

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Башкина Ольга Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 30.06.2022 17:17:38
Уникальный программный ключ:
1a57153e3c98eeba4ce7044b061609506b7065029740662e7d174188f5403d886

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Астраханский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО – Астраханский ГМУ Минздрава России)

Кафедра фтизиатрии



«УТВЕРЖДАЮ»
проректор последипломного образования
д.м.н., профессор М.А. Шаповалова

«25» мая 2022г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

вариативной части производственной (клинической) практики
по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия»

Основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы подготовки кадров высшей квалификации (программа ординатуры)

Кафедра фтизиатрии

Форма обучения – очная

Общая продолжительность обучения – 2 года

Семестры – 4

Зачетные единицы – 9

Продолжительность практики – 324 час.

Зачеты – 4 семестр.

Астрахань
2022

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании
кафедры фтизиатрии 25 апреля 2022г протокол № 142

Разработчики:

Заведующая кафедрой фтизиатрии,
д.м.н., профессор



Е.Н. Стрельцова

доцент кафедры фтизиатрии,
к.м.н.



Чабанова О.Н.

Зав.кафедрой
д.м.н., профессор



Е.Н. Стрельцова

СОГЛАСОВАНО:

Начальник отдела ординатуры
ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ»
Минздрава России



В.Г. Петреченкова

Цель освоения: производственной практики (вариативная часть) по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия» является применение полученных знаний на практике путем стажировки на рабочем месте. Освоение ординатором приемов и методов диагностики и лечения туберкулеза у лиц с психическими заболеваниями, наркоманией и ВИЧ-инфекцией в объеме, достаточном для самостоятельной врачебной деятельности в противотуберкулезных учреждениях.

Задачи:

1. освоить клинические проявления туберкулеза у лиц с психическими заболеваниями, наркоманией и ВИЧ-инфекцией.
2. освоить лабораторные и функциональные методы исследования, необходимые для постановки диагноза туберкулеза,
3. умение определить виды и этапы лечения туберкулеза.
4. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача-фтизиатра для самостоятельного ведения больных в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях работы.
5. Сформировать умение оценки основных показателей состояния здоровья населения страны, региона. Совершенствовать знания по вопросам социально опасных заболеваний (ВИЧ и др.) и их профилактики в том числе при чрезвычайных ситуациях
6. Овладение знанием нормативных документов и правовой базой профессии врача-фтизиатра, и знанием норм биоэтики, деонтологии во фтизиатрии, знакомство с документацией, организация охраны труда

2. Перечень компетенций, осваиваемых в процессе освоения дисциплины

Процесс прохождения производственной практики (вариативной части) по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия» направлен на формирование у обучающегося следующих компетенций (перечислить УК и ПК):

универсальные компетенции:

- УК-1 - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать;
- УК-2 социальные, этнические, конфессиональные и культурные;
- УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

- ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения туберкулеза, 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-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;
- ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

-ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;

диагностическая деятельность:

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;

лечебная деятельность:

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

ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

В результате прохождения производственной практики ординатор второго года обучения должен:

Знать:

- комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;
- способы раннего выявления туберкулеза;
- причины развития туберкулеза;
- мероприятия, входящие в диспансеризацию контингентов противотуберкулезного диспансера и медицинских осмотров здоровых;
- симптомокомплекс, подозрительный на туберкулез и группы риска;
- режимы химиотерапии;
- патогенетическую терапию;
- способы купирования побочных реакций на ПТП;
- методы реабилитации при клиническом излечении туберкулеза;
- методы реабилитации после хирургических методов лечения

Уметь:

- Применять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;
- Организовать раннее выявление туберкулеза;
- Распознать причины развития туберкулеза у лиц с психическими заболеваниями, наркоманией и ВИЧ-инфекцией
- Проводить диспансеризацию контингентов противотуберкулезного диспансера среди лиц с психическими заболеваниями, наркоманией и ВИЧ-инфекцией
- Собирать анамнез для выделения симптомов, наиболее подозрительных на туберкулез и группы риска по развитию туберкулеза у лиц с психическими заболеваниями, наркоманией и ВИЧ-инфекцией

- Применять режимы ХТ у лиц, учитывая сопутствующую патологию
- Применять патогенетическую терапию, избегая полипрогмазии;
- Использовать правила купирования побочных реакций на ПТП;
- Реабилитировать больных туберкулезом при клиническом излечении;
- Реабилитировать больных туберкулезом после хирургических методов лечения.

Владеть:

- Навыками конфликтологии;
- комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;
- способами организации раннего выявления туберкулеза среди взрослого населения;
- навыками устранения причин, приведших к развитию туберкулеза;
- формами медицинских осмотров и правилами диспансеризации (сроки, объемы) контингентов противотуберкулезных диспансеров;
- навыками назначения режимов ХТ
- навыками набора ПТП в режимах ХТ
- навыками выбора патогенетической терапии;
- навыками реабилитации при клиническом излечении туберкулеза
- навыками реабилитации больных после хирургического метода лечения.

3. Структура дисциплины

Продолжительность практики - 324 часа- 9 ЗЕТ (зач. единицы)

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная, выездная.

Место проведения практики:

ГБУЗ АО «ОКПТД» стационар № 1, Астрахань, ул. Еричная, д.2

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЗЕТ	Часы		
Второй год обучения						
Четвертый семестр						
1	Туберкулеза у больных с психическими заболеваниями, наркоманией и ВИЧ-инфекцией	ГБУЗ АО «ОКПТД», стационар №1	9	324	УК-1,УК-2, УК-3. ПК-1-12	зачет

Стационар, ГБУЗ АО «ОКПТД», стационар №1

Наблюдение и ведение больных туберкулезом с психическими заболеваниями, наркоманией и ВИЧ-инфекцией.

Наблюдение и ведение больных туберкулезом с психическими заболеваниями, наркоманией и ВИЧ-инфекцией после хирургических методов лечения.

4. Содержание программы практики

1. Стационар № 1, ГБУЗ АО «ОПТД», отделение больных туберкулезом с легочной патологией с наркоманией и ВИЧ-инфекцией.

Диагностика туберкулеза в условиях стационара. Наблюдение: тактика ведения и лечения пациентов в ГДУ. Дифференциальная диагностика диссеминаций, округлых образований, синдрома плеврального выпота. Побочные реакции на ПТП. Ведение пациентов с побочными реакциями и/или сопутствующей патологией, осложняющей течение туберкулеза. Наблюдение и ведение больных туберкулезом с психическими заболеваниями, наркоманией и ВИЧ-инфекцией. Туберкулез центральной нервной системы. Туберкулезный менингит. Патогенез и патологоанатомическая характеристика туберкулезного менингита. Периоды развития заболевания. Особенности выявления туберкулеза данной локализации и фтизиатрической помощи больным туберкулезным менингитом. Особенности профилактики. Клиническая диагностика. Цитологические и гистологические исследования. Кожные пробы. Наличие МБТ. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика. Реабилитация и МСЭ. Представление на ЦВК, оформление документов: истории болезни, эпикриза, направление в ЦНИИ туберкулеза. Заполнение листков нетрудоспособности. Особенности работы в ПроМед и ЕГИСЗ.

Диссеминированный туберкулез легких. Формы диссеминированного туберкулеза легких. Гематогенно-диссеминированный туберкулез. Лимфогенно-диссеминированный туберкулез. Бронхогенно-диссеминированный туберкулез. Диссеминированный туберкулез смешанного характера. Патогенез и патологоанатомическая характеристика форм диссеминированного туберкулеза легких. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исходы и осложнения. Дифференциальная диагностика с диссеминированными поражениями легких нетуберкулезной этиологии. Диссеминированный туберкулез смешанного характера. Внелегочные локализации процесса.

Очаговый туберкулез легких. Патологоанатомическая характеристика. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исходы и осложнения

Инфильтративный туберкулез легких. Формы инфильтративного туберкулеза легких. Патогенез. Источник туберкулезного процесса. Пути распространения. Патологоанатомическая характеристика. Лобулярный инфильтрат. Инфильтративный туберкулез легких. Формы инфильтративного туберкулеза легких. Патогенез. Источник туберкулезного процесса. Пути распространения. Патологоанатомическая характеристика. Лобулярный инфильтрат. Патологоанатомическая характеристика. Клинические признаки.

Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исходы и осложнения. Округлый инфильтрат характеристика. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Исходы и осложнения. Облаковидный инфильтрат. Патологоанатомическая характеристика. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Исходы и осложнения. Перисцисурит. Патологоанатомическая характеристика. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Исходы и осложнения. Лобит. Патологоанатомическая характеристика. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Исходы и осложнения. Казеозная пневмония легких. Особенности этиологии. Патогенез и патологоанатомическая характеристика. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Исходы и осложнения.

Туберкулема легких. Патогенез. Патологоанатомическая характеристика. Формы и строение. Окружающие ткани, сосуды, бронхи. Варианты течения. Клиника и диагностические признаки стабилизации, регрессии и прогрессирования туберкулем. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения туберкулемы легких. Лечение. Критерии излечения. Показания к хирургическому лечению. Исходы.

Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Патогенез и патологоанатомическая характеристика. Строение каверны. Окружающие ткани, сосуды, бронхи. Варианты развития. Причины фиброзно-кавернозного туберкулеза. Клиника и диагностические признаки кавернозного и фиброзно-кавернозного туберкулеза легких. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Осложнения кавернозного и фиброзно-кавернозного туберкулеза легких. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Исходы. Реабилитация и МСЭ.

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

№	Название	Количество экземпляров книги
Основная литература		
1	Руководство по легочному и внелегочному туберкулезу. Под ред. Ю.Н. Левашова, Ю.П. Репина. СПб.: ЭЛБИ-СПб. – 2006. – 516 с.	3
2	ВИЧ-инфекция: клиника, диагностика, лечение и профилактика. Учебное пособие для студентов, обучающихся по медицинским специальностям высшего профессионального образования. – М.: Р. Валент. 2010. – 260с.	2
3	Вопросы медицинского права.: Учебно-методическое пособие / Под ред. Л.П. Великановой. – Астрахань, 2011. – 177 с.	2
Дополнительная литература:		
4	Стрельцова Е.Н., Степанова Н.А. Прогнозирование развития лекарственно-устойчивого туберкулеза легких (методические рекомендации). – Астрахань, 2012. – 39 с.	100
5	Стрельцова Е.Н., Тарасова Л.Г., Чабанова О.Н. (учебное пособие), Практические навыки во фтизиатрии, Астрахань, 2014. – 192с.	100
6	Выявление туберкулеза и тактика диспансерного наблюдения за лицами из групп риска с использованием рекомбинантного туберкулезного аллергена - Диаскинтест®. Методические рекомендации. / В.А. Аксенова, Н.И. Клевно, Л.А. Барышникова, Д.А. Кудлай, Н.Ю. Николенко, А.А. Курилла. – М., 2011. – 19 с.	10
7	Дифференциальная диагностика и терапия вирусных и вирусно-бактериальных инфекций верхних дыхательных путей у детей (методические рекомендации) / В.А. Булгакова, Н.Ф. Дорохина, Н.И. Ханова, С.Г. Шмакова. – М., 2011. – 19 с.	2
8	Казеозная пневмония / В.В.Ерохин, В.Ю. Мишин, В.И. Чуканов, Д.Б. Гиллер – М.: ОАО «Изд-во «Медицина», 2008. – 192с.	2

9	Тарасова Л.Г., Стрельцова Е.Н. Выявление туберкулеза у детей с использованием Диаскинтеста® (учебно-методическое пособие). - Астрахань, 2013. – 41 с.	100
10	Туберкулез позвоночника у детей и подростков. Клиника и дифференциальная диагностика (учебно-методическое пособие) / Л.Г. Тарасова, А.Н. Тарасов, Е.Н. Стрельцова. – Астрахань, 2013. – 43 с	100
11	Чабанова О.Н., Стрельцова Е.Н., Сайфулин М.Х. Противозидемические мероприятия в очагах туберкулезной инфекции (учебное пособие), Астрахань, 2014, 116с.	100
12	Вакцинация БЦЖ (учебное пособие) / Л.Г. Тарасова, Е.Н. Стрельцова, О.Н. Чабанова. – Астрахань, 2010. – 48 с.	100
13	Кошечкин В.А., Иванова З.А. Туберкулез : учеб. пособие.-М. : ГЭОТАР -Медиа,2007	7

Новые приказы:

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2017 № 124 н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза»
- Клинические рекомендации «Туберкулез у взрослых», утверждены МЗ РФ Российское Общество Фтизиатров, одобрено научно-практическим Советом Минздрава РФ. Москва, 2019

5.1 Базы данных, справочные и поисковые системы, Интернет-ресурсы, ссылки.

<http://www.studmedlib.ru/>

6. Материально-техническое и кадровое обеспечение дисциплины

6.1. Кадровое обеспечение

№	Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Должность, ученая степень, ученое звание	Стаж практической работы по профилю образовательной программы
2.	Чабанова О.Н.	штатный, внутренний совместитель,	доцент, к.м.н.	23

6. 2 Материально-техническое обеспечение вариативной части практики

Площадь в совместном пользовании	Кафедра фтизиатрии ГБУЗ АО ОКПТД, стационар №1 г. Астрахань, ул.Еричная д.2
Наличие учебных помещений и специализированных кабинетов	Аудитория 33,0 м ² с комплексом учебно-методического обеспечения. Учебные слайды, видеофильмы. Мультимедийный проектор с набором презентаций. Тестовые вопросы и ситуационные задачи.
Технические средства, используемые в учебном и научном процессах (указать количество):	Аудитория 33,0 м ² , оборудованная мультимедийными средствами обучения (проектор InFocus X16, ноутбук Lenovo IdeaPad, программное обеспечение Windows 7, Windows 8, Windows 8.1, Office Professional 2010, Office Standard 2013, Adobe Finereader 12, Антивирус Касперского Total Security). Набор дисков с фильмами по теоретическим вопросам туберкулеза и практическим навыкам во фтизиатрии (проведение манипуляций). Комплект дисков компьютерных томограмм с легочными и внелегочными формами туберкулеза. Кейсовые наборы с результатами лабораторных и инструментальных исследований по всем разделам дисциплины фтизиатрия.
Помещение для самостоятельной работы	Компьютерная техника, подключенная к сети «Интернет» с обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета (программное обеспечение Windows Server 2012 R2 Standard, Windows Server 2012 Standard, Windows Server 2012 R2 Datacenter, Windows Server 2008, Windows Server 2008 R2, System Center Configuration Manager Client ML 2012 R2, System Center Endpoint Protection 2012 R2, Windows 7, Windows 8, Windows 8.1, Office Professional 2010, Office Standard 2013, Adobe Finereader 12, Антивирус Касперского Total Security)

7. Формы отчетности по практике

7.2. Текущий контроль

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- фиксация посещения (заполняется журнал посещения);
- индивидуальные задания для ординаторов.

Типовое индивидуальное задание для выполнения ординатором в период прохождения вариативной части практики в условиях стационара

1. Физикальное обследование больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) при первичном и повторных осмотрах у лиц с психическими заболеваниями, наркоманией и ВИЧ-инфекцией с целью исключения туберкулеза.
2. Составление плана обследования пациентов с у лиц с психическими заболеваниями, наркоманией и ВИЧ-инфекцией с целью исключения туберкулеза.
3. Интерпретация результатов клинических анализов крови, мочи, кала, асцитической жидкости, морфологических методов исследования.

4. Интерпретация результатов инструментальных методов исследования (ЭКГ, спирометрии, ультразвукового, эндоскопических, рентгенологических, компьютерной и магнитнорезонансной томографии, пробы Манту и Диаскинтеста).
5. Участие в постановке диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней
6. Оформление медицинской документации.
7. Назначение медикаментозной терапии, определение показаний и противопоказаний к назначению физиотерапевтических процедур, лечебной физкультуры.

Типовое индивидуальное задание для выполнения ординатором в период прохождения вариативной части практики в условиях поликлиники

1. Физикальное обследование больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) в амбулаторных условиях у лиц с психическими заболеваниями, наркоманией и ВИЧ-инфекцией с целью исключения туберкулеза.
2. Составление плана обследования пациентов фтизиатрического профиля в условиях поликлиники у лиц с психическими заболеваниями, наркоманией и ВИЧ-инфекцией с целью исключения туберкулеза.
3. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.
4. Участие в постановке диагноза.
5. Проведение фармакотерапии больных фтизиатрического профиля в амбулаторных условиях с психическими заболеваниями, наркоманией и ВИЧ-инфекцией с целью исключения туберкулеза.
6. Определение показаний к госпитализации больных в специализированный туберкулезный стационар.
7. Определение временной и стойкой нетрудоспособности больных фтизиатрического профиля.
8. Составление плана диспансерного наблюдения больных туберкулёзом и контактных лиц
9. Оформление медицинской документации.

7.3. Дневник практики

В течение всей практики обучающимся заполняется и регулярно ведется дневник практики. В дневнике ординатор отражает основные виды работы.

По итогам прохождения практики обучающийся представляет дневник руководителю практики.

7.4. Отчет по практике

Конечным этапом прохождения практики является написание отчета о практике. Отчет о практике включает в себя порядок и сроки прохождения практики, описание выполненных конкретных видов работы, индивидуальных заданий.

7.5. Промежуточная аттестация

По окончании каждого этапа практики проводится промежуточная аттестация в форме: - собеседование по дневнику практики; - проверка практических навыков.

К промежуточной аттестации допускаются ординаторы, выполнившие программу практики. Проверка практических навыков проводится по ситуационным задачам фонда оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике (см. приложение к программе практики).

Пример ситуационной задачи для проверки практических навыков (из фонда оценочных средств):

Фонд оценочных средств по дисциплине

1. Ведущим путем проникновения туберкулезной инфекции в организм при первичном заражении МБТ является:

а/ алиментарный, +б/ аэрогенный, в/ трансплацентарный, г/ контактный

2. Найдите пути распространения туберкулезной инфекции в организме:

а/ аэрогенный, б/ лимфогенный, в/ гематогенный, г/ бронхогенный, д/алиментарный

3. Основными причинами перехода первичного инфицирования в заболевание туберкулезом являются:

+а/ возрастные особенности иммунитета и несостоятельность вакцинации БЦЖ,

+б/ массивное инфицирование,

+в/ дефекты гигиенического воспитания

+г/ интеркурентные заболевания

+д/ дефекты в проведении профилактических мероприятий

4. Найдите характерные черты для первичного туберкулеза:

а/ локализация процесса только в легких,

+б/ обязательное вовлечение в процесс лимфатических узлов,

+в/ наличие параспецифических реакций,

г/ установление инфицирования в течение ряда лет,

+д/ установление свежего инфицирования

+е/ склонность к лимфогематогенным диссеминациям.

5. Возрастной группой риска, в которой первичное инфицирование неизбежно переходит в заболевание, является:

+а/ ранний возраст, б/ младший школьный возраст, в/ дошкольный возраст, г/ подростковый возраст

6. Первичной формой туберкулеза органов дыхания является:

а/ туберкулема легких, +б/ туберкулезный бронхоаденит,

в/ очаговый туберкулез, г/ бронхолегочное поражение,

+д/ первичный туберкулезный комплекс

7. Основным методом выявления первичных форм туберкулеза органов дыхания является:

а/ клиническая картина заболевания, б/туберкулинодиагностика,

в/флюорографическое обследование; +г/ КТ ОГК.

8. Из перечисленных симптомов выберите симптомы сдавления, наблюдаемые при туберкулезном бронхоадените:

а/ симптом Филатова, б/ симптом Кораньи, + в/ симптом Виддергофера, симптом Франка,

+д/ экспираторный стрidor, +е/ битональный кашель

9. Первичный туберкулезный комплекс это:

а/ поражение внутригрудных лимфатических узлов и очаги в легком.

+б/ очаг в легком, лимфангоит, идущий к корню, поражение внутригрудных лимфатических узлов,

в/ поражение внутригрудных лимфатических узлов, стенки прилежащего бронха, очаги в легочной ткани.

Ситуационные задачи:

Задача № 1.

Контролируемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-12

Больной А. 25 лет, из семейного контакта. ВИЧ-инфицирован с в течении 3-х лет. При обследовании впервые выявлен туберкулез мезентеральных лимфатических узлов в фазе инфильтрации. МБТ (-). Какой режим х/терапии назначить?

Задача № 2.

Контролируемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Больная Б. 36 лет. Страдает наркоманией. Контакт с отцом больным фиброзно-кавернозным туберкулезом МБТ (+). При обследовании по контакту выставлен ДЗ: Диссеминированный туберкулез легких МБТ (-) методом микроскопии. Режим х/терапии?

Задача №3.

Контролируемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-10, ПК-12

Больной В. 9 мес. Рожден от матери больной туберкулезом легких МБТ (+) ВИЧ-инфицирована. При обследовании ребенка реакция Манту с 2 ТЕ папула 17 мм. ДЗ: Туберкулез в/грудных л/узлов справа в бронхопальмональной группе, осложненный гиповентиляцией S-2 справа МБТ (-). Режим х/терапии?

Задача № 4.

Контролируемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-12

Мужчина Г. 54 года, состоит на учете в психиатрическом диспансере, из асоциальной семьи. При обследовании выявлен кавернозный туберкулез МБТ (+). В мокроте обнаружены МБТ устойчивые к изониазиду и рифампицину. Какой режим х/терапии будет назначен? В консультации каких специалистов нуждается больной.

8. Критерии оценок

Оценка «отлично» выставляется ординатору, если практическая содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом, сформированы компетенции, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.

Оценка «хорошо» выставляется ординатору, если практическая часть курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом, сформированы компетенции недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками.

Оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, если практическая часть курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы,

большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнены, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется ординатору, если практическая часть курса освоена частично, необходимые практические навыки работы не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения практических заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному; при дополнительной самостоятельной работе над материалом курса возможно повышение качества выполнения учебных заданий).

Критерии оценивания промежуточной аттестации (тестирования):

Оценка «отлично» выставляется при получении ординатором при тестировании от 100 до 91 баллов;

- оценка «хорошо»: 90-81 балл;

- оценка «удовлетворительно»: 80-71 балл

- оценка «неудовлетворительно»: 70 и менее баллов