

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

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

Медицинский факультет

**Кафедра общей врачебной практики, геронтологии,
общественного здоровья и здравоохранения**

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

**Руководитель образовательной
программы _____ Чочаева М.Ж.**

**Декан медицинского факультета
_____ Мизиев И.А.**

« ____ » _____ 20__ г.

« ____ » _____ 20__ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ДВ.1.2 «ФТИЗИАТРИЯ»**

**Специальность
31.08.09 Рентгенология
Подготовка кадров высшей квалификации**

**Квалификация выпускника
Врач-рентгенолог**

**Форма обучения
очная**

Нальчик, 2022

Рабочая программа дисциплины «Фтизиатрия» /сост. Ж.Х. Сабанчиева, – Нальчик: ФГБОУ ВО КБГУ, 2020. – 32 с.

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины вариативной части обучающимся очной формы обучения по специальности 31.08.09 Рентгенология во 2 семестре 1 года обучения.

Рабочая программа дисциплины составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.09 «Рентгенология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1051

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи освоения дисциплины	4
2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО	4
3. Требования к результатам освоения дисциплины	4
4. Содержание и структура дисциплины	6
5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации	8
6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности	17
7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины	18
7.1 <i>Основная литература</i>	18
7.2 <i>Дополнительная литература</i>	18
7.3 <i>Периодические издания</i>	18
7.4 <i>Интернет-ресурсы</i>	18
7.5 <i>Методические указания по проведению различных учебных занятий, к курсовому проектированию и другим видам самостоятельной работы</i>	21
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины	28
9. Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины	32

1. Цели и задачи освоения дисциплины

1. Цель дисциплины – получение обучающимися комплекса фундаментальных знаний и практических навыков в области фтизиатрии, которые позволят им квалифицированно разрабатывать и реализовывать мероприятия по оказанию специализированной медицинской помощи больным с заболеваниями туберкулеза, углубление знаний по фтизиатрии, базовых практических навыков в лучевой диагностике.

Задачи:

- изучение основ фтизиатрии;
- определение основных направлений рентгенологического исследования;
- изучение современных подходов рентгенологического исследования;
- изучение рентгенологических методов исследования во фтизиатрии;
- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Фтизиатрия» относится к Блоку 1 «Дисциплины (модули)» вариативной части, осваивается во 2 семестре 1 года обучения.

3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих **профессиональных компетенций:**

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 применению методов лучевой диагностики и интерпретации их результатов;

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- методы обследования больных с легочным и внелегочным туберкулёзом (расспрос, физикальные, микробиологические, рентгенологические, туберкулинодиагностику, иммунологические, эндоскопические и др. методы);
 - классификацию туберкулеза, основные клинические формы первичного и вторичного туберкулёза органов дыхания и других локализаций, их характеристику, формулировку клинического диагноза;
 - методы выявления больных туберкулёзом;
 - принципы дифференциальной диагностики очагового, диссеминированного, инфильтративного туберкулеза, туберкулом легких, экссудативного плеврита, туберкулеза внутригрудных лимфоузлов, туберкулезного менингита с другими неспецифическими заболеваниями;
 - основные разделы профилактики туберкулёза (специфическая, санитарная профилактика,

химиопрофилактика, санитарно-просветительная работа);
 - содержание совместной работы врача–рентгенолога и фтизиатра.

уметь:

- составить план обследования пациента с целью диагностики или исключения туберкулеза;
- обнаружить, оценить и описать патологические изменения, выявляемые лучевыми методами исследования у больных туберкулезом, выделить основной рентген-синдром;
- определить показания, противопоказания к проведению пробы Манту, диаскинтеста, оценить их результаты;
- определить показания, противопоказания к проведению химиопрофилактики туберкулеза;
- показания для заключительной дезинфекции в очагах туберкулезной инфекции, проводить необходимые противоэпидемические мероприятия в очаге;
- провести дифференциальную диагностику очагового, диссеминированного, инфильтративного туберкулеза, туберкулом легких, экссудативного плеврита, туберкулеза внутригрудных лимфоузлов, туберкулезного менингита с другими заболеваниями;

Владеть навыками:

- организации проведения массовых профилактических флюорографических осмотров населения на туберкулез;
- организации бактериологического обследования на туберкулез больных из групп риска в поликлиниках;
- формирования групп повышенного риска заболевания туберкулезом среди больных терапевтического профиля;
- составления плана обследования больного, необходимого для диагностики туберкулеза и проведения внутрисиндромной дифференциальной диагностики с другими заболеваниями;
- оценки данных рентгенологического обследования (обзорной и боковой рентгенограммы грудной клетки), определения ведущего рентгенологического синдрома;
- постановки пробы Манту с 2 ТЕ PPD-L и диаскинтеста, оценкой ее результатов;
- выявления по результатам пробы Манту с 2 ТЕ (PPD-L) и диаскинтеста пациентов, первично инфицированных микобактериями туберкулеза и больных туберкулезом;
- определения необходимости направления больного на консультацию к фтизиатру по результатам рентгенологического обследования;
- определения клинической формы и фазы туберкулеза легких на основании данных клинико-рентгенологического обследования;
- определения наличия и характера осложнений туберкулеза легких;
- составления плана мероприятий по выявлению туберкулеза среди контактов из "очага" туберкулезной инфекции;

4. Содержание и структура дисциплины

Таблица 1 Содержание дисциплины «Фтизиатрия»

№ п/п	Наименование раздела /темы	Содержание раздела	Код контролируе мой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Актуальные вопросы фтизиатрии	Эпидемиология туберкулеза, основные показатели в РФ и КБР. Возбудитель туберкулеза, клиническое и эпидемиологическое значение.	ПК-5 ПК-6	Реферат Коллоквиум Тесты
2.	Основные методы диагностики туберкулеза	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-5 ПК-6	Реферат Коллоквиум Тесты
3.	Клинические формы туберкулеза органов дыхания	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. Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Казеозная пневмония. Туберкулома легких. Кавернозный туберкулез легких. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический туберкулез легких. Туберкулезный плеврит. Туберкулез гортани, трахеи, крупных бронхов. Туберкулез легких комбинированный с профессиональными пылевыми заболеваниями.	ПК-5 ПК-6	Реферат Коллоквиум Тесты
4.	Внелегочные формы туберкулеза	Туберкулез периферической лимфатической системы. Периферический лимфаденит, мезаденит. Туберкулез органов брюшной полости, брюшины, перикарда. Туберкулез костей и суставов. Туберкулез мочеполовой системы. Саркоидоз легких. Туберкулезный менингит.	ПК-5 ПК-6	Реферат Коллоквиум Тесты
5.	Вторичные формы	Милиарный туберкулез легких. Диссеминированный туберкулез легких.	ПК-5 ПК-6	Реферат Коллоквиум

	туберкулеза органов дыхания	Туберкулезный менингит и менингоэнцефалит.		Тесты
6.	Осложнения туберкулеза.	Осложнения туберкулеза легких: легочное кровотечение, кровохаркание и неотложная терапия их. Спонтанный пневмоторакс. Хроническое легочное сердце. Амилоидоз внутренних органов.	ПК-5 ПК-6	Реферат Коллоквиум Тесты
7.	Основные принципы профилактики туберкулеза	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-5 ПК-6	Реферат Коллоквиум Тесты

На изучение курса отводится 72 часа (2 з.е.), из них: контактная работа 16 ч., в том числе лекционных – не предусмотрено; практических занятий - 16 часов, самостоятельная работа обучающихся 56 часов; завершается зачетом.

Структура дисциплины «Фтизиатрия»

Таблица 2 *Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часов)*

Вид работы	Семестр		Всего
	1	2	
Общая трудоёмкость, в часах		72	72
Контактная работа (в часах)		16	16
Лекции (Л)			
Практические занятия (ПЗ)		16	16
Самостоятельная работа (в часах)		56	56
Реферат (Р)		3	3
Контрольная работа (К)			
Самостоятельное изучение разделов		53	53
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации			
Вид промежуточной аттестации	зачет		зачет

Таблица 3. Лекционные занятия - не предусмотрены

Таблица 4 *Практические занятия*

№ п/п	Тема
1	Актуальные вопросы фтизиатрии
2	Основные методы диагностики туберкулеза

3	Клинические формы туберкулеза органов дыхания
4	Внелегочные формы туберкулеза
5	Вторичные формы туберкулеза органов дыхания
6	Осложнения туберкулеза.
7	Основные принципы профилактики туберкулеза
	Всего

Таблица 5. Лабораторные работы по дисциплине – не предусмотрены

Таблица 6. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

№ п/п	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
1	Актуальные вопросы фтизиатрии
2	Клинические формы туберкулеза органов дыхания
3	Внелегочные формы туберкулеза
4	Диагностика туберкулеза
5	Дифференциальная диагностика туберкулеза
6	Профилактика туберкулеза
	Итого

5. Оценочные материалы для текущего 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 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 «Фтизиатрия» и включает: ответы на теоретические вопросы на практическом занятии, выполнение заданий на практическом занятии, самостоятельное выполнение индивидуальных домашних заданий с отчетом (защитой) в установленный срок, написание рефератов.

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 «Фтизиатрия» (устный опрос).
Контролируемая компетенция ПК-5; ПК-6.

Тема 1. Актуальные вопросы фтизиатрии.

1. Эпидемиология туберкулеза, основные показатели в РФ и КБР.
2. Возбудитель туберкулеза, клиническое и эпидемиологическое значение.

Тема 2: Основные методы диагностики туберкулеза.

1. Лабораторные методы обнаружения микобактерии туберкулеза.
2. Рентгенологические методы исследования туберкулеза.
3. Флюорография легких.
4. Значение бактериоскопии в выявлении туберкулеза.
5. Раннее и своевременное выявление туберкулеза.
6. Методы и организация раннего выявления туберкулеза у детей и подростков, взрослых.
7. Туберкулинодиагностика.
8. Группы повышенного риска заболевания туберкулезом.

Тема 3: Клинические формы туберкулеза органов дыхания.

1. Клиническая классификация туберкулеза.
2. Клинические формы туберкулеза.
3. Первичный туберкулез у детей и подростков.
4. Ранний период первичной туберкулезной инфекции.
5. Туберкулезная интоксикация.
6. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.
7. Первичный туберкулезный комплекс.
8. Очаговый туберкулез легких.
9. Инфильтративный туберкулез легких.
10. Казеозная пневмония.
11. Туберкулома легких.
12. Кавернозный туберкулез легких.
13. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких.
14. Цирротический туберкулез легких.
15. Туберкулезный плеврит.
16. Туберкулез гортани, трахеи, крупных бронхов.
17. Туберкулез легких комбинированный с профессиональными пылевыми заболеваниями.

Тема 4: Внелегочные формы туберкулеза.

1. Туберкулез периферической лимфатической системы.
2. Периферический лимфаденит, мезаденит.
3. Туберкулез органов брюшной полости, брюшины, перикарда.
4. Туберкулез костей и суставов.
5. Туберкулез мочеполовой системы.
6. Саркоидоз легких.
7. Туберкулезный менингит.

Тема 5: Вторичные формы туберкулеза органов дыхания.

1. Милиарный туберкулез легких.
2. Диссеминированный туберкулез легких.
3. Туберкулезный менингит и менингоэнцефалит

Тема 6: Осложнения туберкулеза.

1. Осложнения туберкулеза легких: легочное кровотечение, кровохаркание и неотложная терапия их.
2. Спонтанный пневмоторакс.
3. Хроническое легочное сердце.
4. Амилоидоз внутренних органов.

Тема 7: Основные принципы профилактики туберкулеза.

1. Профилактика туберкулеза: Противотуберкулезная вакцинация и ревакцинация БЦЖ.
2. Химиопрофилактика.
3. Социальная и санитарная профилактика туберкулеза.
4. Организация борьбы с туберкулезом.
5. Работа в очаге туберкулезной инфекции.
6. Работа общей лечебно-профилактической сети по выявлению и профилактике туберкулеза.

Критерии формирования оценок (оценивания) устного опроса

Устный опрос является одним из основных способов учёта знаний обучающегося по дисциплине «Фтизиатрия». Развёрнутый ответ обучающегося должен представлять собой связанное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения.

В результате устного опроса, знания обучающегося оцениваются по следующей шкале:

3 балла выставится, если обучающийся:

- 1) полно излагает изученный материал;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике;
- 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

2 балла выставится, если обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для балла «1», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

1 балл выставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий;
- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

0 баллов, ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке.

5.1.2. Оценочные материалы для самостоятельной работы (типовые задания).
Контролируемая компетенция ПК-5; ПК-6.

Задание №1 Больной П., 35 лет, в 16-летнем возрасте перенес экссудативный плеврит, спустя 20 лет у него был выявлен диссеминированный туберкулез легких в фазе распада. МБТ +. Лечился 14 месяцев в стационаре и санатории. Отмечено прекращение бактериовыделения, рассасывание и уплотнение очагов в легких, но справа во 2-ом сегменте сформирована полость с толстыми стенками. От хирургического лечения больной отказался. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. При перкуссии справа над правой верхушкой легкого сзади определяется притупление легочного звука: в этой же зоне при покашливании определяются стойкие влажные хрипы среднего калибра. Со стороны других систем и органов при физикальном обследовании отклонений не выявлено. Анализ крови: эр. - $4,5 \times 10^9$, Нв - 130 г/л, л - $8,0 \times 10^9$, п - 0, с/я - 75, лимф. - 20, м - 5, СОЭ - 12 мм/час.

Эталон ответ: 1. Прежде всего, в данной ситуации, необходимо составить дифференциально-диагностический ряд из наиболее часто встречающихся заболеваний. Сюда надо отнести: фиброзно-кавернозный туберкулез легких, хронический абсцесс, распадающийся рак легкого.

2. У данного больного имеет место фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Об этом свидетельствуют:

- 1) перенесенный экссудативный плеврит в анамнезе и выявленный 14 месяцев назад диссеминированный туберкулез легких с абациллированием;
- 2) формирование итогового процесса в результате длительного неэффективного лечения в стационаре и санатории АБ препаратами;
- 3) характерная рентгенологическая картина:
- 4) локализация полости во II сегменте
- 5) характер полости - толстые стенки
- 6) полость располагается на фоне фиброза легочной ткани
- 7) наличие плотных очагов бронхогенной диссеминации

Критерии формирования оценок по заданиям для самостоятельной работы студента (типовые задания):

2 балла - обучающийся показал глубокие знания материала по поставленным вопросам, грамотно, логично его излагает, структурировал и детализировал информацию, избегая простого повторения информации из текста, информация представлена в переработанном виде. Свободно использует необходимые знания при решении заданий;

1 балл - обучающийся твердо знает материал, грамотно его излагает, не допускает существенных неточностей в процессе решения заданий;

0 баллов – обучающийся допускает грубые ошибки в ответе на поставленные вопросы и при решении заданий.

5.1.3. Оценочные материалы для выполнения рефератов. *Контролируемая компетенция ПК-5; ПК-6. (Примечание: написание рефератов возможно с элементами презентации)*

Примерные темы рефератов по дисциплине «Фтизиатрия»

1. Методы диагностики туберкулеза.
2. Основные методы профилактики.
3. Туберкулез верхних дыхательных путей.
4. Формы вторичного туберкулеза легких
5. Осложнения туберкулеза легких. Основные принципы лечения.

Критерии оценки реферата:

«отлично» (3 балла) 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» (2 балла) – 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 объём 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» (1 балл) – 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. Отсутствуют отдельные фрагменты.

«неудовлетворительно» (0 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: Типовые тестовые задания по дисциплине «Фтизиатрия». *Контролируемая компетенция ПК-5; ПК-6 Полный перечень тестовых заданий представлен в ЭОИС – <http://open.kbsu.ru/>*

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

1. Ревакцинация БЦЖ детям проводится:

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

2. Ревакцинация БЦЖ подросткам осуществляется:

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

3. Вакцинация БЦЖ проводится:

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

4. 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

5. Ревакцинация БЦЖ обусловлена:

- +: угасанием иммунитета после вакцинации**
- : наличием контакта с больным туберкулезом
- : отсутствием послевакцинального знака
- +: отрицательной пробой Манту**

Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:

8 баллов – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы. Выполнено 95-100 % предложенных тестовых вопросов;

7 баллов – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 91 –94 % от общего объема заданных тестовых вопросов;

6 баллов – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 85 –90% от общего объема заданных тестовых вопросов;

5 баллов – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 81 –84% от общего объема заданных тестовых вопросов;

3 баллов – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 71–80% от общего объема заданных тестовых вопросов;

1 балл – получают обучающиеся правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 40-59 % от общего объема заданных тестовых вопросов.

5.2. Оценочные материалы для промежуточной аттестации (контролируемые компетенции: ПК-5; ПК-6)

Целью промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

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 в виде проведения зачета.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования.

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

Критерии формирования оценок по промежуточной аттестации:

«отлично» (30 баллов) – получают обучающиеся, которые свободно ориентируются в материале и отвечают без затруднений. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий, постановке целей и выборе путей их реализации. Работа выполнена полностью без ошибок, написано 100% типовых вопросов;

«хорошо» (25 баллов) – получают обучающиеся, которые относительно полно ориентируются в материале, отвечают без затруднений, допускают незначительное количество ошибок. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий. Работа выполнена полностью, но имеются не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов. Допускаются незначительные неточности при решении задач, написано 70% типовых вопросов;

«удовлетворительно» (20 баллов) – получают обучающиеся, у которых недостаточно высок уровень владения материалом. В процессе ответа на экзамене допускаются ошибки и затруднения при изложении материала. 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, написано 55% типовых вопросов;

«неудовлетворительно» (15 баллов) – получают обучающиеся, которые допускают значительные ошибки. Обучающийся имеет лишь начальную степень ориентации в материале. В работе число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы. Обучающийся дает неверную оценку ситуации, написано менее 50 % типовых вопросов.

6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Типовые задания, обеспечивающие формирование компетенций ПК-5, ПК-6 представлены в таблице 7.

Таблица 7. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенций
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;	Знать: патологические состояния, основные симптомы и синдромы заболеваний легких и средостения в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) Типовые задания для самостоятельной работы (раздел 5.1.2) темы рефератов (раздел 5.1.3) типовые тестовые задания (раздел 5.1.4.) оценочные материалы к зачету (раздел 5.2)
	Уметь: определять патологические состояния, основные симптомы и синдромы заболеваний легких и средостения	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) Типовые задания для самостоятельной работы (раздел 5.1.2) темы рефератов (раздел 5.1.3) типовые тестовые задания (раздел 5.1.4.) оценочные материалы к зачету (раздел 5.2)
	Владеть: навыками выявления патологических состояний, основных симптомов и синдромов заболеваний легких и средостения	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) Типовые задания для самостоятельной работы (раздел 5.1.2) темы рефератов (раздел 5.1.3) типовые тестовые задания (раздел 5.1.4.) оценочные материалы к зачету (раздел 5.2)

ПК-6 готовность к применению методов лучевой диагностики и интерпретации их результатов;	Знать: методы лучевой диагностики и правила интерпретации их результатов при патологии легких и средостения;	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) Типовые задания для самостоятельной работы (раздел 5.1.2) темы рефератов (раздел 5.1.3) типовые тестовые задания (раздел 5.1.4.) оценочные материалы к зачету (раздел 5.2)
	Уметь: правильно интерпретировать результаты лучевых методов исследования в соответствии с правильным алгоритмом изложения	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) Типовые задания для самостоятельной работы (раздел 5.1.2) темы рефератов (раздел 5.1.3) типовые тестовые задания (раздел 5.1.4.) оценочные материалы к зачету (раздел 5.2)
	Владеть: навыками проведения основных методов лучевой диагностики при патологии легких и средостения и грамотно заполнять протокол лучевого исследования	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) Типовые задания для самостоятельной работы (раздел 5.1.2) темы рефератов (раздел 5.1.3) типовые тестовые задания (раздел 5.1.4.) оценочные материалы к зачету (раздел 5.2)

Таким образом, выполнение типовых заданий, представленных в разделе 5 «Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации» позволит обеспечить способность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем и к применению методов лучевой диагностики и с грамотной интерпретацией их результатов (ПК-5, ПК-6);

7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

7.1. Основная литература

1. Кошечкин В.А. Фтизиатрия: учебник/ - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016г.

[Электронный ресурс]: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434963.html>

2. Мишин В.Ю. и др. Фтизиатрия: учебник / и др. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 г.

[Электронный ресурс] <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436684.html>

3. Перельман М.И., Богадельникова М.В. Фтизиатрия: учебник. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015г.-С.448.

[Электронный ресурс] <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html>

7.2. Дополнительная литература

1. Аксенова В.А. Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс]: учебное пособие. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007г. (www.studmedlib.ru).

2. 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)

3. Мишин В.Ю. Медикаментозные осложнения комбинированной химиотерапии туберкулеза легких. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2007. 248 с.

4. Мишин В.Ю. Туберкулинодиагностика [Электронный ресурс]- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013г. (www.studmedlib.ru)

7.3 Периодические издания

1. Журнал «Проблемы туберкулеза»- <https://search.rsl.ru/ru/record/01002426692>

3. Журнал «Туберкулез и болезни легких» - <https://www.tibl-journal.com/jour>

4. Туберкулез и социально значимые заболевания - <http://m-o-f.ru/journal/tuberkulez-i-sotsialno-znachimye-zabolevaniya.php>

5. Журнал «Пульмонология» - <http://www.pulmonology.ru/>

7.4. Интернет-ресурсы

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	http://www.diss.rsl.ru	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	http://www.iknowledge.com/	Компания <u>Thomson Reuters</u> Сублицензионный договор № WoS/592 от 05.09.2019 г.
3.	Sciverse Scopus	Реферативная и аналитическая		Издательство

	издательства «Эльзевир. Наука и технологии»	база данных, содержащая <ul style="list-style-type: none"> • 21.000 рецензируемых журналов; 100.000 книг; 370 книжный серий (продолжающихся изданий); • 6,8 млн. докладов из трудов конференций 	http://www.scopus.com	«Elsevier. Наука и технологии» Контракт №7Е/223 от 01.02.2019 г.
4.	Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)	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	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ»
5.	База данных Science Index (РИНЦ)	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ» Лицензионный договор Science Index №SIO-741/2019 15.03.2019 г.
6.	ЭБС «Консультант студента»	13800 изданий по всем областям знаний, включает более чем 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий.	http://www.studmedlib.ru http://www.medcollegelib.ru	ООО «Политехресурс» (г. Москва) Договор №138СЛ/01-2019 От 13.02.2019 г.
7.	ЭБС «Лань»	Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы (в том числе университетских издательств), так и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	https://e.lanbook.com/	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) Договор №3Е/223 от 01.02.2019 г.
8.	Национальная электронная библиотека РГБ	Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	https://nab.ru	ФГБУ «Российская государственная библиотека»
9.	ЭБС «АйПиЭрбукс»	107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиозаписей.	http://iprbookshop.ru/	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов) Договор №4839/19 от 01.02.2019 г.
10.	ЭБС «Юрайт» для	Электронные версии учебной и	https://www.yurayt.ru/	ООО «Электронное

	СПО	научной литературы издательств «Юрайт» для СПО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	biblio-online.ru/	издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) Договор №207Е/223 От 21.10.2019 г.
11.	Международная система библиографических ссылок Crossref	Цифровая идентификация объектов (DOI)	http://Crossref.com	НП «НЭИКОН» Договор №CRNA-1060-19 от 07.05.2019 г.
12.	Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье	Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	http://polpred.com	ООО «Полпред справочники»
13.	Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина	Более 500 000 электронных документов по истории Отечества, российской государственности, русскому языку и праву	http://www.prilib.ru	ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург)

7.5 Методические рекомендации по изучению дисциплины «Фтизиатрия» для обучающихся.

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 сердечно-сосудистой патологии. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к практическим 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 обучающемуся 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. Следует иметь в виду, что подготовка к практическому занятию зависит от формы, места проведения, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание доклада, реферата (с последующим их обсуждением), контрольная работа.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения 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;

Самостоятельная работа приводит обучающихся 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 дисциплины работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному практическому занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые обучающийся получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по дисциплине 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 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 на современном этапе 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 обучающемуся 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 задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы 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 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 дисциплины, 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 оценочных материалах 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 обучающимся 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 дисциплины, 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 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, кружке, 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. 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 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 дисциплины;
- подготовка к ответу на задания.

При подготовке к зачету обучающиеся используют материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносятся материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр, который включает в себя: тестовые задания; задачи или ситуации. Содержание заданий относится к различным разделам дисциплины с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

При проведении письменного зачета на работу отводиться 60 минут.

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 обучающийся демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

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

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

«Не зачтено»– теоретическое содержание курса 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 обучающийся 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

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.

Учебные аудитории, оснащенные мультимедийными проекторами, интерактивной доской. Комплект учебной мебели (преподавательские стол, стул; столы и стулья для обучающихся – 16 посадочных мест), интерактивное оборудование (ноутбук, проектор), наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий по изучаемым разделам, обеспечивающие тематические иллюстрации.

Имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ, а также для хранения оборудования.

Компьютеры. DVD.

Симуляционный центр.

Стенды: «Тематический план лекций. Темы практических занятий и основные вопросы темы. Перечень практических навыков, которыми должен овладеть обучающийся».

При проведении занятий лекционного типа используются:

лицензионное программное обеспечение:

Microsoft Ireland Operations Limited

Пакет прав для учащихся на обеспечение доступа к сервису Office 365

ProPlusEduShrdSvr ALNG SubsVL MVL PerUsrSTUUseBnftStudent EES

Договор №13/ЭА-223 01.09.19

АО «Лаборатория Касперского»

Права на программное обеспечение на программное обеспечение

KasperskyEndpointSecurity для бизнеса – Стандартный Russian

Договор №13/ЭА-223 01.09.19

Свободно распространяемые

архиватор 7z, Adobe Acrobat Reader, Mozilla Firefox лицензия, Google Chrome, Far Manager

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).

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Материально-техническое обеспечение дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Аудитория для самостоятельной работы и коллективного пользования специальными техническими средствами для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ в КБГУ, аудитория No 145 Главный корпус КБГУ.	- Комплект учебной мебели: столы и стулья для обучающихся (3 комплекта); Стол для инвалидов-колясочников (1 шт.); Компьютер с подключением к сети и программным обеспечением (3 шт.); Специальная клавиатура (с увеличенным размером клавиш, со специальной накладкой, ограничивающей случайное нажатие соседних клавиш) (1 шт.); Принтер для печати рельефно-точечным шрифтом Брайля VP Columbia (1 шт.); Портативный тактильный дисплей Брайля «Focus 14 Blue» (совместимый с планшетными устройствами, смартфонами и ПК) (1 шт.); Бумага для печати рельефно-точечным шрифтом Брайля, совместимого с принтером VP Columbia; Видеоувеличитель портативный HV-MVC, диагональ экрана – 3,5 дюйма (4 шт.); Сканирующая и читающая машина SARA-CE (1 шт.); Джойстик компьютерный адаптированный, беспроводной (3 шт.); Беспроводная	Продукты MICROSOFT (Desktop Education ALNG LicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise) подписка (Open Value Subscription) No V 2123829 Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition No Лицензии 17E0-180427-50836-287-197. Программы для создания и редактирования субтитров, конвертирующее речь в текстовый и жестовый форматы на экране компьютера: Майкрософт Диктейт: https://dictate.ms/ , SubtitleEdit, («Сурдофон» (бесплатные). Программа не визуального доступа к информации на экране компьютера JAWS for Windows (бесплатная); Программа для чтения вслух текстовых файлов (TigerSoftwareSuit (TSS)) (номер лицензии 5028132082173733);

	<p>Bluetooth гарнитура с костной проводимостью «AfterShokzTrekzTitanium» (1 шт.); Проводная гарнитура с костной проводимостью «AfterShokzSportzTitanium» (2 шт.); Проводная гарнитура Defender (1 шт.); Персональный коммуникатор EN –101 (5 шт.); Специальные клавиатуры (с увеличенным размером клавиш, со специальной накладкой, ограничивающей случайное нажатие соседних клавиш);Клавиатура адаптированная с крупными кнопками + пластиковая накладка, разделяющая клавиши, Беспроводная ClevyKeyboard + ClevyCove (3шт.); Джойстик компьютерный JoystickSimplyWorks беспроводной (3шт.); Ноутбук + приставка для ай-трекинга к ноутбуку PCEyeMini (1 шт).</p>	<p>Программа экранного доступа с синтезом речи для слепых и слабовидящих (NVDA) (бесплатная).</p>
--	---	---

Приложение 1

9. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)

в рабочую программу по дисциплине «Фтизиатрия» по специальности 31.08.09 –
Рентгенология на _____ учебный год

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

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры общей врачебной практики, геронтологии, общественного здоровья и здравоохранения протокол № ____ от "____" _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой _____ /А.М. Инарокова/