3 | 2 | 10 2 3 2 3 | 8 2 2 2 2 | |
| Раздел 7 | Туберкулез внелегочной локализации Тема 1. Туберкулез ЦНС Тема 2. Туберкулез костей и суставов Тема 3. Туберкулез верхних дыхательных путей, плевры, лимфатических узлов, кишечника Тема 4. Урогенитальный туберкулез | 40 10 10 10 10 | 24 6 6 6 6 | 4 1 1 1 1 | 20 5 5 5 5 | 16 4 4 4 4 | |
| Раздел 8 | Лечение больных туберкулезом Тема 1. Классификация и характеристика противотуберкулезных препаратов Тема 2. Схемы лечения чувствительного туберкулеза Тема 3. Схемы лечения туберкулеза с различными видами химиорезистентности Тема 4. Патогенетическое лечение туберкулеза Тема 5. Хирургические и коллапсохирургические методы лечения туберкулеза Тема 6. Мониторинг химиотерапии, оценка эффективности лечения, экспертиза трудоспособности | 60 10 10 10 10 10 10 | 36 6 6 6 6 6 6 | 6 1 1 1 1 1 1 | 30 5 5 5 5 5 5 | 24 4 4 4 4 4 4 | |
| Общий объем | | 216 | 126 | 18 | 108 | 87 | 3, КЭ |

5 Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа может включать: работу с текстами, литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами сети интернет, а также проработку конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях и пр.

Задания для самостоятельной работы

| Номер раздела | Наименование раздела | Вопросы для самостоятельной работы |
|---------------|--|--|
| 1 | Организация противотуберкулезной помощи населению | 1. Определение понятия, эпидемиология, медикосоциальная значимость туберкулеза. 2. Источники туберкулезной инфекции. 3. Пути заражения туберкулезом. |

| | | |
|---|---|---|
| | | <p>4. Статистические методы в медицине.</p> <p>5. Особенности применения статистических методов во фтизиатрии.</p> <p>6. Роль санитарной статистики в организации противотуберкулезной помощи населению.</p> <p>7. Очаги туберкулезной инфекции. Работа в очагах.</p> <p>8. Организация противоэпидемических мероприятий в противотуберкулезных учреждениях.</p> <p>9. Дезинфекция при туберкулезе. Роль государственных и общественных учреждений в борьбе с туберкулезом.</p> <p>10. Организация выявления туберкулеза у взрослых, детей и подростков.</p> <p>11. Основные нормативные акты во фтизиатрии.</p> <p>12. Принципы экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности при туберкулезе. 12. Оформление документации.</p> <p>13. Наиболее важные для практики этические и деонтологические аспекты работы врача, оказывающего помощь больным туберкулезом.</p> <p>14. Этические и деонтологические вопросы взаимоотношений в медицинском сообществе, особенности работы с больными туберкулезом разного возраста и их родственниками.</p> <p>15. Вопросы взаимоотношений с детьми и их родителями, пациентами пожилого и старческого возраста, больными ВИЧ-ассоциированным туберкулезом, хроническими формами заболевания, тяжелыми и умирающими больными, а также с пациентами, имеющими низкую приверженность к лечению</p> |
| 2 | Патогенез и патоморфология туберкулеза | <p>1. Строение воздухоносных путей, мукоцилиарного аппарата, лимфатической и кровеносной систем легких и их функция в защите легких от эндогенного повреждения.</p> <p>2. Гуморальные иммунологические реакции при туберкулезе.</p> <p>3. Механизм возникновения аллергии при туберкулезе и методы ее определения.</p> <p>4. Взаимоотношения иммунитета и аллергии при туберкулезе.</p> <p>5. Роль факторов неспецифической защиты иммунитета в борьбе с туберкулезной инфекцией.</p> <p>6. Приобретенный иммунитет к туберкулезу вследствие инфицирования и при вакцинации БЦЖ.</p> <p>7. Нарушение вентиляции и газообмена в легких при туберкулезе.</p> <p>8. Нарушение деятельности сердечно-сосудистой системы при туберкулезе.</p> <p>9. Обменные процессы при туберкулезе. Функциональное состояние некоторых органов и систем при туберкулезе.</p> <p>10. Патогенез первичного и вторичного туберкулеза.</p> <p>11. Формирование туберкулезной гранулемы и образование казеозного некроза.</p> <p>12. Характеристика экссудативного и продуктивного характера воспаления.</p> |
| 3 | Методы исследования при туберкулезе и оценка их данных | <p>1. Семиотика и диагностика туберкулеза.</p> <p>2. Методология использования анамнестического метода во фтизиатрии.</p> <p>3. Физикальное обследование пациентов противотуберкулезной службы.</p> <p>4. Показания к инструментальным методам исследования</p> |

| | | |
|---|---|--|
| | | <p>больных туберкулезом.</p> <p>5. Интерпретация результатов.</p> <p>6. Современные подходы к изучению иммунологических аспектов диагностики туберкулеза.</p> <p>7. Инновационные методы диагностики активности туберкулезной инфекции.</p> <p>8. Принципы и методы лучевой диагностики органов грудной клетки.</p> <p>9. Показания для лучевой диагностики органов грудной клетки. Характеристика методов.</p> <p>10. Рентгеноскопия. Рентгенография. Флюорография. Латерография.</p> <p>11. Томография (продольная, с поперечным направлением размазывания, зонография).</p> <p>12. Компьютерная томография.</p> <p>13. Ядерно-магнитный резонанс.</p> <p>14. Рентгенофункциональные методики исследования (пробы Вальсальвы, Мюллера, Соколова).</p> <p>15. Контрастные методы рентгенологических исследований.</p> <p>Бронхография. Бронхотомография. Ангиопульмонография. Ангиография бронхиальных артерий.</p> <p>Пневмомедиастинография.</p> <p>Пневмомедиастинотомография и др).</p> <p>16. Показания для применения. Оценка полученных результатов.</p> <p>17. Спирометрия и спирография.</p> <p>18. Оценка показателей при туберкулезе и сопутствующих заболеваниях.</p> |
| 4 | Клинические формы первичного туберкулеза | <p>1. Понятие латентной туберкулезной инфекции. Определение. Диагностика.</p> <p>2. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика туберкулезной интоксикации у детей и подростков.</p> <p>3. Первичный туберкулезный комплекс. Критическая оценка понятия с позиций современных представлений, Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>4. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Критическая оценка понятия с позиций современных представлений. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>5. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика туберкулезного плеврита у детей и подростков.</p> <p>6. Особенности патогенеза туберкулеза у детей раннего возраста в связи с особенностями анатомического развития.</p> <p>7. Клинические проявления, особенности течения и лечения туберкулеза у детей раннего возраста.</p> <p>8. Особенности патогенеза туберкулеза у детей препубертатного возраста и подростков в связи с особенностями анатомического развития.</p> <p>9. Клинические проявления, особенности течения и лечения туберкулеза у детей препубертатного возраста и подростков.</p> |
| 5 | Клинические формы вторичного туберкулеза | <p>1. Патогенез очагового туберкулеза легких. Семиотика и туберкулеза у взрослых диагностика очагового туберкулеза легких. Особенности выявления и диагностики. Дифференциальная диагностика.</p> <p>Особенности лечения очагового туберкулеза легких.</p> <p>2. Определение клинического излечения туберкулеза.</p> |

| | | |
|---|--|---|
| | | <p>3. Классификация остаточных изменений после излечения туберкулеза.</p> <p>4. Критерии активности посттуберкулезных изменений. Тактика определения активности.</p> <p>5. Патогенез диссеминированных процессов при туберкулезе в разные возрастные периоды.</p> <p>6. Классификация, семиотика и диагностика диссеминированного туберкулеза.</p> <p>7. Дифференциальная диагностика.</p> <p>8. Патогенез инфильтративных процессов при туберкулезе.</p> <p>9. Взаимосвязь патоморфологических особенностей туберкулезных инфильтратов и их клинических манифестаций.</p> <p>10. Диагностика и дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза.</p> <p>11. Патогенез туберкулем. Классификация туберкулем с патоморфологических позиций. Диагностика и дифференциальная диагностика туберкулем.</p> <p>12. Клинические и патоморфологические особенности кавернозного туберкулеза легких. Диагностика и дифференциальная диагностика кавернозного туберкулеза.</p> <p>13. Патогенез фиброзно-кавернозного туберкулеза легких.</p> <p>14. Патоморфологические особенности фибрознокавернозного туберкулеза легких, определяющие прогноз течения данной клинической формы туберкулеза.</p> <p>15. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика фиброзно-кавернозного туберкулеза легких.</p> <p>16. Патогенез поражений плевры при туберкулезе.</p> <p>17. Виды поражений плевры при туберкулезе.</p> <p>18. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика туберкулезных плевритов.</p> |
| 6 | <p>Туберкулез в сочетании с другими заболеваниями</p> | <p>1. Особенности патогенеза, клинических проявлений, ведения пациентов с хроническими неспецифическими заболеваниями легких, развившихся на фоне туберкулеза или посттуберкулезных изменений.</p> <p>2. Особенности патогенеза, клинические проявления, особенности течения и лечения туберкулеза в сочетании с заболеваниями органов пищеварения.</p> <p>3. Особенности патогенеза, клинические проявления, особенности течения и лечения туберкулеза в сочетании с эндокринными заболеваниями.</p> <p>4. Особенности патогенеза, клинические проявления, особенности течения и лечения туберкулеза на фоне алкоголизма, наркомании, психических заболеваний.</p> <p>5. Особенности патогенеза, клинические проявления, особенности течения и лечения туберкулеза у больных с ВИЧинфекцией.</p> <p>6. Понятие АРВТ. Сочетанная терапия.</p> <p>7. Методика выявления туберкулеза при беременности.</p> <p>8. Клиническое течение туберкулеза в различные периоды беременности.</p> <p>9. Врачебная тактика в отношении беременности у больных туберкулезом.</p> <p>10. Особенности лечения туберкулеза у беременных и выбор противотуберкулезных химиопрепаратов.</p> <p>11. Особенности клинического течения туберкулеза после родов. Диагностика. Особенности лечения туберкулеза.</p> <p>12. Тактика в отношении лактации при туберкулезе матери.</p> <p>13. Профилактика инфицирования туберкулезом ребенка.</p> <p>14. Преимущество в работе фтизиатра, акушера и педиатра</p> |

| | | |
|---|---|--|
| 7 | Туберкулез внелегочной локализации | <ol style="list-style-type: none"> 1. Современная классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика мочеполового туберкулеза у взрослых, детей и подростков. 2. Современная классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика костно- суставного туберкулеза у взрослых, детей и подростков. 3. Современная классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика туберкулез других локализаций (периферических лимфатических узлов, абдоминальный, глаз, кожи и подкожной клетчатки) у взрослых, детей и подростков. 4. Современная классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика туберкулез мозговых оболочек и центральной нервной системы у взрослых, детей и подростков. |
| 8 | Лечение больных туберкулезом | <ol style="list-style-type: none"> 1. Принципы лечения больных туберкулезом. 2. Основные факторы, определяющие лечебную тактику. 3. Комплексное лечение. Основные составные части (химиотерапия, патогенетическая терапия, симптоматическая терапия, хирургическое лечение, терапия неотложных состояний). 4. Комбинированное лечение. 5. Особенности на различных этапах лечения (стационарном, санаторном, диспансерном). 6. Химиотерапия. 7. Классификация и характеристика противотуберкулезных препаратов. 8. Клинические рекомендации и международные подходы к назначению режимов химиотерапии туберкулеза. 8. Новые противотуберкулезные препараты, особенности их применения. 9. Короткие курсы лечения |

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6 Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

| Раздел, тема | Наименование разделов, тем | Форма контроля | Оценочное задание |
|--------------|--|----------------|---|
| Раздел 1 | Организация противотуберкулезной помощи населению | Тестирование | <p>Тестовые задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Показанием к проведению компьютерной томографии у детей с первичным туберкулёзом является: <ol style="list-style-type: none"> А) проведение дифференциальной диагностики Б) отбор для ревакцинации БЦЖ В) кашель в течение одной недели Г) наличие туберкулезного контакта 2. К дополнительным методам обследования при подозрении на туберкулез относится: <ol style="list-style-type: none"> А) ультразвуковое исследование Б) активное выявление жалоб В) объективный осмотр Г) общий анализ крови 3. Под ранним периодом первичного |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>инфицирования понимают:</p> <p>А) нарастание реакции Манту на фоне поствакцинальной аллергии в течение года на 6 мм и более</p> <p>Б) появление отрицательного результата пробы Манту после вакцинации БЦЖ</p> <p>В) сохранение положительного результата пробы Манту после вакцинации БЦЖ</p> <p>Г) сохранение положительного результата пробы Манту в течение 10 лет у ранее инфицированного</p> <p>МБТ</p> <p>4. Типичными жалобами при туберкулезе являются:</p> <p>А) кашель, явления интоксикации, потливость по ночам</p> <p>Б) боль в грудной клетке, раздражительность, лихорадка</p> <p>В) страх смерти, головная боль, инспираторная одышка</p> <p>Г) головная боль, рвота, повышение температуры</p> <p>5. При неосложненном течении туберкулеза мокрота:</p> <p>А) бесцветная, гомогенная и не имеет запаха</p> <p>Б) гнойная, с примесью крови</p> <p>В) вязкая, желтоватая или зеленоватая, с неприятным запахом</p> <p>Г) жидкая, зеленоватого цвета имеет зловонный запах.</p> <p>6. При закрытии бронха на 1/3 его диаметра формируется:</p> <p>А) гиповентиляция</p> <p>Б) ателектаз</p> <p>В) обсеменение</p> <p>Г) пневмосклероз</p> <p>2. Форма туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов, при которой корень имеет полициклические очертания:</p> <p>А) туморозная</p> <p>Б) инфильтративная</p> <p>В) язвенная</p> <p>Г) фибринозная</p> <p>3. Бронхолегочное поражение необходимо дифференцировать с</p> <p>А) сегментарной пневмонией</p> <p>Б) опухолью</p> <p>В) кистой</p> <p>Г) неспецифической аденопатией</p> <p>4. В настоящее время первичный туберкулезный комплекс у детей школьного возраста клинически начинается</p> <p>А) малосимптомно</p> <p>Б) по типу сепсиса</p> |
|--|--|--|

| | | | |
|-----------------|---|--|---|
| | | | <p>В) по типу пневмонии Г) по типу ревматизма 5. Первичный туберкулезный комплекс чаще всего приходится дифференцировать с А) очаговой пневмонией Б) тимомегалией В) неспецифическими аденопатиями Г) феноменом широких сосудов корня</p> |
| Раздел 2 | Патогенез и патоморфология туберкулеза | | <p>1. Для возбудителя туберкулеза характерным является: А. Анаэробный метаболизм В. Аэробный метаболизм С. Способность к передвижению D. Способность к фагоцитозу 2. Гистологическим признаком туберкулеза является: А. Апоптоз В. Казеозный некроз С. Мукоидное набухание D. Фибриноидный некроз 3. Морфологическими признаками туберкулеза являются: А. Микроателектазы легочной ткани В. Участки геморрагического пропитывания С. Участки гнойного расплавления ткани D. Эпителиоидно-клеточные гранулемы 4. Эпителиоидные клетки в туберкулезной гранулеме представляют собой: А. Активированные фибробласты В. Гипертрофированные макрофаги С. Гипертрофированный альвеолярный эпителий D. Секреторные В-лимфоциты 5. У ВИЧ-инфицированного больного туберкулезом в первую очередь следует определить содержание: В-лимфоцитов А. Моноцитов В. Нейтрофильных гранулоцитов С. Т-лимфоцитов супрессоров D. Т-лимфоцитов-хелперов</p> |
| Раздел 3 | Методы исследования при туберкулезе и оценка их данных | | <p>1. В первую очередь больному с длительным кашлем следует назначить: А. Линейную рентгенологическую томографию В. СКТ легких С. Рентгенографию легких в наклонном положении по Флейшнеру D. Обзорную рентгенографию ОГК 2. При рентгенографии у больного туберкулезом выявлено уменьшение объема и гомогенное затемнение верхней доли левого легкого. Причиной этих изменений является: А. Ателектаз В. Воспалительная инфильтрация С. Фиброз D. Эмфизема 3. При рентгенографии у больного туберкулезом выявлено субтотальное однородное затемнение левой половины</p> |

| | | |
|------------------------|--|---|
| | | <p>грудной клетки, органы средостения смещены в противоположную сторону. Причиной этих изменений является:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Ателектаз B. Гидроторакс C. Пневмоторакс D. Фиброз <p>4. При исследовании в мокроте больного туберкулезом найдены эластические волокна. Это свидетельствует о:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Наличии эмфиземы легких B. Образовании эластических тромбов C. Развитии фиброза легких D. Распаде легочной ткани <p>5. У больного туберкулезом рентгенологически по всем полям легких определяются множественные тени размерами 5-6 мм, малой интенсивности. Это характерно для:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Диссеминации. B. Инфильтрации C. Кольцевидных теней D. Обширного затемнения |
| <p>Раздел 4</p> | <p>Клинические формы первичного туберкулеза</p> | <p>1. У ребенка установлен диагноз первичного туберкулеза. Рентгенологически в S₃ правого легкого определяется инфильтрация легочной ткани 3x4 см с дорожкой корню. Правый корень расширен за счет увеличенных лимфатических узлов. Данные изменения позволяют установить:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Первичный туберкулезный комплекс B. Туберкулез неустановленной локализации. C. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. D. Инфильтративный туберкулез <p>2. Ребенку выставлен диагноз туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов. Рентгенологически: верхняя доля правого легкого однородно затемнена, уменьшена в объеме. Правый корень расширен, контуры четкие, полициклические. Данные изменения позволяют установить:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Бронхолегочное осложнение B. Осложнение в виде ателектаза C. Экссудативный плеврит D. Казеозную пневмонию <p>3. Ребенку выставлен диагноз первичного туберкулеза. Рентгенологически: левый корень расширен за счет увеличенных лимфатических узлов, в нижних отделах левой половины грудной клетки определяется гомогенная тень высокой интенсивности с косым краем. Органы средостения смещены вправо. Данные</p> |

| | | |
|------------------------|--|--|
| | | <p>изменения позволяют установить:</p> <ul style="list-style-type: none"> А. Бронхолегочное осложнение В. Ателектаз С. Экссудативный плеврит Д. Казеозную пневмонию <p>4. Механизмом развития узловой эритемы при туберкулезе является:</p> <ul style="list-style-type: none"> А. Туберкулез кожи В. Параспецифическая токсико-аллергическая реакция С. Подкожный неспецифический абсцесс Д. Местное кровоизлияние <p>5. У ребенка с первичным туберкулезом. рентгенологически в средней доле определяются очаги малой интенсивности, в правом корне увеличенные лимфоузлы. В промывных водах желудка обнаружены КУБ. Данные изменения позволяют заподозрить:</p> <ul style="list-style-type: none"> А. Ателектаз В. Бронхо-железистый свищ С. Первичную туберкулезную каверну Д. Туберкулез желудка |
| <p>Раздел 5</p> | <p>Клинические формы вторичного туберкулеза</p> | <p>1. У больного с симптомами менингита в спинномозговой жидкости: содержание белка – 2,1 г/л, глюкозы – 1,6 ммоль/л, цитоз – 300 кл/мл (70 % – лимфоциты, 30 % – нейтрофилы). Наиболее вероятным диагнозом является:</p> <ul style="list-style-type: none"> А. Вирусный менингоэнцефалит В. Гнойный менингит С. Туберкулезный менингит Д. Менингизм <p>2. У больного туберкулезом рентгенологически в S₆ правого легкого определяется округлое затемнение размером 3 x 5 см с нечеткими контурами и участком просветления. Данные изменения позволяют установить:</p> <ul style="list-style-type: none"> А. Инфильтративный туберкулез В. Казеозную пневмонию С. Очаговый туберкулез Д. Туберкулему <p>3. У больного туберкулезом рентгенологически определяется интенсивное затемнение верхней доли левого легкого с наличием множественных участков просветления. В нижней доле и в правом легком – большое количество</p> |

| | | |
|------------------------|--|--|
| | | <p>очаговых теней малой интенсивности. Данные изменения позволяют установить:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Диссеминированный ТБ B. Инфильтративный ТБ C. Казеозную пневмонию D. Фиброзно-кавернозный ТБ <p>4. Для туберкулезного плеврита в плевральной жидкости определяется:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Повышение содержания глюкозы B. Повышение содержания холестерина C. Снижение содержания глюкозы D. Снижение содержания белка <p>5. У больного туберкулезом рентгенологически определяется уменьшение правого легкого за счет фиброза, в легких - полиморфные очаги различной интенсивности. Органы средостения смещены вправо. Данные изменения позволяют установить:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Цирротический ТБ B. Инфильтративный ТБ C. Очаговый ТБ D. Фиброзно-кавернозный ТБ |
| <p>Раздел 6</p> | <p>Туберкулез в сочетании с другими заболеваниями</p> | <p>1. У ВИЧ-инфицированного симметрично с двух сторон на шее и надключичных областях определяются пакеты увеличенных до величины грецкого ореха лимфатических узлов, безболезненных, подвижных, не спаянных между собой. СОЭ – 70 мм/час. В первую очередь следует заподозрить:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Туберкулез B. ВИЧ-лимфаденопатию C. Лимфому D. Метастатическое поражение <p>2. У ВИЧ-инфицированного больного гистологически установлен диагноз туберкулеза лимфоузлов. В пользу этого диагноза говорят:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Наличие лимфоидно-макрофагальных скоплений B. Наличие казеозного некроза C. Наличие эпителиоидноклеточных гранул D. Фиброзные изменения в ткани лимфоузла <p>3. У больного, проработавшего в шахте 40 лет, заподозрен кониотуберкулез (кониотуберкулема). для подтверждения диагноза больного следует направить:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. В противотуберкулезный диспансер B. В клинику профессиональных заболеваний C. В больницу по месту жительства D. В комитет профсоюза горнорабочих |

| | | |
|----------|------------------------------------|---|
| Раздел 7 | Туберкулез внелегочной локализации | <p>1. У больной жалобы на боль в пояснице. В анамнезе – инфильтративный туберкулез легких, пролечен с эффектом. Рентгенологически: уменьшение высоты диска L3-L4, контактная деструкция в телах L3-L4. Данные изменения позволяют заподозрить в первую очередь:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Опухоль позвоночника B. Посттравматический остеомиелит позвоночника C. Травматический перелом позвонков D. Туберкулезный спондилит <p>2. У больного 35 лет жалобы на боль и отечность правого коленного сустава. Лечится в интенсивной фазе по поводу диссеминированного туберкулеза легких. Сустав отечен, веретенообразной формы, кожа над ним напряжена, не гиперемирована. Данные изменения позволяют заподозрить в первую очередь:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Внутрисуставной перелом B. Деформирующий остеоартроз C. Посттравматический синовит D. Туберкулезный гонит <p>3. Больной получает лечение по поводу туберкулеза легких. В анамнезе – хронический гломерулонефрит. В моче: удельный вес 1022, реакция кислая, белок – 0,055 г/л, лейкоциты – 1/2 поля/зр., эритроциты – 10-15 в поле/зр. Данные изменения позволяют заподозрить в первую очередь:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Уретрит B. Пиелонефрит C. Гломерулонефрит D. Туберкулез почки |
| Раздел 8 | Лечение больных туберкулезом | <p>1. В схему лечения казеозой пневмонии целесообразно добавить:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Ангиопротекторы B. Антигипоксанты C. Ингибиторы протеаз D. Витамины <p>2. Больной, страдающий сахарным диабетом 2 типа, получает лечение МЛУ туберкулеза. Через месяц появились слабость, головокружение, потливость. В крови – снижение содержания глюкозы до 1,9 ммоль/л. Развитию данного состояния способствовал:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Амикацин B. Моксифлоксацин C. Этионамид D. Клофазимин <p>3. Больная получает лечение по поводу МЛУ туберкулеза. Через два месяца лечения появились явления гипотиреоза. Развитию данного состояния способствовал:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Амикацин B. Моксифлоксацин C. Протионамид D. Клофазимин <p>4. Больной 45 лет, получает лечение по</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>поводу МЛУ туберкулеза. Через три месяца на ЭКГ – удлинение интервала QT более 450 мсек. Развитию данного состояния способствовал:</p> <ul style="list-style-type: none">A. АмикацинB. БедаквилинC. ПротионамидD. Циклосерин <p>5. У больного диагностирован активный туберкулез, в мокроте методом ПЦР выявлена ДНК туберкулезных микобактерий, устойчивых к рифампицину. Данный случай следует обозначить как:</p> <ul style="list-style-type: none">A. Чувствительный ТБB. МРТБC. РРТБD. РУ-ТБ |
|--|--|--|--|

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

Перечень вопросов к зачету

1. Возбудитель туберкулеза. Его микробиологические характеристики. Пути заражения.
2. Общие представления о туберкулезе и его эпидемиологии.
3. Иммунитет и аллергия при туберкулезе.
4. Методика обследования больного туберкулезом. Общие и локальные симптомы туберкулеза. Семиотика туберкулеза.
5. Группы риска заболевания туберкулезом. Медицинское наблюдение за лицами, включенными в группу повышенного риска заболевания туберкулезом.
6. Методы и сроки обследования больных туберкулезом на разных этапах противотуберкулезной терапии (интенсивная фаза и фаза продолжения лечения).
7. Методы выявления туберкулеза среди населения. Критерии своевременного выявления туберкулеза.
8. Микробиологические методы диагностики туберкулеза.
9. Лучевая диагностика туберкулеза. Методы. Показания. Рентгеносемиотика туберкулеза.
10. Флюорографическое обследование. Достоинства и недостатки метода. Методика организации и проведения флюорографического обследования.
11. Иммунодиагностика. Задачи. Виды. Методики. Противопоказания. Документация. Группы риска по заболеванию туберкулезом среди детей и подростков.
12. Первичное туберкулезное инфицирование. Определение. Критерии диагностики. Особенности превентивного лечения. Наблюдение.
13. Долокальный туберкулез. Параспецифические реакции при туберкулезе. Клиника. Дифференциальная диагностика.
14. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов с осложненным течением. Нарушения бронхиальной проходимости. Клинические проявления. Рентгенологическая картина. Диагностика. Исходы. Особенности лечения.
15. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Формы. Клинические проявления. Рентгенологическая картина. Диагностика. Исходы. Особенности лечения.
16. Первичный туберкулезный комплекс (неосложненный). Клиника. Диагностика. Рентгенологическая характеристика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
17. Осложнения первичного туберкулеза. Виды осложнений. Особенности клинических проявлений. Диагностика. Особенности лечения.
18. Патогенез вторичного туберкулеза. Отличия первичного туберкулеза от вторичного.

19. Очаговый туберкулез легких. Определение. Клинические варианты течения. Диагностика. Рентгенодиагностика. Принципы лечения.
20. Очаговый туберкулез неясной активности. Проявления. Критерии активности. Тактика наблюдения.
21. Диссеминированный туберкулез легких. Виды диссеминаций. Варианты течения. Клиника. Диагностика. Лечение.
22. Диссеминированный туберкулез легких, подострое течение. Определение. Особенности выявления и клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая характеристика. Исходы. Особенности лечения.
23. Милиарный туберкулез. Определение. Патогенез. Рентгенологическая характеристика. Возможные варианты клинического течения. Дифференциальная диагностика. Прогноз.
24. Казеозная пневмония. Клиника. Рентгенологическая характеристика. Дифференциальная диагностика. Особенности лечения. Прогноз.
25. Инфильтративный туберкулез легких. Определение. Клиника. Рентгенологическая характеристика. Дифференциальная диагностика. Исходы. Особенности лечения.
26. Инфильтративные процессы в легких. Дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза легких. Методы диагностики инфильтратов. Особенности ведения и лечения дифференциально-диагностических больных.
27. Туберкулемы. Определение. Типы туберкулем. Клиника. Рентгенологическая характеристика. Дифференциальная диагностика. Особенности лечения.
28. Округлые образования в легких. Дифференциальной диагностика туберкулемы. Методы диагностики туберкулем. Особенности ведения и лечения дифференциально-диагностических больных.
29. Кавернозный туберкулез легких. Определение. Клиника. Дифференциальная диагностика. Рентгенодиагностика. Осложнения. Принципы лечения.
30. Виды каверн при туберкулезе. Особенности морфологической и рентгенологической характеристики.
31. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Определение. Клиника. Рентгенологическая характеристика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Особенности лечения.
32. Цирротический туберкулез легких. Определение. Клиника. Рентгенологическая характеристика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Особенности лечения.
33. Туберкулезный плеврит. Клинические проявления. Критерии диагностики. Тактика ведения больных с плевритом неясной этиологии.

34. Патогенез плевритов, виды плевритов при туберкулезе (перифокальный, аллергический, туберкулез плевры). Диагностическая тактика у больных с плевритом неясной этиологии. Значение биопсии в диагностике плеврита. Особенности лечения.

35. Туберкулезный менингит. Патогенез. Клиника. Диагностика. Исследование ликвора. Варианты течения туберкулезного менингита в разных возрастных группах. Исходы. Особенности лечения.

36. Дифференциальная диагностика туберкулезного менингита. Тактика ведения больных. Особенности лечения.

37. Особенности лечения больных туберкулезным менингитом. Препараты. Сроки терапии. Лечебная тактика фтизиатра в неясных дифференциально-диагностических случаях.

38. Туберкулез и ХОБЛ. Критерии диагностики. Тактика ведения больных.

39. Туберкулез и ВИЧ-инфекция. Взаимовлияние. Особенности клинических проявлений. Тактика ведения больных.

40. Туберкулез и патология ЖКТ. Особенности клинических проявлений и лечения туберкулеза у больных с ЯБ желудка, гастритом, гастроэзофагеальнорефлюксной болезнью, колитом, гепатитом.

41. Туберкулез и сахарный диабет. Особенности клинических проявлений и лечения туберкулеза у больных с сахарным диабетом.

42. «0» группа диспансерного наблюдения. Контингенты. Обследование. Тактика. Наблюдение.

43. I группа диспансерного наблюдения. Подгруппы. Особенности обследования, наблюдения.

44. II группа диспансерного наблюдения. Подгруппы. Особенности обследования, наблюдения.

45. III группа диспансерного учета. Клиническое излечение туберкулеза. Критерии. Методы обследования. Наблюдение.

46. IV группа диспансерного наблюдения. Контингенты. Методика обследования, наблюдения и проведения профилактического лечения.

47. V группа диспансерного наблюдения. Подгруппы. Особенности обследования, наблюдения.

48. VI группа диспансерного наблюдения. Подгруппы. Особенности обследования, наблюдения.

49. Профилактика туберкулеза. Виды: специфическая, санитарная, социальная. Противотуберкулезная санитарно-просветительная работа.

50. Иммунопрофилактика туберкулеза – вакцинация и ревакцинация БЦЖ. Показания, противопоказания. Осложнения.

51. Осложнения туберкулеза. Виды. Сроки развития. Клинические проявления. Лечебные мероприятия. Исходы.

52. Легочное кровохарканье и кровотечение. Определение. Клиника. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения (неотложная терапия, препараты, сроки проведения).

53. Спонтанный пневмоторакс. Определение. Виды спонтанного пневмоторакса. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных.

54. Противотуберкулезная работа в очагах туберкулеза. Виды очагов. Наблюдение. Дезинфекционные мероприятия

Перечень вопросов к кандидатскому экзамену

1. Эпидемиология туберкулеза в РФ, в мире. Медико-социальная значимость туберкулеза. Определение заболеваемости, смертности, распространенности. Динамика и оценка основных эпидемиологических показателей по туберкулезу в регионе.

2. Нормативные акты, законы и постановления, регламентирующие организацию противотуберкулезной помощи населению Российской Федерации, по предупреждению распространения заболевания туберкулезом.

3. Статистические методы в медицине. Особенности применения статистических методов во фтизиатрии. Роль санитарной статистики в организации противотуберкулезной помощи населению.

4. Очаги туберкулезной инфекции. Работа в очагах. Организация противоэпидемических мероприятий в противотуберкулезных учреждениях. Дезинфекция при туберкулезе. Роль государственных и общественных учреждений в борьбе с туберкулезом.

5. Организация выявления туберкулеза у взрослых, детей и подростков.

6. Определение медико-социальной экспертизы (МСЭ). Основные правовые акты по экспертизе трудоспособности и трудоустройству больных туберкулезом.

7. Принципы экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности при туберкулезе. Оформление документации.

8. Наиболее важные для практики этические и деонтологические аспекты работы врача, оказывающего помощь больным туберкулезом.

9. Иммуитет и аллергия при туберкулезе. Механизмы, лежащие в основе приобретенного иммунитета при туберкулезе.

10. Нарушение вентиляции и газообмена в легких при туберкулезе. Нарушение деятельности сердечно-сосудистой системы при туберкулезе. Обменные процессы при туберкулезе. Функциональное состояние некоторых органов и систем при туберкулезе.

11. Патогенез первичного и вторичного туберкулеза. Формирование туберкулезной гранулемы и образование казеозного некроза. Характеристика экссудативного и продуктивного характера воспаления.

12. Патоморфоз туберкулеза. Истинный и ложный патоморфоз. Изменения в клинике первичного и вторичного туберкулеза за последние десятилетия.

13. Семиотика и диагностика туберкулеза. Методология использования анамнестического метода во фтизиатрии. Клинические методы исследования пациентов с туберкулезом.

14. Показания к инструментальным методам исследования больных туберкулезом. Интерпретация результатов.

15. Современные подходы к изучению иммунологических аспектов диагностики туберкулеза. Инновационные методы диагностики активности туберкулезной инфекции.

16. Принципы и методы лучевой диагностики органов грудной клетки. Характеристика методов. Показания для применения. Критерии оценки полученных результатов.

17. Понятие латентной туберкулезной инфекции. Определение. Диагностика.

18. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика туберкулезной интоксикации у детей и подростков.

19. Первичный туберкулезный комплекс. Критическая оценка понятия с позиций современных представлений, Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

20. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Критическая оценка понятия с позиций современных представлений. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

21. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика туберкулезного плеврита у детей и подростков.

22. Особенности патогенеза туберкулеза у детей раннего возраста в связи с особенностями анатомического развития. Клинические проявления, особенности течения и лечения туберкулеза у детей раннего возраста.

23. Особенности патогенеза туберкулеза у детей препубертатного возраста и подростков в связи с особенностями анатомического развития. Клинические проявления, особенности течения и лечения туберкулеза у детей препубертатного возраста и подростков.

24. Патогенез очагового туберкулеза легких. Семиотика и диагностика очагового туберкулеза легких. Особенности выявления и диагностики. Дифференциальная диагностика. Особенности лечения очагового туберкулеза легких.

25. Определение клинического излечения туберкулеза. Классификация остаточных изменений после излечения туберкулеза. Критерии активности посттуберкулезных изменений. Тактика определения активности.

26. Патогенез диссеминированных процессов при туберкулезе в разные возрастные периоды. Классификация, семиотика и диагностика диссеминированного туберкулеза. Дифференциальная диагностика.

27. Патогенез инфильтративных процессов при туберкулезе. Взаимосвязь патоморфологических особенностей туберкулезных инфильтратов и их клинических манифестаций. Критерии диагностики инфильтративного туберкулеза.

28. Патогенез туберкулем. Классификация туберкулем с патоморфологических позиций. Диагностика и дифференциальная диагностика туберкулем.

29. Клинические и патоморфологические особенности кавернозного туберкулеза легких. Диагностика и дифференциальная диагностика кавернозного туберкулеза.

30. Патогенез фиброзно-кавернозного туберкулеза легких. Патоморфологические особенности фиброзно-кавернозного туберкулеза легких, определяющие прогноз течения данной клинической формы туберкулеза. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика фиброзно-кавернозного туберкулеза легких.

31. Патогенез поражений плевры при туберкулезе. Виды поражений плевры при туберкулезе. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика туберкулезных плевритов.

32. Патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика осложнений туберкулеза органов дыхания.

33. Патогенез поражений верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов при туберкулезе. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

34. Туберкулез у взрослых в разных возрастных группах. Эпидемиология. Особенности течения. Патогенез первичного туберкулеза у взрослых. Диагностика и дифференциальная диагностика. Клинические проявления туберкулеза в пожилом и старческом возрасте. Особенности ведения пациентов.

35. Особенности патогенеза, клинических проявлений, ведения пациентов с хроническими неспецифическими заболеваниями легких, развившихся на фоне туберкулеза или посттуберкулезных изменений.

36. Особенности патогенеза, клинические проявления, особенности течения и лечения туберкулеза в сочетании с заболеваниями органов пищеварения.

37. Особенности патогенеза, клинические проявления, особенности течения и лечения туберкулеза в сочетании с эндокринными заболеваниями.

38. Особенности патогенеза, клинические проявления, особенности течения и лечения туберкулеза на фоне алкоголизма, наркомании, психических заболеваний.

39. Особенности патогенеза, клинические проявления, особенности течения и лечения туберкулеза у больных с ВИЧ-инфекцией. Понятие АРВТ. Сочетанная терапия.

40. Туберкулез органов дыхания, беременность и материнство. Методика выявления туберкулеза при беременности. Клиническое течение туберкулеза в различные периоды беременности. Врачебная тактика в отношении ведения пациентки с туберкулезом во время беременности и после родов. Профилактика инфицирования туберкулезом ребенка.

41. Мочеполового туберкулеза у взрослых, детей и подростков. Классификация, клиника, методы выявления и диагностики в учреждениях общей лечебной сети и противотуберкулезной службе. Дифференциальная диагностика.

42. Костно- суставной туберкулез у взрослых, детей и подростков. Классификация, клиника, методы выявления и диагностики в учреждениях общей лечебной сети и противотуберкулезной службе. Дифференциальная диагностика.

43. Туберкулез мозговых оболочек и центральной нервной системы у взрослых, детей и подростков. Классификация, клиника, методы выявления и диагностики в учреждениях общей лечебной сети и противотуберкулезной службе. Дифференциальная диагностика.

44. Туберкулез других локализаций (периферических лимфатических узлов, абдоминальный, глаз, кожи и подкожной клетчатки) у взрослых, детей и подростков. Классификация, клиника, методы выявления и диагностики в учреждениях общей лечебной сети и противотуберкулезной службе. Дифференциальная диагностика.

45. Принципы лечения больных туберкулезом. Комплексное лечение, основные составные части. Комбинированное лечение. Особенности на различных этапах лечения (стационарном, санаторном, диспансерном).

46. Режимы химиотерапии туберкулеза. Клинические рекомендации и международные подходы к назначению режимов химиотерапии туберкулеза. Критерии эффективности лечения больных туберкулезом.

47. Классификация противотуберкулезных препаратов. Характеристика противотуберкулезных препаратов основного ряда. Побочные реакции, методы их профилактики и коррекции.

48. Характеристика противотуберкулезных препаратов второго ряда. Побочные реакции, методы их профилактики и коррекции.

49. Характеристика противотуберкулезных препаратов третьего ряда. Побочные реакции, методы их профилактики и коррекции.

50. Особенности лечения больных с лекарственной устойчивостью микобактерий туберкулеза. Новые противотуберкулезные препараты.

51. Патогенетическая терапия больных туберкулезом. Виды. Характеристика препаратов. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика. Побочные действия и их коррекция.

52. Показания к хирургическим методам лечения туберкулеза органов дыхания. Алгоритм ведения пациентов в до- и послеоперационном периоде.

53. Коллапсотерапия. Виды. Показания. Противопоказания. Техника наложения. Осложнения коллапсотерапии, помощь при осложнениях.

54. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания. Виды, причины развития. Диагностика неотложных состояний у больных туберкулезом. Лечебная тактика при развитии осложнений туберкулеза.

55. Группы диспансерного учета. Характеристика контингентов. Особенности обследования, наблюдения.

Описание критериев и шкал оценивания

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме кандидатского экзамена обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка **«отлично»** – выставляется аспиранту, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации.

Оценка **«хорошо»** – выставляется аспиранту, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации.

Оценка **«удовлетворительно»** – выставляется аспиранту, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, в том числе при помощи наводящих вопросов преподавателя.

Оценка **«неудовлетворительно»** – выставляется аспиранту, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка **«зачтено»** – выставляется аспиранту, если он продемонстрировал знания программного материала, подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется аспиранту, если он имеет пробелы в знаниях программного материала, не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой.

Шкала оценивания, используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает **тестовые задания**, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 61-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 60% и менее правильных ответов.

7 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

| № п/п | Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы | Количество экземпляров |
|-------|---|------------------------|
| | 1. Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. | |
| | 3. Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. | |
| | 4. Фтизиатрия : учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с. - | |

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети интернет

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

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> - Консультант студента, компьютерная справочная правовая система в РФ;

2. <https://www.garant.ru> - Гарант.ру, справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. <https://cr.minzdrav.gov.ru/> - рубрикатор клинических рекомендаций;
4. <https://www.rospotrebnadzor.ru/> - Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей;
5. <http://www.euro.who.int/en/home> - сайт Европейского бюро WHO (ВОЗ);
6. <https://www.cdc.gov/> - сайт CDC (Centers for Disease Control and Prevention);
7. <https://wwwnc.cdc.gov/travel/page/yellowbook-home-2020> - профилактика заболеваний у путешественников CDC;
8. <https://www.istm.org/> - сайт Международного общества медицины путешествий;
9. <https://promedmail.org/> - инфекционная заболеваемость по странам;
10. <https://www.epidemvac.ru/jour> - сайт журнала «Эпидемиология и вакцинопрофилактика».

8 Материально-техническое обеспечение дисциплины

| № п/п | Наименование оборудованных учебных аудиторий | Перечень специализированной мебели, технических средств обучения |
|-------|--|--|
| 1 | Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации. | Учебные столы, стулья Стационарный компьютер Ноутбук Мультимедийный проектор Проекционный экран. |
| 2 | Помещения для симуляционного обучения. | Фантомная и симуляционная техника, имитирующая медицинские манипуляции и вмешательства. |
| 3 | Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал). | Компьютерная техника с возможностью подключения к сети интернет и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. |

Программное обеспечение

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;

- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer.

9 Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на разделы:

Раздел 1. Организация онкологической помощи.

Раздел 2. Факторы риска возникновения злокачественных опухолей.

Раздел 3. Общие принципы лечения злокачественных опухолей.

Раздел 4. Клиническая онкология.

Изучение дисциплины (модуля), согласно учебному плану, предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарским (практическим) занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Для самостоятельной работы аспирантов имеется в свободном доступе следующая литература:

10 Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля).

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить литературу, список которой приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных

баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.