

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Башкина Ольга Александровна

Должность: Ректор

Дата подписания: 30.06.2022 17:17:32

Уникальный программный ключ:

1a57153e3c98eeba4ce7044b06160950bb705029740862e7d174188f5403d88b

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



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

«25» мая 2022г

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

базовой 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

Продолжительность обучения – 2 года

Семестры – 1, 2, 3, 4.

Зачетные единицы – 66.

Продолжительность практики – 2376 час.

Зачеты – 1, 2, 3, 4 семестры.

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

## 1. Цели освоения

Целью производственной практики по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия» является применение полученных знаний на практике путем стажировки на рабочем месте.

**Задачами производственной практики являются:**

1. получение навыков
2. закрепление умений
3. знакомство с документацией
4. организация охраны труда

## 2. Перечень компетенций, осваиваемых в процессе практики:

Процесс прохождения производственной практики 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 первого года обучения должен:**

**Знать:**

- принципы управления коллективом;
- социальные, этнические, конфессиональные особенности сотрудников;
- 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;
- формулировку диагноза;
- дифференциальный ряд заболеваний со схожим симптомо-комплексом;
- режимы химиотерапии;
- патогенетическую терапию;
- способы купирования побочных реакций на противотуберкулезные препараты (ПТП).

**Уметь:**

- Нивелировать социальные, этнические, конфессиональные и культурные противоречия сотрудников;
- Применять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;
- Распознать причины развития туберкулеза;
- Проводить диспансеризацию контингентов противотуберкулезного диспансера и медицинские осмотры здоровых лиц;
- Собирать анамнез для выделения симптомов, наиболее подозрительных на туберкулез и группы риска по развитию туберкулеза;
- Формулировать диагноз;
- Применять режимы химиотерапии (ХТ);
- Применять патогенетическую терапию.

**Владеть:**

- комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;
- способами организации раннего выявления туберкулеза;
- навыками устранения причин, приведших к развитию туберкулеза;
- формами медицинских осмотров и правилами диспансеризации (сроки, объемы) контингентов противотуберкулезных диспансеров;
- навыками сбора анамнеза заболевания- навыками формулировки диагноза;
- навыками назначения режимов химиотерапии;
- навыками выбора патогенетической терапии.

**В результате прохождения производственной практики ординатор второго года обучения должен:**

### **Знать:**

- принципы управления коллективом;
- социальные, этнические, конфессиональные особенности сотрудников;
- 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;
- диагностику туберкулеза (клинический минимум)
- туберкулинодиагностику;
- уточняющую диагностику (диаскинтест, бактериологические методы исследования);
- детализирующую диагностику;
- формулировку диагноза;
- дифференциальный ряд заболеваний со схожим симптомокомплексом;
- режимы химиотерапии;
- патогенетическую терапию;
- способы купирования побочных реакций на ПТП;
- клинику осложнений;
- способы лечения осложнений.

### **Уметь:**

- Управлять коллективом;
- Нивелировать социальные, этнические, конфессиональные и культурные противоречия сотрудников;
- Применять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;
- Организовать раннее выявление туберкулеза;
- Распознать причины развития туберкулеза;
- Проводить диспансеризацию контингентов противотуберкулезного диспансера и медицинские осмотры здоровых лиц;
- Собирать анамнез для выделения симптомов, наиболее подозрительных на туберкулез и группы риска по развитию туберкулеза;
- Провести диагностику туберкулеза (клинический минимум)
- Прочитать туберкулиновые реакции;
- Назначить и прочесть результаты уточняющей диагностики (диаскинтест, бактериологические методы исследования);
- Обоснования необходимости детализирующей диагностики;
- Формулировать диагноз;
- Дифференцировать туберкулез со схожими заболеваниями;
- Применять режимы ХТ;
- Применять патогенетическую терапию, избегая полипрогмазии;
- Использовать правила купирования побочных реакций на ПТП;
- Диагностировать осложнения туберкулеза;
- Лечить осложнения туберкулеза.

### **Владеть:**

- Навыками конфликтологии;
- комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;
- способами организации раннего выявления туберкулеза;
- навыками устранения причин, приведших к развитию туберкулеза;

- формами медицинских осмотров и правилами диспансеризации (сроки, объемы) контингентов противотуберкулезных диспансеров;
- навыками сбора анамнеза заболевания и жизни;
- навыками проведения и интерпретации диагностики туберкулеза (клинического минимума);
- навыками интерпретации туберкулинодиагностики;
- навыками назначения и чтения результатов уточняющей диагностики (диаскинтест, бактериологические методы исследования);
- навыками обоснованного назначения детализирующей диагностики;
- навыками формулировки диагноза;
- навыками дифференцировки туберкулеза со схожими заболеваниями;
- навыками назначения режимов ХТ;
- навыками набора ПТП в режимах ХТ;
- навыками выбора патогенетической терапии;
- навыками купирования побочных эффектов от приема ПТП;
- диагностики осложнений туберкулеза;
- лечения осложнений туберкулеза.

### 3. Структура дисциплины

Продолжительность практики - 2376 часов (66зач. единицы)

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

Место проведения практики:

1. ГБУЗ АО «Областной клинический противотуберкулезный диспансер, г.Астрахань стационар № 1, ул. Еричная, 2
2. ГБУЗ АО «Областной клинический противотуберкулезный диспансер, ул. Началовское шоссе, 7у, г. Астрахань стационар № 3
3. ГБУЗ АО «Областной клинический противотуберкулезный диспансер, ул. Зеленая, 1 г.Астрахань стационар № 5
4. Центр освоения практических умений и навыков, ГБОУ ВПО «Астраханский ГМУ», ул. Бакинская, 121

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЗЕТ	Часы		
Первый год обучения						
Первый семестр						
1	Симуляционный курс	Центр освоения практических умений и навыков	3	108	ПК-1, ПК-6, ПК-8, ПК-12	Зачет
2	Стационар	ГБУЗ АО ОКПТД (стационар №1,3) Легочное отделение взрослые	4	180	УК 1-3; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	
3	Поликлиника	ГБУЗ АО ОКПТД Амбулаторное отделение №1,2	5	180	УК-1-3; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8	

		Отделение лучевой диагностики			ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	
4	Стационар	ГБУЗ АО ОКПТД (стационар №1,3) Легочное отделение, ЛЧ формы	5	180	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	
5	Стационар	ГБУЗ АО ОКПТД (стационар №1) Легочное отделение, МЛУ (взрослые)	4	144	УК-1-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8	
Второй семестр						
6	Поликлиника	ГБУЗ АО ОКПТД (стационар № 5) прием пульмонолога	5	180	УК-1-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Зачет
7	Стационар	ГБУЗ АО ОКБ №1 «Патологоанатом ическое бюро»	2	72	УК 1-3, ПК-1, ПК-5	
8	Поликлиника	ГБУЗ АО ОКПТД (диспансерное отделение №2), Методический кабинет	6	216	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК- 11, ПК-12	
9	Стационар	ГБУЗ АО ОКПТД (стационар №1) хирургическое отделение	4	144	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	
10	Поликлиника	ГБУЗ АО ОКПТД диспансерное отделение №2 Прием со специалистами по внегочному туберкулезу	4	144	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	
Второй год обучения						
Третий семестр						
11	Стационар	ГБУЗ АО ОКПТД Стационар №1 отделение внегочных форм туберкулеза	4	144	УК-1-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12.	
12	Стационар	ГБУЗ АО ОКПТД (стационар № 5) Для лечения детей и подростков	4	144	УК-1-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	

13	Стационар	ГБУЗ АО ОКПТД (стационар № 1) Легочное отделение взрослых с ко-инфекцией	4	144	УК-1-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Зачет
14	Стационар	ГБУЗ АО ОКПТД (стационар № 3) отделение легочного туберкулеза для взрослых	4	144	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	
15	Поликлиника	ФГБ МСЭ фтизиатрическое БЮРО	1	36	УК-1-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11	
Четвертый семестр						
16	Стационар	ГБУЗ АО «ОКПТД» (стационар № 1,3) отделение торакальной хирургии	4	144	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Зачет
17	Стационар	ГБУЗ АО «ОКПТД» (стационар № 1,3) отделение легочного туберкулеза для взрослых	4	144	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	
18	Поликлиника	ГБУЗ АО ОКПТД диспансерное отделение №3 (поликлиника для детей)	3	108	УК-1-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	
19	Поликлиника	ГБУЗ АО «ОКПТД», диспансерное отделение №1 (поликлиника для взрослых)	4	144	УК-1-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4; ПК-5, ПК-6, ПК-8 ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	

#### 4. Содержание программы практики

*1. Симуляционный курс Центр освоения практических умений и навыков(АГМУ) плевральная пункция: показания, противопоказания. Методика. Проверка знаний и обработка навыков плевральной пункции. Люмбальная пункция: показания, противопоказания. Методика. Проверка знаний и отработка навыков люмбальной пункции. Сердечно-легочная реанимация: показания, противопоказания. Способ. Проверка знаний и обработка умений и навыков оказания сердечно-легочной реанимации. Спонтанный пневмоторакс: навыки лечения. Легочное кровотечение: оказание неотложной помощи.*

2. Стационар, ГБУЗ АО «ОКПТД» (стационар №1,3), легочное отделение туберкулеза для взрослых.

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. Представление на ЦВК, оформление документов: истории болезни, эпикриза. Работа в ПроМеде и ЕГИСЗ. Заполнение листков нетрудоспособности. Оформление документов для МСЭ.

3. Поликлиника, ГБУЗ АО «ОКПТД», стационар №3,5 отделение лучевой диагностики

Рентгенодиагностика: обзорные снимки, боковые снимки, томограммы. Чтение рентгеновских снимков. Компьютерная томография. Дифференциальный ряд при обнаружении синдромов очаговой тени, фокусной тени, субтотального и тотального затемнений, диссеминации, кольцевидной тени, синдрома плеврального выпота, увеличения внутригрудных лимфатических узлов.

4. Стационар, ГБУЗ АО «ОКПТД», (стационар №1,3) Легочное отделение, ЛЧ формы.

Наблюдение, ведение пациентов с легочной локализацией туберкулеза с лекарственно-чувствительными формами, т.ч. при дифференциальной диагностике. 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. Представление на ЦВК, оформление документов: истории болезни, эпикриза. Заполнение листков нетрудоспособности. Работа в ПроМеде и ЕГИСЗ. Направление медицинской документации в ЦНИИ.

5. Стационар ГБУЗ АО «ОКПТД», (стационар №1) Легочное отделение, МЛУ формы (взрослые).

Наблюдение, ведение пациентов с легочной локализацией туберкулеза с лекарственно-устойчивыми формами, т.ч. при дифференциальной диагностике. Диагностика туберкулеза МЛУ в условиях стационара, подбор схемы лечения. 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. Представление на ЦВК, оформление документов: истории болезни, эпикриза. Заполнение листков нетрудоспособности. Работа в ПроМеде и ЕГИСЗ. Направление медицинской документации в ЦНИИ.

6. Поликлиника. ГБУЗ АО «ОКПТД» (стационар № 5) прием пульмонолога

Наблюдение, лечение пациентов с ХОБЛ, БА, Пневмонией, Саркоидозом, Интерстициальными заболеваниями легких. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика при постановке на учет, лечение, диспансеризация. Методы обследования. Функциональная диагностика.

7. ГБУЗ АО ОКБ №1 «Патологоанатомическое бюро»

Изучение истории пациентов умерших в ГБУЗ ТО ОПТД и анализ полученных данных при аутопсии. Макроскопически признаки туберкулеза. Гистологические признаки туберкулеза. Разновидности гранулем. Причины, приведшие к летальному исходу. Непосредственная причина смерти.

8. Поликлиника, ГБУЗ АО «ОКПТД», диспансерное отделение №2 поликлиника для взрослых. Методический кабинет

Диагностика туберкулеза в условиях амбулаторного приема противотуберкулезного диспансера. Алгоритм диагностики туберкулеза. Диспансеризация контингентов противотуберкулезного диспансера. Группы диспансерного учета: длительность, сроки наблюдения, объемы обследования, лечение в 0 группе, в I группе, во II группе, в III группе,

в IV группе у взрослых. Оформление документов на МСЭ, ЦВК, выписка листков нетрудоспособности. Характеристика форм туберкулеза и состояний, связанных с туберкулезной инфекцией, в соответствии с МКБ-10: Блок туберкулез (A15-A19). Пневмокониоз, связанный с туберкулезом (J65). Состояние выздоровления после хирургического вмешательства (Z 54.0). Последствия туберкулеза (B90). Туберкулез сомнительной активности и дифференциально-диагностические случаи (Z 03.0) Вакцинация и ревакцинация против туберкулеза. Осложнения после в ведения вакцины БЦЖ (Y58.0), непроведенная иммунизация (Z 28.0). Контакт с источником туберкулезной инфекции (Z 20.1.). Скрининговое обследование (Z 11.1.). Методика использования МКБ во фтизиатрической практике. Последовательность кодирования. Методика дополнительного кодирования. Очаговый туберкулез легких. Патологоанатомическая характеристика. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исходы и осложнения.

*9. Стационар, ГБУЗ АО «ОКПТД», стационар № 1, хирургическое отделение*

Изучение истории пациентов, находящихся в хирургическом отделении ГБУЗ АО «ОКПТД» и анализ полученных данных при оперативном вмешательстве. Макроскопические признаки туберкулеза. Результаты гистологического исследования операционного материала. Показания, противопоказания для оперативного вмешательства. Виды оперативных вмешательств. Дифференциальный ряд заболевания со схожей рентгенологической картиной. Результаты дохирургического этапа обследования. Послеоперационный период. Тактика ведения пациентов после хирургического этапа лечения. Представление на ЦВК, оформление документов: истории болезни, эпикриза, хода операции. Заполнение листков нетрудоспособности. Особенности работы в ПроМеде и ЕГИСЗ. Заполнение форм статистической отчетности.

Большие остаточные изменения после перенесенного туберкулеза. Показания для оперативного лечения. Продоперационная подготовка больных.

Плеврит туберкулезной этиологии, методика проведения плевральной пункции. Фибробронхоскопия., показания, противопоказания.

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.

*10. Поликлиника, ГБУЗ АО «ОКПТД», диспансерное отделение №2, прием специалистов по внелегочному туберкулезу.*

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.

Туберкулез костей и суставов. Эпидемиологические данные о туберкулезе костей и суставов. Распространенность. Возрастно-половая характеристика. Клиническая структура. Клинические формы туберкулеза костей и суставов. Клиническая диагностика. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика. Осложнения. Исходы.

Туберкулез позвоночника. Ортопедическое лечение больных костно-суставным туберкулезом. Туберкулез органов мочеполовой системы. Эпидемиологические данные о туберкулезе органов мочеполовой системы. Распространенность. Возрастно-половая характеристика. Клиническая структура. Туберкулез почек. Патогенез и патологоанатомическая характеристика туберкулеза почек. Особенности выявления туберкулеза данной локализации и фтизиатрической помощи больным туберкулезом почек. Клинические формы туберкулеза почек. Клиническая диагностика. Цитологические и гистологические исследования. Кожные пробы. Наличие МБТ. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика. Опасность поражения туберкулезом при трансплантации почки. Особенности диагностики и лечения. Туберкулез мочеточников и мочевого пузыря. Патогенез и патологоанатомическая характеристика туберкулеза мочеточников и мочевого пузыря. Особенности выявления туберкулеза данной локализации и фтизиатрической помощи больным туберкулезом мочеточников и мочевого пузыря. Туберкулез половых органов.

Туберкулез мужских половых органов. Локализация. Формы. Патогенез и патологоанатомическая характеристика туберкулеза мужских половых органов. Особенности выявления туберкулеза данной локализации и фтизиатрической помощи больным туберкулезом мужских половых органов. Клинические формы туберкулеза мужских половых органов. Клиническая диагностика. Кожные пробы. Наличие МБТ. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика.

Туберкулез женских половых органов. Патогенез и патологоанатомическая характеристика туберкулеза женских половых органов. Особенности выявления туберкулеза данной локализации и фтизиатрической помощи больным туберкулезом женских половых органов. Клинические формы туберкулеза женских половых органов. Клиническая диагностика. Цитологические и гистологические исследования. Кожные пробы. Наличие МБТ. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика.

Туберкулез периферических лимфатических узлов. Патогенез и патологоанатомическая характеристика туберкулеза периферических лимфатических узлов. Особенности выявления туберкулеза данной локализации и фтизиатрической помощи больным туберкулезом периферических лимфатических узлов. Клинические формы туберкулеза периферических лимфатических узлов. Клиническая диагностика. Кожные пробы. Наличие МБТ. Дифференциальная диагностика с системными поражениями и новообразованиями, другими заболеваниями поражениями. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика.

Туберкулез глаз. Классификация туберкулеза глаз. Туберкулез сосудистой оболочки глазного яблока - туберкулезный увеит. Передние и задние увеиты. Периферические увеиты. Хореоретиниты. Генерализованные увеиты. Туберкулезные поражения вспомогательных органов глаз и костной орбиты. Туберкулезные заболевания кожи век. Туберкулез конъюнктивы. Туберкулезный дакриoadенит. Туберкулезный дакриоцистит. Туберкулезно-аллергические заболевания глаз. Патогенез и патологоанатомическая характеристика туберкулеза глаз. Особенности выявления туберкулеза данной локализации и фтизиатрической помощи, больным с туберкулезом глаз. Клиническая диагностика. Цитологические и гистологические исследования. Кожные пробы. Наличие МБТ. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика.

Туберкулез сердца. Туберкулезный перикардит. Классификация туберкулезного перикардита. Распространенность. Патогенез, клиническая характеристика и диагностика. Кожные пробы. Наличие МБТ. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика. Функциональная диагностика. Этиологическое и патогенетическое лечение. Критерии эффективности лечения. Показания к хирургическому лечению. Ранние и поздние осложнения. Исходы. Реабилитация и МСЭ.

Редкие локализации поражения туберкулезом органов пищеварения. Туберкулез печени. Туберкулез пищевода и желудка. Туберкулез поджелудочной железы. Туберкулез селезенки.

#### *11. Стационар № 1, ГБУЗ АО «ОПТД», отделение внелегочного туберкулеза*

Выявление больных с внелегочными формами туберкулеза. Забор материала на обнаружение МБТ. Составление плана обследования. Дифференциальная диагностика. Абдоминальный туберкулез. Туберкулезный перитонит. Патогенез и патологоанатомическая характеристика туберкулезного перитонита. Особенности выявления туберкулеза данной локализации и фтизиатрической помощи больным туберкулезным перитонитом. Клиническая диагностика. Цитологические и гистологические исследования. Кожные пробы. Наличие МБТ. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика. Туберкулезный мезаденит. Патогенез и патологоанатомическая характеристика туберкулезного мезаденита. Особенности выявления туберкулеза данной локализации и фтизиатрической помощи больным туберкулезным мезаденитом. Клиническая диагностика. Цитологические и гистологические исследования. Кожные пробы. Наличие МБТ. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика. Туберкулез женских половых органов. Патогенез и патологоанатомическая характеристика туберкулеза женских половых органов. Особенности выявления туберкулеза данной локализации и фтизиатрической помощи больным туберкулезом женских половых органов. Клинические формы туберкулеза женских половых органов. Клиническая диагностика. Цитологические и гистологические исследования. Кожные пробы. Наличие МБТ. Дифференциальная диагностика. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика.

Туберкулез мочеточников и мочевого пузыря. Патогенез и патологоанатомическая характеристика туберкулеза мочеточников и мочевого пузыря. Особенности выявления туберкулеза данной локализации и фтизиатрической помощи больным туберкулезом мочеточников и мочевого пузыря. Туберкулез половых органов. Патогенез и патологоанатомическая характеристика туберкулеза костей и суставов. Особенности выявления туберкулеза данной локализации и фтизиатрической помощи больным туберкулезом костей и суставов.

#### *12. Стационар № 5, ГБУЗ АО «ОПТД», отделение для лечения детей и подростков больных туберкулезом*

Наблюдение и ведение детей с туберкулезом. РПТИ детей и подростков.

Туберкулезная интоксикация у детей и подростков.

Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Формы туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов. Патогенез, осложнения и исходы. Малые формы туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов. Патологоанатомическая характеристика. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исходы и осложнения.

Туморозный туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Патологоанатомическая характеристика. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исходы и осложнения. Инфильтративный туберкулез внутригрудных лимфатических

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

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.

Перисциссурит. 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.

*13. Стационар № 1, ГБУЗ АО «ОКПТД», отделение легочного туберкулеза для больных туберкулезом взрослых с ко-инфекцией (ТВ+ВИЧ).*

Наблюдение пациентов с ко-инфекцией (ТВ+ВИЧ). Наблюдение пациентов, больных хроническими формами туберкулеза. Диссеминированный, инфильтративный, Кавернозный и фиброзно-кавернозный, цирротический туберкулез легких. Патогенез и патологоанатомическая характеристика. 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

*14. Стационар №3, ГБУЗ АО «ОКПТД», отделение легочного туберкулеза для взрослых*

Наблюдение впервые выявленных больных туберкулезом. 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. Патологоанатомическая 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. Патологоанатомическая характеристика. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исходы и осложнения. Перисцистит. 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, цирротический 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.

*15. Поликлиника, ФГБУ МСЭ, фтизиатрическое бюро,*

Определение показаний для направления больных на МСЭ. оформление медицинской документации, заполнение формы 088-у в электронном и бумажном носителе. Критерии

признания пациента инвалидом по группам инвалидности. Реабилитация и МСЭ. Оформление документов на МСЭ, ЦВК, выписка листков нетрудоспособности. Критерии непризнания пациента инвалидом. Медицинская и социальная реабилитация больных. Электронный документооборот.

*16. Стационар №1, ГБУЗ АО «ОКПТД» Стационар №1, отделение торакальной хирургии для взрослых*

Наблюдение впервые выявленных больных туберкулезом. Инфильтративный туберкулез легких. Формы инфильтративного туберкулеза легких. Патогенез. Источник туберкулезного процесса. Пути распространения. Патологоанатомическая характеристика. Лобулярный инфильтрат. Патологоанатомическая характеристика. Клинические признаки. Показания к оперативному лечению.

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. 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, цирротический туберкулез легких. Патогенез и патологоанатомическая характеристика. 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

*17. Стационар №1,3, ГБУЗ АО «ОКПТД», отделение для хронических легочных больных для взрослых.*

Диагностика и лечение сопутствующей патологии у взрослых, хронических больных. Изучение вопросов мотивации больного на лечение. Формирование положительного психоэмоционального статуса. Отбор лиц на оперативное лечение, реабилитация больных. Кавернозный и фиброзно-кавернозный, цирротический туберкулез легких. Патогенез и патологоанатомическая характеристика. 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

*18. Поликлиника, ГБУЗ АО «ОКПТД», диспансерное отделение №3 (поликлиника для детей)*  
Заполнение медицинской документации при постановке на учет больного к фтизиатру. Критерии формирования группы диспансерного учета. Критерии и показатели при снятии с учета

Работа в очагах туберкулезной инфекции.

Эпидемическая опасность источника туберкулезной инфекции Эпидемиологическое понятие «очага». Характеристика восприимчивого к заболеванию туберкулезом населения. Группы риска заболевания туберкулезом. Санация очагов туберкулезной инфекции. Нормативно-методическая документация. Определение и классификация очагов туберкулезной инфекции. Очаги туберкулезной инфекции по месту жительства, работы или учебы. Выявление и учет очагов туберкулезной инфекции. Виды извещений о больном туберкулезом и больном туберкулезом бактериовыделителя. Сроки и медицинские учреждения, куда направляются извещения. Методика обследования очагов туберкулезной инфекции. Учетный документ обследования. Взаимодействие с территориальными

органами Роспотребнадзора. План санации очага туберкулезной инфекции. Характеристика мероприятий санации и кратность посещения в зависимости от типа очага туберкулезной инфекции. Этапы работы. Динамическое наблюдение за очагом туберкулезной инфекции и корректировка при необходимости плана его санации. Госпитализация (изоляция) больного туберкулезом. Обследование и дальнейшее наблюдение за лицами, контактирующими с больным туберкулезом (лучевое исследование, туберкулинодиагностика и при необходимости микробиологическое исследование мокроты). Текущая и заключительная дезинфекция в очаге туберкулезной инфекции. Содержание работ. Дезинфектанты и их характеристика. Подготовка и критерии снятия очага туберкулезной инфекции с учета. Анализ заболеваемости, лиц контактирующих с больным туберкулезом, отдельно по очагам и на территории. Особенности туберкулезного контроля во фтизиатрическом лечебно-профилактическом учреждении – организованном очаге туберкулезной инфекции. Комплекс мероприятий. Санитарные нормы и правила.

*19. Поликлиника ГБУЗ АО «ОКПТД», диспансерное отделение №1 (поликлиника для взрослых)* Эпидемическая опасность источника туберкулезной инфекции. Эпидемиологическое понятие «очага». Характеристика восприимчивого к заболеванию туберкулезом населения. Группы риска заболевания туберкулезом. Санация очагов туберкулезной инфекции. Нормативно-методическая документация. Определение и классификация очагов туберкулезной инфекции. Очаги туберкулезной инфекции по месту жительства, работы или учебы. Выявление и учет очагов туберкулезной инфекции. Виды извещений о больном туберкулезом и больном туберкулезом бактериовыделителя. Сроки и медицинские учреждения, куда направляются извещения. Методика обследования очагов туберкулезной инфекции. Учетный документ обследования. Взаимодействие с территориальными органами Роспотребнадзора. План санации очага туберкулезной инфекции. Характеристика мероприятий санации и кратность посещения в зависимости от типа очага туберкулезной инфекции. Этапы работы. Динамическое наблюдение за очагом туберкулезной инфекции и корректировка при необходимости плана его санации. Госпитализация (изоляция) больного туберкулезом. Обследование и дальнейшее наблюдение за лицами, контактирующими с больным туберкулезом (лучевое исследование, туберкулинодиагностика и при необходимости микробиологическое исследование мокроты). Текущая и заключительная дезинфекция в очаге туберкулезной инфекции. Содержание работ. Дезинфектанты и их характеристика. Подготовка и критерии снятия очага туберкулезной инфекции с учета. Анализ заболеваемости, лиц контактирующих с больным туберкулезом, отдельно по очагам и на территории. Особенности туберкулезного контроля во фтизиатрическом лечебно-профилактическом учреждении – организованном очаге туберкулезной инфекции. Комплекс мероприятий. Санитарные нормы и правила.

Критерии постановки и снятия с учета, заполнение медицинской документации.

## 5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

№	Название	Количество экземпляров книги
<b>Основная литература</b>		
1	Руководство по легочному и внелегочному туберкулезу. Под ред. Ю.Н. Левашова, Ю.П. Репина. СПб.: ЭЛБИ-СПб. – 2006. – 516 с.	3
2	Туберкулез органов дыхания у детей и подростков: руководство для врачей/под редакцией А.Э. Эргешева, Е.С. Овсянкиной, М.В.Губкиной. – М., 2019. – 524 с.: ил.	5
3	Фирсова В.А. Туберкулез у подростков. – М., 2010. – 224 с.	4
<b>Дополнительная литература:</b>		
4	ВИЧ-инфекция: клиника, диагностика, лечение и профилактика. Учебное пособие для студентов, обучающихся по медицинским специальностям высшего профессионального образования. – М.: Р. Валент. 2010. – 260с.	2
5	Вопросы медицинского права.: Учебно-методическое пособие / Под ред. Л.П. Великановой. – Астрахань, 2011. – 177 с.	67
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	Стрельцова Е.Н., Степанова Н.А. Прогнозирование развития лекарственно-устойчивого туберкулеза легких (методические рекомендации). – Астрахань, 2012. – 39 с.	100
10	Стрельцова Е.Н., Тарасова Л.Г., Чабанова О.Н. (учебное пособие), Практические навыки во фтизиатрии, Астрахань, 2014. – 192с.	100
11	Тарасова Л.Г., Стрельцова Е.Н. Выявление туберкулеза у детей с использованием Диаскинтеста® (учебно-методическое пособие). - Астрахань, 2013. – 41 с.	100
12	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
13	Чабанова О.Н., Стрельцова Е.Н., Сайфулин М.Х. Противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулезной инфекции (учебное пособие), Астрахань, 2014, 116с.	100
14	Вакцинация БЦЖ (учебное пособие) / Л.Г. Тарасова, Е.Н. Стрельцова, О.Н. Чабанова. – Астрахань, 2010. – 48 с.	100
15	Кошечкин В.А., Иванова З.А. Туберкулез : учеб. пособие.-М. : ГЭОТАР -Медиа,2007	7

## 6. Материально-техническое обеспечение дисциплины и кадровое обеспечение дисциплины

Площадь в совместном пользовании	Кафедра фтизиатрии ГБУЗ АО ОКПТД, стационар №1 г. Астрахань, ул.Еричная д.2 Аудитория 33,0 м <sup>2</sup>
	ГБУЗ АО ОКПТД, стационар №3 г. Астрахань, ул.Началовское шоссе 7. Учебная комната 17,4 м <sup>2</sup>
	ГБУЗ АО ОКПТД, стационар №5 г. Астрахань, ул. Зеленая,1 учебная комната 11,6 м <sup>2</sup> .
Наличие учебных помещений и специализированных кабинетов	Аудитория 33,0 м <sup>2</sup> учебные комнаты 11,6 м <sup>2</sup> , 17,4 м <sup>2</sup> 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 <sup>2</sup> , 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 TotalSecurity). 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 TotalSecurity)
<b>Симуляционный центр</b>	
Диагностика патологических состояний	Манекен Nursing Anne с системой дистанционного управления Simpad. Фантом перикардиоцентеза и плеврального дренажа Вирту Чест. Симулятор люмбальной пункции
Оказание первой помощи при политравме	Манекен-тренажер Ultimate Hurt Манекен Nursing Anne с комплектом имитации ран
Освоение базовых хирургических навыков	Фантом перикардиоцентеза и плеврального дренажа Вирту Чест
Выполнение базовой сердечно-легочной реанимации	Манекен-тренажер Оживленная Анна - 5

## 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
1.	Стрельцова Е.Н.	штатный, внутренний совместитель	Зав.кафедрой фтизиатрии д.м.н., профессор	47
2.	Чабанова О.Н.	штатный, внутренний совместитель,	доцент, к.м.н.	23
3.	Бузина Н.Е.	внешний совместитель	ассистент	13

## 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 базовой части практики в условиях стационара*

1. Физикальное обследование больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) при первичном и повторных осмотрах.
2. Составление плана обследования пациентов.
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 базовой части практики в условиях поликлиники*

1. Физикальное обследование больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) в амбулаторных условиях.
2. Составление плана обследования пациентов фтизиатрического профиля в условиях поликлиники.
3. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.
4. Участие в постановке диагноза.
5. Проведение фармакотерапии больных фтизиатрического профиля в амбулаторных условиях.
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):

## **Ситуационные задачи с эталонами ответов**

### **ЗАДАЧА № 1**

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

Больная 17 лет машиной скорой помощи доставлена в гинекологическое отделение в состоянии средней тяжести. Беспокоит общая слабость, длительная субфебрильная температура с периодическими подъемами до высокой, озноб, похудание. Считает себя больной в течение 3-х недель, когда после операции аборта произошло ухудшение общего

состояния. Больная бледная, истощена. В легких хрипы не выслушиваются. Перкуторно в легких звук легочный. В мокроте МБТ не обнаружены. Гемограмма: лейкоциты  $25 \times 10^9/\text{л}$ , СОЭ-45 мм/час, нейтрофилы юные - 1,5%. Рентгенологически во втором сегменте правого легкого единичные, средней и высокой интенсивности очаги округлой и неправильной формы. Некоторые из них с нечеткими контурами. Легочный рисунок несколько усилился. Осмотрена гинекологом - заключение: метроэндометрит септический.

Задание:

1. Клинический диагноз.
2. С какой клинической формой туберкулеза следует проводить дифференциальный диагноз?
3. Укажите основные клинико-рентгенологические различия между этими формами туберкулеза.

*Эталон ответа:*

1. Основной: Сепсис, септикопиемическая фаза (метроэндометрит). Сопутствующий: Очаговый туберкулез S 2 правого легкого.
2. С очаговым туберкулезом ф. инфильтрации
3. Клиническая картина при очаговом процессе инапперцептная, при сепсисе - ургентная картина.

#### **Задача №2**

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

Ребенок 5 лет, родился с массой 3500 г., вакцинирован БЦЖ.

Отец мальчика болен фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, МБТ(+), не лечится, находится дома. Семья проживает в коммунальной квартире.

Определите тип очага. Противоэпидемические мероприятия в очаге? Лечебная тактика.

*Ответ:*

Учитывая, что отец бактериовыделитель и семья проживает в коммунальной квартире, это очаг с наибольшим риском заражения (I группа очагов). Фтизиатру - подать экстренное извещение в службу санэпиднадзора. Отца изолировать в туберкулезный стационар на лечение в принудительном порядке. Возможна изоляция отца в пределах очага (если он не госпитализирован), изоляция детей. Всем контактным старше 15 лет необходимо флюорографическое обследование в течение двух недель, затем диспансерный учет фтизиатра по IV группе. Ребенка обследовать (ОАК, ОАМ, проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л, Диаскинтест<sup>®</sup>, рентгенограмма органов грудной клетки в 2-х проекциях – прямой и боковой), при исключении специфического процесса показано превентивное лечение по контакту (изониазид 10 мг/кг с витамином В-6 – 3 мес.). Текущая и заключительная дезинфекция. Обучение больного и контактных лиц принципам здорового образа жизни, гигиеническим навыкам и методам дезинфекции; по показаниям: изоляция детей и подростков из очага в санаторные или оздоровительные учреждения, улучшение жилищно-бытовых условий семьи больного.

#### **Задача №3**

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

Ребенок С., родился массой 2700г., от матери, получавшей специфическую антибактериальную терапию по поводу очагового туберкулеза легких без бактериовыделения.

Подлежит ли этот ребенок вакцинации БЦЖ? Подлежит ли данный контакт разобщению?

*Ответ:*

Ребенок подлежит вакцинации БЦЖ. Мать ребенка необходимо обследовать (обзорная рентгенограмма органов грудной клетки, исследование мокроты на МБТ). При отсутствии активности туберкулезного процесса у матери данный контакт разобщению не подлежит.

**Примерные тестовые задания** (из фонда оценочных средств):

**1. К СОЦИАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ, БЛАГОПРИЯТСТВУЮЩИМ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА, ОТНОСЯТСЯ**

- 1) неблагоприятные жилищно-бытовые условия
- 2) материальная необеспеченность
- 3) низкий интеллектуальный уровень
- 4) беспорядочный образ жизни

**2. ЗАБОЛЕВАНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЧАЩЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) у детей
- 2) у подростков
- 3) у лиц молодого возраста (до 40 лет)
- 4) у лиц среднего возраста (40-59 лет)
- 5) у пожилых людей (60 лет и старше)

**3. ВЫСОКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ**

- 1) у аборигенной этнической группы населения (малые народы Севера) и мигрирующего населения
- 2) у постоянно живущего населения и аборигенной этнической группы
- 3) у мигрирующего населения

**4. ОБ ИНФИЦИРОВАННИИ НАСЕЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ НИЖЕ КРИТЕРИЯМ**

- 1) обнаружение при секционном исследовании следов перенесенной ранее туберкулезной инфекции
- 2) обнаружение на флюорограмме признаков перенесенного ранее туберкулеза
- 3) положительная кожная проба с туберкулином
- 4) обнаружение МБТ в мокроте

**5. К УМЕРЕННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ ПОКАЗАТЕЛЬ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ**

- 1) 100 заболевших на 100000 населения
- 2) 30-50 заболевших на 100 000 населения
- 3) 20 заболевших на 100000 населения

Эталоны ответов

1	2	3	4	5
а, б, в	в	а	в	а, б, в, г

**8. Критерии оценок**

**Оценка «отлично»** выставляется ординатору, если 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 числом баллов, близким к максимальному.

**Оценка «хорошо»** выставляется ординатору, если теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы 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 теоретическое содержание 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 теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных 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