

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет  
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)**

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ  
КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ**

**СОГЛАСОВАНО**

**Руководитель  
образовательной программы**

\_\_\_\_\_ **Р.М. Арамисова**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ **20\_\_ г.**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Декан факультета**

\_\_\_\_\_ **И.А. Мизиев**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ **20\_\_ г.**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
Б1.В.ОД.1 ФТИЗИАТРИЯ И ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ**

Направление подготовки  
31.06.01 Клиническая медицина  
подготовка кадров высшей квалификации

31.08.49 ТЕРАПИЯ  
Специальность

Квалификация выпускника

**Врач-терапевт**

Форма обучения: очная

Срок обучения 2 года

Нальчик, 2022

Рабочая программа дисциплины «Фтизиатрия» /сост. Сабанчиева Ж.Х. - Нальчик: КБГУ, 2019 г., стр. 40.

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины обучающимся очной формы обучения по направлению подготовки (специальности) 31.08.49 Терапия (подготовка кадров высшей квалификации).

Рабочая программа составлена с учетом федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1092 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34466).

## Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины
2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП ВО
3. Требования к результатам освоения дисциплины
4. Содержание и структура дисциплины (модуля)
5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации
6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности
7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)
  - 7.1. Нормативно-законодательные акты
  - 7.2. Основная литература
  - 7.2. Дополнительная литература
  - 7.3. Периодические издания
  - 7.4. Интернет-ресурсы
  - 7.5. Методические указания по проведению различных учебных занятий, к курсовому проектированию и другим видам самостоятельной работы
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)
9. Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины**

**Цель дисциплины:** Обеспечение обучающихся необходимыми знаниями и навыками, необходимыми для решения профессиональных задач по раннему выявлению, диагностике, дифференциальной диагностике и профилактике туберкулеза и других инфекционных заболеваний.

**Задачи дисциплины:**

**- научить:**

- исследованию состояния здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и реабилитации;

- организации и проведению мероприятий по активному выявлению и профилактике туберкулеза;

- основам овладения навыков распознавания бронхолегочных поражений путем анализа симптомов и синдромов, часто встречающихся при различных заболеваниях легких, при этом туберкулез – как основная патология.

- проводить клиническую интерпретацию результатов обследования больных с туберкулезом и бронхолегочной патологией, обращая внимание на методы, применяемые в условиях ПТД МЗ КБР, поликлиники и терапевтических стационаров.

- Описывать общие проблемы лечения больных туберкулезом, с осложнениями, возникающими при длительном применении противотуберкулезных препаратов

## **2. Место дисциплины в ОПОП ВО**

Дисциплина «Фтизиатрия» относится вариативной части Блока 1 ОПОП ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.49 Терапия (подготовка кадров высшей квалификации, осваивается в 1 семестре.

Преподавание дисциплины базируется на знаниях, полученных на предшествующих теоретических и клинических кафедрах, предусматривает преемственность преподавания этой дисциплины с пропедевтикой внутренних болезней, патофизиологией, патологической анатомией и другими клиническими дисциплинами.

## **3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины**

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.49 Терапия (подготовка кадров высшей квалификации:

ПК-1- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-6 -готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи);

ПК-8- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

**ЗНАТЬ:**

- общие сведения по туберкулезу (заболеваемость, болезненность, смертность, инфицированность). Этиологию, эпидемиологию, патогенез и патоморфологию, туберкулеза.

- организационные мероприятия по борьбе с туберкулезом в противотуберкулезном диспансере. Эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу в мире, РФ, КБР.

- методы диагностики туберкулеза. Диагностику туберкулеза на догоспитальном этапе обследования (клинические проявления, данные лабораторных и инструментальных методов исследования).

- организационные мероприятия по раннему выявлению туберкулеза у детей, подростков и взрослых.

- туберкулинодиагностику.

- первичный туберкулез. Диссеминированный туберкулез (клинику, диагностику, осложнения и лечение).

- методы профилактики туберкулеза.

- внелегочные формы (клиника, диагностика, осложнения, лечение).

- деструктивные вторичные формы туберкулеза органов дыхания (патогенез, патоморфологию, клинику, диагностику и лечение). Обследование больных с указанной патологией.

- вторичные формы туберкулеза легких (клинику, диагностику, осложнения и лечение).

- разбор больных и рентгенограмм по теме.

- осложнения туберкулеза и их неотложная терапия.

- принципы лечения туберкулеза. Лечение больных туберкулезом с различными формами.

#### **УМЕТЬ:**

- проводить расспрос пациента и его родственников.

- освоить методику обследования больного туберкулезом. Проводить обследование (осмотр, пальпация) органов дыхания.

- приготовить стандартный растворов туберкулина, освоение техники постановки и оценки результатов проб Пирке, Манту, Коха. Методику чтений этих реакций.

- технику вакцинации и ревакцинации. Умение развести вакцины для внутрикожного введения вакцины. Овладение техникой внутрикожного введения вакцины БЦЖ. Практические навыки по оценке характера местных прививочных реакций после внутрикожного введения БЦЖ.

- проводить забор материала для бактериологического и цитологического исследований.

- проводить микробиологическое исследование мокроты и другого материала с целью обнаружения микобактерий туберкулеза.

- освоить методику рентгенографии больных туберкулезом легких, чтение рентгенограмм (обзорных, боковых, прицельных), томограмм легких. Составлять протоколы рентгенологического исследования. Освоить методику чтения флюорограмм.

- диагностировать неотложные состояния у больных туберкулезом. Оказание неотложной помощи при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе.

- ознакомиться с работой клинической и бактериологической лабораторий

#### **ВЛАДЕТЬ:**

- методикой выявления туберкулеза органов дыхания на основании данных анамнеза, клиники, рентгенологического и лабораторных методов исследования;

- диагностикой туберкулеза на основании анамнеза, клиники, визуального, рентгенологического и лабораторного исследования и проводить лечение;

- проводить противоэпидемические мероприятия при выявлении в стационаре больного с открытой формой туберкулеза.

#### **4. Содержание и структура дисциплины**

**Таблица 1. Содержание дисциплины «Фтизиатрия»**

№ п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание раздела	Код контролируе мой компетенции	Форма текущего контроля
1	2	3	4	5 <sup>1</sup>
<b>РАЗДЕЛ I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФТИЗИАТРИИ</b>				
1.	Ведение во фтизиатрию	Эпидемиология туберкулеза, основные показатели в РФ и КБР. Возбудитель туберкулеза, клиническое и эпидемиологическое значение. Методы клинической диагностики туберкулеза: жалобы, анамнез, осмотр. Основные клинические симптомы туберкулеза.	ПК-1	Устный опрос; дискуссии; презентации
2.	Общие принципы управления рисками	Лабораторные методы обнаружения микобактерии туберкулеза. Рентгенологические методы исследования туберкулеза. Флюорография легких. Значение бактериоскопии в выявлении туберкулеза. Раннее и своевременное выявление туберкулеза. Методы и организация раннего выявления туберкулеза у детей и подростков, взрослых. Туберкулинодиагностика. Группы повышенного риска заболевания туберкулезом.	ПК-1	Устный опрос; дискуссии; презентации
<b>Раздел II. ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ</b>				
3.	Методы профилактики	Профилактика туберкулеза: Противотуберкулезная вакцинация и ревакцинация БЦЖ. Химиопрофилактика. Социальная и санитарная профилактика туберкулеза. Организация борьбы с туберкулезом. Работа в очаге туберкулезной инфекции. Работа общей лечебно-профилактической сети по выявлению и профилактике туберкулеза.	ПК-1	Устный опрос; дискуссии; презентации

4.	Методы лечения	Лечение больных туберкулезом. Общие принципы лечения. Антибактериальные препараты. Патогенетические методы лечения. Методы хирургического лечения. Излечение туберкулеза. Малые и большие остаточные изменения после излечения туберкулеза. Временная и постоянная потеря трудоспособности больных туберкулезом легких.	ПК-5	Устный опрос; дискуссии; презентации
<b>Раздел II. КЛИНИЧЕСКАЯ ФТИЗИАТРИЯ</b>				
5.	Первичные формы	Клиническая классификация туберкулеза. Клинические формы туберкулеза. Первичный туберкулез у детей и подростков. Ранний период первичной туберкулезной инфекции. Туберкулезная интоксикация. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Первичный туберкулезный комплекс. Милиарный туберкулез легких. Диссеминированный туберкулез легких. Туберкулезный менингит и менингоэнцефалит.	ПК-5	Устный опрос; дискуссии; презентации
6.	Вторичные формы	Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Казеозная пневмония.	ПК-5	Устный опрос; дискуссии; Тесты
7.	Вторичные формы	Туберкулома легких. Кавернозный туберкулез легких. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический туберкулез легких.	ПК-6	Устный опрос; дискуссии; презентации
8.	Осложнения туберкулеза органов дыхания	Туберкулезный плеврит. Туберкулез гортани, трахеи, крупных бронхов. Туберкулез легких комбинированный с профессиональными	ПК-6	Устный опрос; дискуссии; презентации

		пылевыми заболеваниями. Осложнения туберкулеза легких: легочное кровотечение, кровохаркание и неотложная терапия их. Спонтанный пневмоторакс. Хроническое легочное сердце. Амилоидоз внутренних органов.		
9.	Внелегочные формы	Внелегочный туберкулез. Туберкулез лимфатической системы. Периферический лимфаденит, мезаденит. Туберкулез органов брюшной полости, брюшины, перикарда. Туберкулез костей и суставов. Туберкулез мочеполовой системы. Саркоидоз легких.	ПК-6	Устный опрос; дискуссии; Тесты
10.	Катарально-респираторный синдром.	Инфекционные заболевания, протекающие с поражением зева и верхних дыхательных путей. Грипп и острые респираторные заболевания.	ПК-8	Устный опрос; дискуссии; презентации
11	Менингеальный синдром.	Нейроинфекции (менингококковый менингит, первичные и вторичные гнойные менингиты, серозные менингиты).	ПК-8	Устный опрос; дискуссии; презентации
12	Синдром диареи	Острый энтерит, острый колит. Дифференциальная диагностика диарейных заболеваний	ПК-8	Устный опрос; дискуссии; Тесты

### Структура дисциплины

Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа)

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц	
	I семестр	всего
<b>Общая трудоемкость (в часах)</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>Контактная работа (в часах):</b>	<b>36</b>	
Лекционные занятия (Л)	6	
Практические занятия (ПЗ)	30	
Семинарские занятия (СЗ)	Не предусмотрены	Не предусмотрены
Лабораторные работы (ЛР)	Не предусмотрены	Не предусмотрены
<b>Самостоятельная работа (в часах):</b>	<b>36</b>	



<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<b>Зачет</b>	
-------------------------------------	--------------	--

**Таблица 3. Лекционные занятия**

№	Тема
1	Эпидемиология туберкулеза, основные показатели в РФ и КБР. Возбудитель туберкулеза, клиническое и эпидемиологическое значение. Методы клинической диагностики туберкулеза: жалобы, анамнез, осмотр. Основные клинические симптомы туберкулеза.
2	Лабораторные методы обнаружения микобактерии туберкулеза. Рентгенологические методы исследования туберкулеза. Флюорография легких. Значение бактериоскопии в выявлении туберкулеза. Раннее и своевременное выявление туберкулеза. Методы и организация раннего выявления туберкулеза у детей и подростков, взрослых. Туберкулинодиагностика. Группы повышенного риска заболевания туберкулезом.
3	Профилактика туберкулеза: Противотуберкулезная вакцинация и ревакцинация БЦЖ. Химиопрофилактика. Социальная и санитарная профилактика туберкулеза. Организация борьбы с туберкулезом. Работа в очаге туберкулезной инфекции. Работа общей лечебно-профилактической сети по выявлению и профилактике туберкулеза.
4	Лечение больных туберкулезом. Общие принципы лечения. Антибактериальные препараты. Патогенетические методы лечения. Методы хирургического лечения. Излечение туберкулеза. Малые и большие остаточные изменения после излечения туберкулеза. Временная и постоянная потеря трудоспособности больных туберкулезом легких.

**Таблица 4. Практические занятия**

№	Тема
1	Эпидемиология туберкулеза, основные показатели в РФ и КБР. Возбудитель туберкулеза, клиническое и эпидемиологическое значение. Методы клинической диагностики туберкулеза: жалобы, анамнез, осмотр. Основные клинические симптомы туберкулеза.
2	Лабораторные методы обнаружения микобактерии туберкулеза. Рентгенологические методы исследования туберкулеза. Флюорография легких. Значение бактериоскопии в выявлении туберкулеза. Раннее и своевременное выявление туберкулеза. Методы и организация раннего выявления туберкулеза у детей и подростков, взрослых. Туберкулинодиагностика. Группы повышенного риска заболевания туберкулезом.
3	Профилактика туберкулеза: Противотуберкулезная вакцинация и ревакцинация БЦЖ. Химиопрофилактика. Социальная и санитарная профилактика туберкулеза. Организация борьбы с туберкулезом. Работа в очаге туберкулезной инфекции. Работа общей лечебно-профилактической сети по выявлению и профилактике туберкулеза.
4	Лечение больных туберкулезом. Общие принципы лечения. Антибактериальные препараты. Патогенетические методы лечения. Методы хирургического лечения. Излечение туберкулеза. Малые и большие остаточные изменения после излечения туберкулеза. Временная и постоянная потеря трудоспособности больных туберкулезом легких.
5	Клиническая классификация туберкулеза. Клинические формы туберкулеза.

	Первичный туберкулез у детей и подростков. Ранний период первичной туберкулезной инфекции. Туберкулезная интоксикация. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Первичный туберкулезный комплекс. Милиарный туберкулез легких. Диссеминированный туберкулез легких. Туберкулезный менингит и менингоэнцефалит.
6	Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Казеозная пневмония. Туберкулома легких.
7	Кавернозный туберкулез легких. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких Цирротический туберкулез легких.
8	Туберкулезный плеврит. Туберкулез гортани, трахеи, крупных бронхов. Туберкулез легких комбинированный с профессиональными пылевыми заболеваниями. Осложнения туберкулеза легких: легочное кровотечение, кровохаркание и неотложная терапия их. Спонтанный пневмоторакс. Хроническое легочное сердце. Амилоидоз внутренних органов.
9	Внелегочный туберкулез. Туберкулез лимфатической системы. Периферический лимфаденит, мезаденит. Туберкулез органов брюшной полости, брюшины, перикарда. Туберкулез костей и суставов. Туберкулез мочеполовой системы. Саркоидоз легких.
10	Катарально-респираторный синдром.
11	Менингеальный синдром.
12	Синдром диареи

Таблица 5. Лабораторные работы по дисциплине – не предусмотрены

Таблица 6. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

№	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
1.	Туберкулез и материнство
2.	Туберкулез и сопутствующие заболевания (ХНЗЛ, сахарный диабет, язвенная болезнь желудка, ВИЧ, СПИД и др.)
3.	Отделенные формы внелегочного туберкулеза.
4	Туберкулез и вредные привычки
5	Туберкулез и сопутствующие заболевания (ХНЗЛ, сахарный диабет, язвенная болезнь желудка, ВИЧ, СПИД и др.)
6	Отделенные формы внелегочного туберкулеза
7	Туберкулез и бронхиальная астма
8	Смешанная инфекция при туберкулезе легких
9	Побочное действие туберкулостатических препаратов
10	Хирургическое лечение туберкулеза легких
11	Туберкулез легких в сочетании с внутренними болезнями
12	Туберкулез женской половой сферы
13.	Инфекционные заболевания, протекающие с поражением зева и верхних дыхательных путей. Грипп и острые респираторные заболевания.
14.	Нейроинфекции (менингококковый менингит, первичные и вторичные гнойные

	менингиты, серозные менингиты).
15	Острый гастрит, острый энтерит, острый колит. Дифференциальная диагностика диарейных заболеваний.

## 5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В ходе изучения дисциплины предусматриваются **текущий, рубежный контроль и промежуточная аттестация.**

**5.1. Оценочные материалы для текущего контроля.** Цель текущего контроля – оценка результатов работы в семестре и обеспечение своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы обучающегося. Объектом текущего контроля являются конкретизированные результаты обучения (учебные достижения) по дисциплине

**Текущий контроль** успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины и включает: ответы на теоретические вопросы на практическом занятии, решение практических задач и выполнение заданий на практическом занятии, самостоятельное выполнение индивидуальных домашних заданий (например, решение задач) с отчетом (защитой) в установленный срок, написание докладов, рефератов, эссе, дискуссии.

Оценка качества подготовки на основании выполненных заданий ведется преподавателем (с обсуждением результатов), баллы начисляются в зависимости от сложности задания

### **5.1.1. Вопросы по темам дисциплины**

#### **5.1.2. Тема 1. Введение во фтизиатрию**

1. Этиология, патогенез туберкулеза.
2. Эпидемиологические показатели по туберкулезу
3. Источник инфекции и основные пути передачи туберкулеза.
4. Группы риска и восприимчивость по туберкулезу.

#### **Тема 2. Основные методы диагностики туберкулеза**

1. Клинические методы диагностики.
2. Лабораторные методы выявления МБТ.
3. Лучевые методы диагностики туберкулеза.
4. Туберкулинодиагностика
5. Эндоскопические методы диагностики.

#### **Тема 3. Основные методы профилактики туберкулеза**

1. Социальная профилактика.
2. Специфическая профилактика туберкулеза
3. Химиопрофилактика.
4. Санитарные методы профилактики.
5. Диспансерные группы учета больных туберкулезом

#### **Тема 4. Основные методы лечения туберкулеза**

1. Этиотропная терапия.
2. Патогенетические методы лечения больных туберкулезом..
3. Коллапсотерапия.
4. Хирургические методы лечения больных туберкулезом органов дыхания.
5. Основные принципы лечения больных туберкулезом.
6. Диетотерапия.
7. Критерии эффективности лечения.

#### Тема 5. Первичные формы туберкулеза

1. Классификация туберкулеза
2. Первичный туберкулезный комплекс
3. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.
4. Туберкулезная интоксикация.
5. Милиарный туберкулез
6. Диссеминированный туберкулез
7. Дифференциальная диагностика
8. Туберкулезный менингит

#### Тема 6. Вторичные формы туберкулеза

1. Очаговый туберкулез легких
2. Инфильтративный туберкулез
3. Туберкулема легких
4. Казеозная пневмония.
5. дифференциальная диагностика
- 4.3. Анализ и прогнозирование движения денежных средств;

#### Тема 7. Вторичные формы туберкулеза

1. Кавернозный туберкулез.
2. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких
3. Цирротический туберкулез легких.
4. Туберкулезный плеврит.
5. Туберкулез органов дыхания комбинированный с пылевыми заболеваниями

легких

6. Дифференциальная диагностика

#### **Тема 8. Осложнения туберкулеза**

1. Туберкулез верхних дыхательных путей.
2. Легочное кровотечение.
3. Спонтанный пневмоторакс..

#### **Тема 9. Внелегочные формы туберкулеза**

1. Туберкулез костно-суставного аппарата.
2. Туберкулез периферических лимфатических узлов.
3. Туберкулез желудочно-кишечного тракта.
4. Туберкулез мочевыделительной системы.
5. Туберкулез половых органов.
6. Туберкулез кожи.

#### **Тема 10.**

1. Катарально-респираторный синдром при гриппе, аденовирусной инфекции, парагриппе, респираторно-синцитиальной инфекции.
2. Менингеальный синдром, механизм развития, классификация заболеваний, протекающих с менингеальным синдромом.
3. Механизм развития диареи
4. Синдром диареи при дизентерии, сальмонеллезе, амебиазе, ПТИ, эшерихиозах
5. Диагностика и лечение ПТИ и сальмонеллеза
6. Диф. диагностика острой дизентерии и неспецифического язвенного колита
7. Диф. диагностика острой дизентерии и сальмонеллеза

9. Гепато-лиенальный синдром при вирусных гепатитах, инфекционном мононуклеозе, брюшном тифе
8. Гепато-лиенальный синдром при хронических гепатитах и циррозе печени
9. Синдром Жильбера, Дубина-Джонсона, Ротора

### **5.1.2. Оценочные материалы для самостоятельной работы обучающегося (типовые задачи)**

Перечень типовых задач для самостоятельной работы сформирован в соответствии с тематикой практических занятий по дисциплине.

#### **Задачи**

#### **Контролируемые компетенции: ПК-1**

#### **Тема: Первичный туберкулез**

#### **Задача 1.**

К 18 летнему парню в связи с высокой температурой 38-39,2 °С и отечностью коленных суставов. Был вызван участковый терапевт. При обследовании у больного выражены признаки интоксикации. Лимфатические узлы: шейные, подмышечные, паховые мягко-эластичные. Размерами 0,5-0,7 см. Перкуторно определялось укорочение звука в среднем отделе правого легкого и ослабленное дыхание. В ОАК: Лек. – 14,0; СОЭ – 44 мм/час. Парню был поставлен диагноз ревматический полиартрит и проведена терапия салицилатами. В результате лечения общее состояние больного несколько улучшилось, но появился кашель, субфебрильная температура. При рентгенологическом обследовании выявлено затемнение правого легкого в С3-С4 сегментах с расширенным корнем. Проба Манту с 2 ТЕ папула 19 мм. Правильно ли был поставлен диагноз ревматический полиартрит? Какой диагноз вы можете поставить?

#### **Задача 2.**

Больная В., 18 лет, с подчелюстным и шейным лимфаденитом получила антибактериальную терапию и физиотерапевтическое лечение, после чего состояние ухудшилось, увеличились лимфатические узлы, усилились симптомы интоксикации. При осмотре состояние относительно удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, влажные. При пальпации лимфатические узлы подвижны, плотно-эластичной консистенции, болезненные. При пальпации и перкуссии органов грудной клетки изменений не выявлено. При аускультации везикулярное дыхание по всей поверхности легких, хрипов нет. В гемограмме: гемоглобин -140 г/л, Л.-9,8х10<sup>9</sup>/л; Н.-7 %; Л.-41 %; моноциты 12%, СОЭ-28 мм/час. Микроскопия мокроты по Целю-Нельсену КУМ отрицательный. Проба Манту с 2 ТЕ папула 20 мм. Диаскинтест -20 мм. Направлена в противотуберкулезный диспансер. При УЗИ определяется увеличение подчелюстных, шейных лимфатических узлов до 3 см. Люминисцентная микроскопия материала из лимфоузлов после пункции КУМ+. Рентгенологически патологии органов грудной клетки не выявлено. Наиболее вероятный диагноз? 2. Какие методы исследования необходимо в этом случае? 3. Назначьте лечение больному.

#### **Методические рекомендации по решению задач.**

Приступая к рассмотрению примеров и самостоятельному решению задач, необходимо внимательно прочесть теоретический раздел по соответствующему вопросу темы. Базовые разделы в данной теме — это первичные формы туберкулеза органов дыхания. Важнейшие понятия: патогенез формирования первичных форм, патоморфологическая картина, клинические симптомы, методы диагностики и принципы лечения первичных форм туберкулеза. Эти разделы следует выучить и разобраться при проведении дифференциальной диагностики. При решении использовать лекции 1,2,3,4.

#### **Тема: Методы диагностики туберкулеза**

#### **Задача 1.**

Больная 8 лет. Ухудшение самочувствия в течение 4 мес. При постановке пробы Манту с 2 ТЕ у ребенка 6 лет выявлен инфильтрат-папула диаметром 18 мм. Предыдущая (год тому назад) реакция на туберкулин – папула 10 мм.

1. Оцените результат реакции на туберкулин.
2. Ваша тактика, как врача, по отношению к ребенку.

#### **Задача 2.**

1. У мужчины 28 лет при флюорографическом обследовании в подключичной области слева выявлена каверна – небольших размеров, изолированная, тонкостенная. Аускультативно изменений в легких нет. Укажите вторичные причины отсутствия стетоакустических признаков каверны.

#### **Методические рекомендации по решению задач**

При решении задач используются методические указания и лекционный материал по теме 3.

#### **Тема: Методы профилактики туберкулеза**

##### **Задача 1.**

Несколько новорожденных не были вакцинированы БЦЖ в связи с противопоказаниями – недоношенность, родовая травма, гемолитическая желтуха, ВИЧ-инфицированность.

Можно ли их вакцинировать и когда.

Если можно, какая вакцина и доза используется для вакцинации против туберкулеза?

Какие вы знаете осложнения вакцинация, противопоказания и их лечебная тактика?

##### **Задача 2.**

Инфицированному ребенку 7 лет сделали ревакцинацию БЦЖ, без предварительной постановки туберкулиновой пробы Манту.

1. Какие местные изменения могут наблюдаться на месте введения вакцины.
2. Ваша тактика по отношению к ребенку.
3. Техника БЦЖ?

#### **Методические рекомендации по решению задач**

При решении задач используются теоретический материал, в теме 4. Цель задания сформировать практические навыки по профилактическим мероприятиям по предупреждению туберкулеза. Важнейшие разделы: вакцинопрофилактика, санитарная профилактика, химиопрофилактика. Эти понятия следует выучить и разобраться в их соотношениях. При решении задач использовать разделы и методические указания, по теме Профилактика туберкулеза.

#### **Тема: Основные принципы лечения туберкулеза**

##### **Задача 1.**

У больного два года назад обнаружены в мокроте микобактерии туберкулеза, чувствительные ко всем препаратам. После лечения изониазидом и стрептомицином на протяжении одного года с небольшими перерывами выявлена устойчивость микобактерий туберкулеза к изониазиду и к стрептомицину.

Как называют такую устойчивость (первичная, вторичная, полирезистентность, монорезистентность).

Какова тактика дальнейшего лечения.

##### **Задача 2.**

У больного с впервые выявленным инфильтративным туберкулезом легких в фазе распада после 6 месяцев туберкулостатической терапии продолжало сохраняться изолированное тонкостенное образование в легком. Произведенная сегментэктомия. В

резецированном участке легкого определялась полость, имеющая трехслойное строение. 1. Как называется это полостное образование? 2. Из каких слоев состоит его стенка? 3. Какие вы знаете вторичные формы туберкулеза органов дыхания? Хирургические методы лечения?

### **Методические рекомендации по решению задач**

При решении задач необходимо внимательно ознакомиться с теоретическим разделом «Основные принципы лечения больных туберкулезом». Важнейшие понятия, которые необходимо знать: противотуберкулезные препараты: основные принципы этиотропной терапии, побочные действия, понятие лекарственной устойчивости, патогенетическая терапия, хирургические методы, коллапсотерапия. Эти понятия следует выучить и разобраться в их соотношениях. В процессе решения задач использовать раздел, представленные в теме: Лечение туберкулеза.

#### **Тема: Вторичные формы**

##### **Задача 1.**

Больная 43 года, в течение 5 лет страдает язвенной болезнью желудка. В течение последних 6 месяцев беспокоит нарастающая слабость, быстрая утомляемость, кашель с мокротой. Периодически отмечает повышение температуры тела. К врачу не обращался. При очередном флюорографическом обследовании выявлены патологические изменения в легких.

Перкуторно над грудной клеткой звук легочный, хрипы не выслушиваются. В мокроте МБТ не обнаружены. Гемограмма: лейкоциты-  $11 \times 10^9/\text{л}$ .; палочкоядерные 12%, сегментоядерные – 58 %, лимфоциты-19%, моноциты -11%, СОЭ-18 мм/ч. Реакция на пробу Манту – папула 11 мм. На рентгенограмме: в правом легком от верхушки до III ребра определяется неомогенное затемнение с просветлением в центре  $2 \times 3$  см, контуры нечеткие. В окружающей ткани легкого – очаговые тени малой интенсивности.

1. Поставьте диагноз и дайте его обоснование.
2. С какими заболеваниями следует дифференцировать изменения в легких у больной.

### **Методические рекомендации по решению задач**

При решении задач необходимо внимательно ознакомиться с теоретическим разделом по соответствующему вопросу темы «Вторичные формы туберкулеза органов дыхания». Основная цель сформировать навыки решения задач по правильной постановке диагноза: клинической формы, локализации, фазы процесса, наличие бактериовыделения, осложнения, наметить план дополнительного обследования, проведение диффдиагностики с бронхолегочной патологией.

### **5.1.3. Оценочные материалы для выполнения рефератов**

#### **Контролируемые компетенции: ПК-5, ПК-6**

##### **Примерные темы рефератов по дисциплине**

1. Туберкулез и ВИЧ-инфекция.
2. Туберкулез и беременность.
3. Туберкулез и сахарный диабет.
4. Туберкулез и язвенная болезнь.
5. Эпидемиологическая обстановка по туберкулезу.
6. Лекарственно устойчивые формы туберкулеза.
7. Микобактериоз: методы диагностики и лечения.
8. Саркоидоз легких.
9. Хирургические методы лечения туберкулеза на современном этапе.
10. Диаскинтест – как метод раннего выявления туберкулеза.
11. Побочные действия противотуберкулезных препаратов.
12. Эндоскопические методы диагностики туберкулеза.
13. Диетотерапия туберкулеза.

14. Социальные методы профилактики туберкулеза.
15. Рентгенологические синдромы патологии органов дыхания.
16. Неотложная помощь при легочном кровотечении
17. Дифференциальная диагностика спонтанного пневмоторакса и инфаркта миокарда.
18. Новые противотуберкулезные препараты.
19. ПЦР метод – во фтизиатрии.
20. Паллиативная помощь во фтизиатрии.

### **Методические рекомендации по написанию реферата**

**Реферат** – продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

**Требования к реферату:** Общий объем реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц. Уровень оригинальности текста – 60%

### **Критерии оценки реферата:**

«отлично» ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

«хорошо» – выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками



«удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

«неудовлетворительно» (менее \_\_ баллов) – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

#### **5.1.4. Оценочные материалы для выполнения докладов**

**Доклад** – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы

Примерные темы докладов по дисциплине

Туберкулез на современном этапе

1. Исторические данные по фтизиатрии
2. Химиопрофилактика туберкулеза.
3. Дифференциальная диагностика туберкулеза.
4. Внелегочный туберкулез.

#### **Требования к докладу:**

Общий объём доклада 10-15 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц. Уровень оригинальности текста – 50%

#### **Критерии оценки доклада:**

«отлично» ставится, если обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

«хорошо» – обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

«удовлетворительно» – обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

«неудовлетворительный (ниже порогового) уровень компетенции» – обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

**5.2. Оценочные материалы для рубежного контроля.** Рубежный контроль осуществляется по более или менее самостоятельным разделам – учебным модулям курса и проводится по окончании изучения материала модуля в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения материала учебного модуля в целом. В качестве форм рубежного контроля можно использовать тестирование (письменное или компьютерное), проведение коллоквиума или контрольных работ. Выполняемые работы должны храниться на кафедре течения учебного года и по требованию предоставляться в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия рекомендуется выносить весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

### **5.2.1. Оценочные материалы для контрольной работы:**

#### **Типовые Варианты контрольных работ:**

##### **Вариант 1.**

1. Сегментарное строение легких.
2. Этиология, патогенез туберкулеза.
3. Клинические методы диагностики туберкулеза.
4. Техника проведения БЦЖ.
5. Основные принципы лечения этиотропной терапии.

#### **Критерии формирования оценок по контрольным точкам (контрольные работы; коллоквиум)**

( 5баллов) - ставится за работу, выполненную полностью без ошибок и недочетов; обучающийся демонстрирует знание теоретического и практического материала по теме практической работы, решено 100% задач;

(4 балла) – ставится за работу, выполненную полностью, но при наличии в ней не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов. Обучающийся демонстрирует знание теоретического и практического материала по теме практической работы, допуская незначительные неточности при решении задач, решено 70% задач;

(3 балла) – ставится за работу, если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой. Обучающийся затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, дает неполный ответ, решено 55% задач

(менее 3 баллов) – ставится за работу, если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы. Обучающийся дает неверную оценку ситуации, решено менее 50 % задач.

### **5.2.2.Оценочные материалы: Типовые тестовые задания по дисциплине**

#### **Контролируемые компетенции: ПК-8**

Тест – система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений студента.

#### **Выберите правильный ответ**

Ревакцинация БЦЖ детям проводится:

- : в роддоме
- +: в школе
- : в диспансере
- : в детском саду

Ревакцинация БЦЖ подросткам осуществляется:

- : в диспансере
- +: в школе (техникуме)
- : в поликлинике
- : в больнице

Вакцинация БЦЖ проводится:

- : постовой медсестрой
- : врачом-педиатром
- : фтизиопедиатром
- +: специально обученной медсестрой (вакцинатором)

Вакцинация БЦЖ здоровых новорожденных проводится:

- : на 5-7-й день жизни
- : на 1-е сутки жизни
- +: на 4-е сутки жизни
- : на 10-12-й день жизни
- : на 1-м месяце жизни

#### **Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:**

(\_\_10\_\_ баллов) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы. Выполнено 91-100 % предложенных тестовых вопросов;

(\_\_8\_\_ баллов) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 81 –90 % от общего объема заданных тестовых вопросов;

(\_\_6\_\_ баллов) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 71-80% от общего объема заданных тестовых вопросов;

(\_\_0\_\_ баллов) – получают обучающиеся правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 71 % от общего объема заданных тестовых вопросов.

**5.2. Оценочные материалы для промежуточной аттестации.** Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине «Фтизиатрия» в виде проведения экзамена.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования. На промежуточную аттестацию отводится до 30 баллов.

#### **ВОПРОСЫ, ВЫНОСИМЫЕ НА ЗАЧЕТ**

1. Возбудитель туберкулеза (строение, типы, основные свойства). Формы изменчивости микобактерий туберкулеза.
2. Основные эпидемиологические показатели по туберкулезу. Их клиническое значение. Эпид. показатели по туберкулезу в мире, РФ, КБР.
3. Источники туберкулезной инфекции, их эпидемиологическое значение.
4. Пути проникновения туберкулезной инфекции в организм человека, их эпидемиологическое значение.
5. Патогенез туберкулеза. Первичный, вторичный туберкулез.
6. Патоморфология туберкулезного воспаления (очаг, инфильтрат, каверна).
7. Морфология процессов заживления при туберкулезе. Остаточные туберкулезные изменения.
8. Противотуберкулезный иммунитет. Аллергия при туберкулезе.

9. Туберкулин (виды, свойства, форма выпуска).
10. Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л (показания, техника проведения, оценка).
11. Проба Коха (показания, техника проведения, оценка).
12. Долевое и сегментарное строение легких. Проекция долей и сегментов на поверхность грудной клетки.
13. Топография внутригрудных лимфатических узлов по Сукенникову.
14. Диагностический минимум клинического обследования больного с подозрением на туберкулез легких.
15. Методы обнаружения МБТ в патологическом материале, их сравнительная характеристика.
16. Методы рентгенологического обследования больных туберкулезом органов дыхания (показания, диагностические возможности, их сравнительная характеристика).
17. Лабораторные методы диагностики, признаки активности туберкулеза.
18. Параспецифические реакции при туберкулезе (патогенез, клинические проявления, диагностическое значение).
19. Клинико-эпидемиологические методы диагностики туберкулеза. *Habitus phthisicus*.
20. Клиническая классификация туберкулеза (принципы построения, рубрики). Формулировка диагноза туберкулеза легких.
21. Туберкулезная интоксикация детей и подростков (клинические признаки, диагностика, течение, исходы).
22. Первичный туберкулезный комплекс (патоморфология, клиника, диагностика, течение, осложнения, исходы).
23. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов (патоморфология, клиника, диагностика, течение, осложнения, исходы).
24. Милиарный туберкулез легких (патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, течение, осложнения, исходы, диф.диагностика).
25. Туберкулезный менингит (патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, осложнения, исходы).
26. Подострый диссеминированный туберкулез легких (патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, осложнения, исходы).
27. Хронический диссеминированный туберкулез легких (патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, осложнения, исходы, диф.диагностика).
28. Очаговый туберкулез легких (патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, осложнения, исходы, диф.диагностика).
29. Инфильтративный туберкулез легких (патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, осложнения, исходы, диф.диагностика).
30. Казеозная пневмония (патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, осложнения, исходы, диф. диагностика).
31. Туберкулезный экссудативный плеврит (патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, осложнения, исходы, диф.диагностика).
32. Туберкулема легких (патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, осложнения, исходы. Диф.диагностика).
33. Кавернозный туберкулез легких (патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, осложнения, исходы, диф. диагностика).
34. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких (патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, осложнения, исходы, диф. диагностика).
35. Цирротический туберкулез легких (патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, осложнения, исходы).
36. Туберкулез бронхов, трахеи, верхних дыхательных путей (патогенез, патоморфология, клинико-рентгенологическая характеристика, диагностика, диф. диагностика, осложнения, лечение).

37. Туберкулез периферических лимфатических узлов, костей и суставов, глаз.
38. Туберкулез почек (патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, осложнения, исходы).
39. Туберкулез костей и суставов (спондилит, коксит, гонит).
40. Саркоидоз, диагностика, лечение и дифференциальная диагностика.
41. Кровохарканье и легочное кровотечение при туберкулезе (патогенез, клиника, диагностика, осложнения, неотложная помощь).
42. Спонтанный пневмоторакс в клинике туберкулеза (патогенез, виды, клиника, диагностика, осложнения, неотложная помощь).
43. Общие принципы лечения больного туберкулезом.
44. Противотуберкулезные препараты (характеристика, механизм действия)
45. Общие принципы и методы химиотерапии больных туберкулезом.
46. Классификация побочного действия туберкулостатических препаратов, профилактика побочного действия лекарств.
47. Хирургическое лечение больных туберкулезом легких (показания, виды).
48. Коллапсотерапия больных туберкулезом легких (виды, показания, механизм действия)
49. Методы определения активности туберкулезного процесса. Остаточные изменения после перенесенного туберкулеза.
50. Методы выявления туберкулеза у взрослых.
51. Группы лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом.
52. Работа в очаге туберкулезной инфекции.
53. Профилактические осмотры (флюорография) как метод раннего выявления туберкулеза легких.
54. Методы раннего выявления туберкулеза у детей.
55. Противотуберкулезная вакцинация и ревакцинация (показания, методика отбора и проведения, осложнения).
56. Противотуберкулезный диспансер (организация, задачи).
57. Группы диспансерного учета больных туберкулезом.
58. Дезинфекция при туберкулезе.
59. Химиопрофилактика туберкулеза (показания, методика).
60. Важнейшие приказы и постановления Правительства по борьбе с туберкулезом

Типовые задания, обеспечивающие формирование компетенций УК-1, ПК-2, ПК-5 представлены в таблице 6.

Таблица 6. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Виды оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенций
ПК-1- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение	<b>. ЗНАТЬ:</b> - общие сведения по туберкулезу (заболеваемость, болезненность, смертность, инфицированность). Этиологию, эпидемиологию, патогенез и патоморфологию, туберкулеза. - организационные мероприятия по борьбе с	Собеседование

<p>возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;</p>	<p>туберкулезом в противотуберкулезном диспансере.</p> <p>Эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу в мире, РФ, КБР.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы диагностики туберкулеза. Диагностику туберкулеза на догоспитальном этапе обследования (клинические проявления, данные лабораторных и инструментальных методов исследования).</li> <li>-организационные мероприятия по раннему выявлению туберкулеза у детей, подростков и взрослых.</li> <li>-туберкулинодиагностику.</li> <li>- первичный туберкулез.</li> </ul> <p>Диссеминированный туберкулез (клинику, диагностику, осложнения и лечение).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы профилактики туберкулеза.</li> <li>- внелегочные формы (клиника, диагностика, осложнения, лечение).</li> <li>- деструктивные вторичные формы туберкулеза органов дыхания (патогенез, патоморфологию, клинику, диагностику и лечение). Обследование больных с указанной патологией.</li> <li>- вторичные формы туберкулеза легких (клинику, диагностику, осложнения и лечение).</li> <li>- разбор больных и рентгенограмм по теме.</li> <li>- осложнения туберкулеза и их неотложная терапия.</li> <li>- принципы лечения туберкулеза. Лечение больных туберкулезом с различными формами.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить расспрос пациента и его родственников.</li> <li>- освоить методику обследования больного туберкулезом. Проводить</li> </ul>	<p>Модульный тест</p>
--	---	-----------------------

	<p>обследование (осмотр, пальпация) органов дыхания.</p> <p>- приготовить стандартный растворов туберкулина, освоение техники постановки и оценки результатов проб Пирке, Манту, Коха. Методику чтений этих реакций.</p> <p>-технику вакцинации и ревакцинации. Умение развести вакцины для внутрикожного введения вакцины. Овладение техникой внутрикожного введения вакцины БЦЖ. Практические навыки по оценки характера местных прививочных реакций после внутрикожного введения БЦЖ.</p> <p>- проводить забор материала для бактериологического и цитологического исследований.</p> <p>-проводить микробиологическое исследование мокроты и другого материала с целью обнаружения микобактерий туберкулеза.</p> <p>- освоить методику рентгенографии больных туберкулезом легких, чтение рентгенограмм (обзорных, боковых, прицельных), томограмм легких. Составлять протоколы рентгенологического исследования. Освоить методику чтения флюорограмм.</p> <p>- диагностировать неотложные состояния у больных туберкулезом. Оказание неотложной помощи при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе.</p> <p>- ознакомиться с работой клинической и бактериологической лабораторий</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <p>- методикой выявления туберкулеза органов дыхания на основании данных анамнеза, клиники, рентгенологического и</p>	<p>Проверка рефератов, докладов на заданные темы.</p>
--	--	---

	<p>лабораторных методов исследования;</p> <p>- диагностикой туберкулеза на основании анамнеза, клиники, визуального, рентгенологического и лабораторного исследования и проводить лечение;</p> <p>- проводить противоэпидемические мероприятия при выявлении в стационаре больного с открытой формой туберкулеза.</p>	
<p>ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <p>- общие сведения по туберкулезу (заболеваемость, болезненность, смертность, инфицированность). Этиологию, эпидемиологию, патогенез и патоморфологию, туберкулеза.</p> <p>- организационные мероприятия по борьбе с туберкулезом в противотуберкулезном диспансере.</p> <p>Эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу в мире, РФ, КБР.</p> <p>- методы диагностики туберкулеза. Диагностику туберкулеза на догоспитальном этапе обследования (клинические проявления, данные лабораторных и инструментальных методов исследования).</p> <p>-организационные мероприятия по раннему выявлению туберкулеза у детей, подростков и взрослых.</p> <p>-туберкулинодиагностику.</p> <p>- первичный туберкулез. Диссеминированный туберкулез (клинику, диагностику, осложнения и лечение).</p> <p>- методы профилактики туберкулеза.</p> <p>- внелегочные формы (клиника, диагностика, осложнения, лечение).</p> <p>- деструктивные вторичные</p>	Собеседование



	<p>формы туберкулеза органов дыхания (патогенез, патоморфологию, клинику, диагностику и лечение). Обследование больных с указанной патологией.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- вторичные формы туберкулеза легких (клинику, диагностику, осложнения и лечение).</li> <li>- разбор больных и рентгенограмм по теме.</li> <li>- осложнения туберкулеза и их неотложная терапия.</li> <li>- принципы лечения туберкулеза. Лечение больных туберкулезом с различными формами.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить расспрос пациента и его родственников.</li> <li>- освоить методику обследования больного туберкулезом. Проводить обследование (осмотр, пальпация) органов дыхания.</li> <li>- приготовить стандартный растворов туберкулина, освоение техники постановки и оценки результатов проб Пирке, Манту, Коха. Методику чтений этих реакций.</li> <li>- технику вакцинации и ревакцинации. Умение развести вакцины для внутрикожного введения вакцины. Овладение техникой внутрикожного введения вакцины БЦЖ. Практические навыки по оценки характера местных прививочных реакций после внутрикожного введения БЦЖ.</li> <li>- проводить забор материала для бактериологического и цитологического исследований.</li> <li>- проводить микробиологическое исследование мокроты и другого материала с целью обнаружения микобактерий туберкулеза.</li> </ul>	<p>Модульный тест</p>
--	--	-----------------------

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- освоить методику рентгенографии больных туберкулезом легких, чтение рентгенограмм (обзорных, боковых, прицельных), томограмм легких. Составлять протоколы рентгенологического исследования. Освоить методику чтения флюорограмм.</li> <li>- диагностировать неотложные состояния у больных туберкулезом. Оказание неотложной помощи при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе.</li> <li>- ознакомиться с работой клинической и бактериологической лабораторий</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой выявления туберкулеза органов дыхания на основании данных анамнеза, клиники, рентгенологического и лабораторных методов исследования;</li> <li>- диагностикой туберкулеза на основании анамнеза, клиники, визуального, рентгенологического и лабораторного исследования и проводить лечение;</li> <li>- проводить противоэпидемические мероприятия при выявлении в стационаре больного с открытой формой туберкулеза.</li> </ul>	<p>Проверка рефератов, докладов на заданные темы.</p>
<p>ПК-6 -готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи);</p>	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общие сведения по туберкулезу (заболеваемость, болезненность, смертность, инфицированность). Этиологию, эпидемиологию, патогенез и патоморфологию, туберкулеза.</li> <li>- организационные мероприятия по борьбе с туберкулезом в противотуберкулезном диспансере. Эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу в мире, РФ, КБР.</li> <li>- методы диагностики</li> </ul>	<p>Собеседование</p>

	<p>туберкулеза. Диагностику туберкулеза на догоспитальном этапе обследования (клинические проявления, данные лабораторных и инструментальных методов исследования).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-организационные мероприятия по раннему выявлению туберкулеза у детей, подростков и взрослых.</li> <li>-туберкулинодиагностику.</li> <li>- первичный туберкулез. Диссеминированный туберкулез (клинику, диагностику, осложнения и лечение).</li> <li>- методы профилактики туберкулеза.</li> <li>- внелегочные формы (клиника, диагностика, осложнения, лечение).</li> <li>- деструктивные вторичные формы туберкулеза органов дыхания (патогенез, патоморфологию, клинику, диагностику и лечение). Обследование больных с указанной патологией.</li> <li>- вторичные формы туберкулеза легких (клинику, диагностику, осложнения и лечение).</li> <li>- разбор больных и рентгенограмм по теме.</li> <li>- осложнения туберкулеза и их неотложная терапия.</li> <li>- принципы лечения туберкулеза. Лечение больных туберкулезом с различными формами.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить расспрос пациента и его родственников.</li> <li>- освоить методику обследования больного туберкулезом. Проводить обследование (осмотр, пальпация) органов дыхания.</li> <li>- приготовить стандартный растворов туберкулина, освоение техники постановки и оценки</li> </ul>	<p>Модульный тест</p>
--	---	-----------------------

	<p>результатов проб Пирке, Манту, Коха. Методику чтений этих реакций.</p> <p>-технику вакцинации и ревакцинации. Умение развести вакцины для внутрикожного введения вакцины. Овладение техникой внутрикожного введения вакцины БЦЖ. Практические навыки по оценки характера местных прививочных реакций после внутрикожного введения БЦЖ.</p> <p>- проводить забор материала для бактериологического и цитологического исследований.</p> <p>-проводить микробиологическое исследование мокроты и другого материала с целью обнаружения микобактерий туберкулеза.</p> <p>- освоить методику рентгенографии больных туберкулезом легких, чтение рентгенограмм (обзорных, боковых, прицельных), томограмм легких. Составлять протоколы рентгенологического исследования. Освоить методику чтения флюорограмм.</p> <p>- диагностировать неотложные состояния у больных туберкулезом. Оказание неотложной помощи при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе.</p> <p>- ознакомиться с работой клинической и бактериологической лабораторий</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <p>- методикой выявления туберкулеза органов дыхания на основании данных анамнеза, клиники, рентгенологического и лабораторных методов исследования;</p> <p>- диагностикой туберкулеза на основании анамнеза, клиники, визуального, рентгенологического и</p>	<p>Проверка рефератов, докладов на заданные темы.</p>
--	---	---

	<p>лабораторного исследования и проводить лечение;</p> <p>- проводить противоэпидемические мероприятия при выявлении в стационаре больного с открытой формой туберкулеза.</p>	
<p>ПК-8- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <p>- общие сведения по туберкулезу (заболеваемость, болезненность, смертность, инфицированность). Этиологию, эпидемиологию, патогенез и патоморфологию, туберкулеза.</p> <p>- организационные мероприятия по борьбе с туберкулезом в противотуберкулезном диспансере.</p> <p>Эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу в мире, РФ, КБР.</p> <p>- методы диагностики туберкулеза. Диагностику туберкулеза на догоспитальном этапе обследования (клинические проявления, данные лабораторных и инструментальных методов исследования).</p> <p>-организационные мероприятия по раннему выявлению туберкулеза у детей, подростков и взрослых.</p> <p>-туберкулинодиагностику.</p> <p>- первичный туберкулез. Диссеминированный туберкулез (клинику, диагностику, осложнения и лечение).</p> <p>- методы профилактики туберкулеза.</p> <p>- внелегочные формы (клиника, диагностика, осложнения, лечение).</p> <p>- деструктивные вторичные формы туберкулеза органов дыхания (патогенез, патоморфологию, клинику, диагностику и лечение). Обследование больных с указанной патологией.</p> <p>- вторичные формы</p>	Собеседование

	<p>туберкулеза легких (клинику, диагностику, осложнения и лечение).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разбор больных и рентгенограмм по теме.</li> <li>- осложнения туберкулеза и их неотложная терапия.</li> <li>- принципы лечения туберкулеза. Лечение больных туберкулезом с различными формами.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить расспрос пациента и его родственников.</li> <li>- освоить методику обследования больного туберкулезом. Проводить обследование (осмотр, пальпация) органов дыхания.</li> <li>- приготовить стандартный растворов туберкулина, освоение техники постановки и оценки результатов проб Пирке, Манту, Коха. Методику чтений этих реакций.</li> <li>- технику вакцинации и ревакцинации. Умение развести вакцины для внутрикожного введения вакцины. Овладение техникой внутрикожного введения вакцины БЦЖ. Практические навыки по оценки характера местных прививочных реакций после внутрикожного введения БЦЖ.</li> <li>- проводить забор материала для бактериологического и цитологического исследований.</li> <li>- проводить микробиологическое исследование мокроты и другого материала с целью обнаружения микобактерий туберкулеза.</li> <li>- освоить методику рентгенографии больных туберкулезом легких, чтение рентгенограмм (обзорных, боковых, прицельных), томограмм легких. Составлять протоколы рентгенологического</li> </ul>	<p>Модульный тест</p>
--	--	-----------------------

	<p>исследования. Освоить методику чтения флюорограмм.</p> <p>- диагностировать неотложные состояния у больных туберкулезом. Оказание неотложной помощи при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе.</p> <p>- ознакомиться с работой клинической и бактериологической лабораторий</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <p>- методикой выявления туберкулеза органов дыхания на основании данных анамнеза, клиники, рентгенологического и лабораторных методов исследования;</p> <p>- диагностикой туберкулеза на основании анамнеза, клиники, визуального, рентгенологического и лабораторного исследования и проводить лечение;</p> <p>- проводить противоэпидемические мероприятия при выявлении в стационаре больного с открытой формой туберкулеза.</p>	<p>Проверка рефератов, докладов на заданные темы.</p>
--	---	---

## 7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

### 7.1. Нормативно-законодательные акты

1. Гражданский кодекс РФ: [электронный ресурс]// Доступ из справочной системы "Гарант". <http://www.garantexpress.ru>.

### 7.2. Основная литература

2. Кошечкин В.А. Фтизиатрия: учебник/ - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016г.
3. Мишин В.Ю. и др. Фтизиатрия: учебник / и др. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015г//[www.booksmed.com](http://www.booksmed.com)
4. Перельман М.И., Богадельникова М.В. Фтизиатрия: учебник. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015г.-С.218.

### 7.3. Дополнительная:

5. Аксенова В.А. Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс]: учебное пособие. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007г. ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)).
6. Кошечкин В.А., Иванова З.А. Туберкулез – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007г, 304 с.
7. Мишин В.Ю., Чуканов В.И., Григорьев Ю.Г. и др. Туберкулез легких с лекарственной устойчивостью возбудителя [Электронный ресурс]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009г. ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru))
8. Мишин В.Ю. Медикаментозные осложнения комбинированной химиотерапии туберкулеза легких. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2007, 248 с.
9. Мишин В.Ю. Туберкулинодиагностика [Электронный ресурс]- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013г. ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru))
10. Розенштраух Л.С., Винер М.Г. Дифференциальная рентгенодиагностика заболеваний органов дыхания и средостения. М., Медицина, 1991.

#### **7.4. Периодические издания (газета, вестник, бюллетень, журнал)**

11. Журнал «Пульмонология».
12. Журнал «Туберкулез и болезни легких»

#### **7.5. Интернет-ресурсы**

При изучении дисциплины обучающимся полезно пользоваться следующими Интернет – ресурсами:

- общие информационные, справочные и поисковые:
- 14. Справочная правовая система «Гарант». URL: <http://www.garant.ru>.
- 15. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru>
- 16. [www.kbsu.ru](http://www.kbsu.ru) – сайт Кабардино-Балкарского государственного университета. Учебные пособия по фтизиатрии.
- профессиональные поисковые системы:
- 17. [www.medlib.ru](http://www.medlib.ru) – учебники и учебные пособия по медицине
- 18. [www.meduniver.com](http://www.meduniver.com) – учебники, справочники по медицине
- 19. ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru))- учебники, справочники по медицине
- 20. <http://www.knigafund.ru>- учебники, справочники по медицине

#### **7.6. Методические указания по проведению различных учебных занятий, к курсовому проектированию и другим видам самостоятельной работы.**

##### **Методические рекомендации по изучению дисциплины «Фтизиатрия и инфекционные болезни» для обучающихся**

Цель дисциплины - подготовка обучающихся, обладающих знаниями в области фтизиатрии инфекционных болезней: способность раннего выявления больных туберкулезом, проведение дифференциальной диагностики, основных методов лечения, профилактика туберкулеза, оценка тяжести, прогноза и оказания неотложных мероприятий при возникновении осложнений у больных туберкулезом

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий, занести в свою рабочую тетрадь темы и сроки проведения практических занятий.

При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу; пишут контрольные работы, готовят доклады и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные работы,



участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий

Дисциплина изучается на лекциях, практических занятиях, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Лекции включают все темы и основные вопросы теории и практики страхования. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к семинарским занятиям.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к практическим занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. При подготовке к занятиям следует руководствоваться конспектом лекций и рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно-методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе

В ходе изучения дисциплины обучающийся имеет возможность подготовить реферат по выбранной из предложенного в Рабочей программе списка теме. Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники.

#### **Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции**

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами.

Каждому студенту необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

#### **Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям**

Практические занятия – составная часть учебного процесса, групповая форма занятий при активном участии обучающихся. Практические занятия способствуют углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к практическому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы.

Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

На практических занятиях обучающиеся учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, рассматривают ситуации, способствующие развитию профессиональной компетентности.

### **Методические рекомендации по организации самостоятельной работы**

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения обучающимся новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;

- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;

- модернизацию системы курсового и дипломного проектирования, которая должна повышать роль студента в подборе материала, поиске путей решения задач.

Самостоятельная работа приводит студента к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение разноуровневых задач и заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Обучающимся рекомендуется с самого начала освоения курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые студент получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по курсу имеют определенную специфику. При освоении дисциплины обучающийся может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала. Самостоятельная работа студентов предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном

порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости обучающийся может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала сегодня используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее студентам и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, решать вычислительные задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы студента и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Обучающийся может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для выполнения работ трудозатратами. Обучающийся имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде студента имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет обучающемуся своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий - это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

### **Методические рекомендации по работе с литературой**

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность обучающемуся сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов обучающийся будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФОС в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью изучающего чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к зачету должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по дисциплине. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

### **Методические рекомендации по написанию рефератов**

Реферат представляет собой сокращенный пересказ содержания первичного документа (или его части) с основными фактическими сведениями и выводами. Написание реферата используется в учебном процессе вуза в целях приобретения студентом необходимой профессиональной подготовки, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек зрения, обобщения материала, выделения главного, формулирования выводов и т. п. С помощью рефератов обучающийся глубже постигает наиболее сложные проблемы курса, учится лаконично излагать свои мысли, правильно оформлять работу, докладывать результаты своего труда. Процесс написания реферата включает: выбор темы; подбор нормативных актов, специальной литературы и иных источников, их изучение; составление плана; написание текста работы и ее оформление; устное изложение реферата.

Рефераты пишутся по наиболее актуальным темам. В них на основе тщательного анализа и обобщения научного материала сопоставляются различные взгляды авторов и определяется собственная позиция обучающегося с изложением соответствующих аргументов. Темы рефератов должны охватывать и дискуссионные вопросы курса. Они призваны отражать передовые научные идеи, обобщать тенденции практической деятельности, учитывая при этом изменения в текущем законодательстве. Рекомендованная ниже тематика рефератов примерная. Обучающийся при желании

может сам предложить ту или иную тему, предварительно согласовав ее с научным руководителем.

Реферат, как правило, состоит из введения, в котором кратко обосновывается актуальность, научная и практическая значимость избранной темы, основного материала, содержащего суть проблемы и пути ее решения, и заключения, где формируются выводы, оценки, предложения. Общий объем реферата 20 листов.

Технические требования к оформлению реферата следующие. Реферат оформляется на листах формата А4, с обязательной нумерацией страниц, причем номер страницы на первом, титульном, листе не ставится. Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль. На титульном листе реферата нужно указать: название учебного заведения, факультета, номер группы и фамилию, имя и отчество автора, тему, место и год его написания. Рекомендуемый объем работы складывается из следующих составляющих: титульный лист (1 страница), содержание (1 страница), введение (1 – 2 страницы), основная часть, которую можно разделить на главы или разделы (10 – 15 страниц), заключение (1 – 3 страницы), список литературы (1 страница), приложение (не обязательно). Если реферат содержит таблицу, то ее номер и название располагаются сверху таблицы, если рисунок, то внизу рисунка.

Содержательные части реферата – это введение, основная часть и заключение. Введение должно содержать рассуждение по поводу того, что рассматриваемая тема актуальна (то есть современна и к ней есть большой интерес в настоящее время), а также постановку цели исследования, которая непосредственно связана с названием работы. Также во введении могут быть поставлены задачи (но не обязательно, так как работа невелика по объему), которые детализируют цель. В заключении пишутся конкретные, содержательные выводы.

Содержание реферата обучающийся докладывает на практическом занятии, научной конференции. Предварительно подготовив тезисы доклада, обучающийся в течение 7 - 10 минут должен кратко изложить основные положения своей работы. После доклада автор отвечает на вопросы, затем выступают оппоненты, которые заранее познакомились с текстом реферата, и отмечают его сильные и слабые стороны. На основе обсуждения обучающемуся выставляется соответствующая оценка.

### **Методические рекомендации по подготовке сообщений**

Подготовка материала для сообщения (доклада) аналогична поиску материалов для реферата и эссе. По объему текст, который рекомендуется использовать для сообщения, близок к объему текста эссе: для устного сообщения – не более трех страниц печатного текста. Если сообщение делается в письменном виде – объем его должен быть 3 – 5 страниц.

Устное сообщение может сопровождаться презентацией. Рекомендуемое количество слайдов – около 10. Текст слайда должен дополнять информацию, которая произносится докладчиком во время выступления. Полностью повторять на слайде текст выступления не целесообразно. Приоритет при написании слайдов отдается таблицам, схемам, рисункам, кратким заключениям и выводам.

В сообщении должна быть раскрыта заявленная тема. Приветствуется внимание аудитории к докладу, содержательные вопросы аудитории и достойные ответы на них поощряются более высокой оценкой выступающему.

Время выступления – 10 – 15 минут.

Литература и другие источники могут быть найдены обучающимся самостоятельно или рекомендованы преподавателем (если возникнут сложности с

поиском материала по теме); при предложении конкретной темы сообщения преподаватель должен ориентироваться в проблеме и уметь направить обучающегося.

### **Методические рекомендации для подготовки к зачету**

Зачет в I-м семестре является формой итогового контроля знаний и умений обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса;
- подготовка к ответу на вопросы.

При подготовке к зачету обучающимся целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносятся материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Зачет проводится в письменной / устной форме.

При проведении зачета в письменной (устной) форме, ведущий преподаватель составляет задания, которые включают в себя: тестовые задания; теоретические задания; задачи или ситуации. Формулировка теоретических задания совпадает с формулировкой перечня зачетных вопросов, доведенных до сведения обучающихся накануне зачетной сессии.

Результат письменного зачета выражается оценками: «зачтено», «не зачтено».

**Оценка «Зачтено»**– теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено, близким к максимальному. На зачете ординатор демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

**Либо**– теоретическое содержание дисциплины освоено, необходимые практические навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На зачете ординатор демонстрирует твердые знания основного (программного) материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

**Либо**– теоретическое содержание дисциплины освоено не полностью, необходимые практические навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. На зачете ординатор демонстрирует знание только основного материала, ответы содержат неточности, слабо аргументированы, нарушена последовательность изложения материала

**«Не зачтено»**– теоретическое содержание дисциплины не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На зачете ординатор демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины

### **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Освоение дисциплины проводится на базе республиканского противотуберкулезного диспансера (ГБУЗ «ПТД» МЗ КБР) на 500 коек, где имеются 4 терапевтических отделения для различных форм легочного туберкулеза, легочно-хирургическое отделение, отделение функциональной диагностики, где размещаются диагностические больные и больные с урогенитальным туберкулезом, отделение

реанимации, детско-подростковое отделение и поликлиническое отделение диспансера, подростковое отделение и поликлиническое отделение диспансера, обеспечивающее противотуберкулезную работу по городу и консультативный прием больных (взрослых, подростков и детей) из сел и районов республики. Внелегочные больные размещены в легочно-хирургическом отделении и отделении функциональной диагностики.

Для обучения используются также клиническая и бактериологическая диагностическая лаборатория, кабинеты лучевой диагностики, бронхологический, функциональной диагностики. Материально-техническое обеспечение - негатоскоп, флюороскопы, наборы рентгенограмм и томограмм, наборы учебных таблиц «Туберкулез», набор учебных и контролирующих программ, учебные и учебно-методические пособия с обучающими и контролируемыми тестами и клиническими задачами.

Минимально необходимый для реализации ОПОП перечень материально-технического обеспечения включает в себя: лекционные аудитории (оборудованные видеопроекторным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения, экраном и имеющие выход в сеть Интернет), помещения для проведения практических занятий (оборудованные учебной мебелью), компьютерные классы и др

Имеются отдельные помещения для самостоятельной работы обучающихся с компьютерной техникой и доступом в интернет.

КБГУ располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда КБГУ обеспечивает: доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах; фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы; проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса; взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет". Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

При проведении занятий лекционного типа, семинарских занятий используются: лицензионное программное обеспечение:

- Продукты Microsoft (Desktop EducationALNG LicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise) подписка (Open Value Subscription);
- Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition;
- AltLinux (Альт Образование 8);

свободно распространяемые программы:

- WinZip для Windows - программ для сжатия и распаковки файлов;
- Adobe Reader для Windows – программа для чтения PDF файлов;
- Far Manager - консольный файловый менеджер для операционных систем семейства Microsoft Windows.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативной версией официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху – дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекту питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

**Сведения об электронных информационных ресурсах,  
к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ  
(2019-2020 уч. год)**

№п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора
1.	ЭБД РГБ	Электронные версии 885898 полных текстов диссертаций и авторефератов из фонда Российской государственной библиотеки	<a href="http://www.diss.rsl.ru">http://www.diss.rsl.ru</a>	ФГБУ «Российская государственная библиотека» (РГБ)  Договор №095/04/0011 от 05.02.2019 г.
2.	«Web of Science» (WOS)	Авторитетная политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных, в которой индексируются около 12,5 тыс. журналов	<a href="http://www.isiknowledge.com/">http://www.isiknowledge.com/</a>	Компания Thomson Reuters Сублицензионный договор № WoS/592 от 05.09.2019 г.
3.	SciverseScopus издательства «Эльзевир. Наука и технологии»	Реферативная и аналитическая база данных, содержащая <ul style="list-style-type: none"> <li>• 21.000 рецензируемых журналов; 100.000 книг; 370 книжный серий (продолжающихся изданий);</li> <li>• 6,8 млн. докладов из</li> </ul>	<a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	Издательство «Elsevier. Наука и технологии» Контракт №7Е/223 от 01.02.2019 г.



		трудов конференций		
4.	<b>Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)</b>	Электронная библиотека научных публикаций - полнотекстовые версии около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тысяч журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций. 2800 российских журналов на безвозмездной основе	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ»
5.	<b>Баз данных Science Index (РИНЦ)</b>	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ» Лицензионный договор ScienceIndex №SIO-741/2019 15.03.2019 г.
6.	<b>ЭБС «Консультант студента»</b>	13800 изданий по всем областям знаний, включает более чем 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий.	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> <a href="http://www.medcollegeib.ru">http://www.medcollegeib.ru</a>	ООО «Политехресурс» (г. Москва) <b>Договор №138СЛ/01-2019</b> От 13.02.2019 г.
7.	<b>ЭБС «Лань»</b>	Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы (в том числе университетских издательств), так и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) <b>Договор №3Е/223</b> от 01.02.2019 г.
8.	<b>Национальная электронная библиотека РГБ</b>	Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	<a href="https://нэб.рф">https://нэб.рф</a>	ФГБУ «Российская государственная библиотека»
9.	<b>ЭБС «АйПиЭрбукс»</b>	107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий.	<a href="http://iprbookshop.ru/">http://iprbookshop.ru/</a>	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов) <b>Договор №4839/19</b> от 01.02.2019 г.
10.	<b>ЭБС «Юрайт» для СПО</b>	Электронные версии учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для СПО и электронные версии периодических изданий по	<a href="https://www.biblio-online.ru/">https://www.biblio-online.ru/</a>	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) <b>Договор №207Е/223</b>

		различным областям знаний.		От 21.10.2019 г.
11.	<b>Международная система библиографических ссылок Crossref</b>	Цифровая идентификация объектов (DOI)	<a href="http://Crossref.com">http://Crossref.com</a>	НП «НЭИКОН» <b>Договор №CRNA-1060-19</b> от 07.05.2019 г.
12.	<b>Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье</b>	Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a>	ООО «Полпред справочники»
13.	<b>Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина</b>	Более 500 000 электронных документов по истории Отечества, российской государственности, русскому языку и праву	<a href="http://www.prilib.ru">http://www.prilib.ru</a>	ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург)

## Приложение 1

### ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)

в рабочую программу по дисциплине «Фтизиатрия и инфекционные болезни» по направлению подготовки (специальности) 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) на 20\_\_/\_ учебный год

№п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры протокол № \_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /