Автономная некоммерческая организация высшего образования «Научно-клинический центр имени Башларова»

Документ подписан электронной подписью
МАГОМЕДОВ САПАРЧАМАГОМЕД МАГОМЕДОВИЧ
РЕКТОР
АНО ВО "НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ БАШЛАРОВА"
02632B670012B242AA4B0DD00456333AD8
Срок действия с 23.10.2024 до 23.01.2026
Подписано: 16.04.2025 11:41 (UTC+3)

Утверждаю
Проректор по учебно-методической работе

_____ А.И. Аллахвердиев
«25» февраля 2025 г.

Рабочая программа дисциплины	Б1.В.ДВ.01.01 Фтизиатрия
Уровень профессионального образования	Высшее образование- подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Специальность	31.08.68 Урология
Квалификация	Врач-уролог
Форма обучения	Очная

Махачкала, 2025

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) в основу положен федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1111.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры «Фундаментальная медицина» (протокол № 7 от «21» февраля 2025 г.).

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1.1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МИНИМУМ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

профилактическая деятельность: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

диагностическая деятельность: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний;

психолого-педагогическая деятельность: формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы	**Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине**
универсальные компетенции	**универсальные компетенции**
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
готовность 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 (УК-3)	
профессиональными компетенциями:	**профессиональными компетенциями:**
профилактическая деятельность:	**профилактическая деятельность:**
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-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 заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и	

Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);	
готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);	
готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);	
диагностическая деятельность:	**диагностическая деятельность:**
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-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-5);
лечебная деятельность:	**лечебная деятельность:**
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи (ПК-6);	
готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);	
реабилитационная деятельность:	**реабилитационная деятельность:**
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	
психолого-педагогическая деятельность:	**психолого-педагогическая деятельность:**
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
организационно-управленческая деятельность:	**организационно-управленческая деятельность:**
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);	
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с	

использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);	
готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).	

Перечень задач обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения дисциплины

Планируемые результаты освоения дисциплины	**Задачи обучения по дисциплине**
универсальные компетенции	1. формирование у обучающихся целостного представления о фтизиатрии 2. совершенствование знаний, умений, навыков по клинической, лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям для формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе туберкулеза и осложнений туберкулезного процесса и выборе адекватного лечения. 3. развитие умений по раннему выявлению, профилактике, диагностике и дифференциальной диагностике туберкулеза любой локализации
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	
профессиональными компетенциями:	
профилактическая деятельность:	
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	
диагностическая деятельность:	
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-5);	
психолого-педагогическая деятельность:	
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	

1.2.1.В результате освоения дисциплины, обучающийся должен демонстрировать следующие результаты обучения:

Обучающийся должен знать:

- принципы организации фтизиатрической помощи в Российской Федерации;
- социальные и эпидемиологические предпосылки ликвидации туберкулеза как массового заболевания, факторы риска заболевания туберкулезом;
- эпидемиологию, статистику туберкулеза, организацию противоэпидемических мероприятий при туберкулезе;

- биологические свойства возбудителя туберкулеза, патогенез и патоморфологию туберкулеза;
- состояние иммунной системы при туберкулезе;
- клиническую и рентгенологическую семиотику основных форм туберкулеза органов дыхания и других локализаций специфического процесса, заболеваний органов дыхания, сходных с туберкулезом;
- клиническую и рентгенологическую семиотику заболеваний органов дыхания, сходных с туберкулезом;
- особенности клинического проявления и течения туберкулеза, его выявление и профилактику у детей и подростков;
- особенности клиники и принципы диагностики внелегочных форм туберкулеза (мочеполового, костно-суставного, периферических и мезентериальных лимфатических узлов, мозговых оболочек, кожи, глаз и других органов);
- специфическую и неспецифическую профилактику туберкулеза;
- основы диспансеризации больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом; **должен уметь:**
- составить план обследования пациента для диагностики или исключения туберкулеза;
- проводить расспрос пациента и его родственников;
- проводить физикальное обследование больного;
- определить показания и противопоказания к проведению противотуберкулезной вакцинации, ревакцинации;
- оценить течение прививочной реакции при внутрикожном введении вакцины БЦЖ;
- определить показания к проведению превентивной терапии туберкулеза;
- использовать необходимый комплекс лечебных мероприятий при развитии неотложных состояний у больных туберкулезом. **должен владеть:**
- методами выявления больных туберкулезом среди взрослых, детей и подростков;
- методикой проведения и оценки пробы Манту 2 ТЕ, «Диаскинтеста», пробы Коха;
- методами специфической и санитарной профилактики туберкулеза;
- организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения туберкулеза;
- общими деонтологическими вопросами, связанными с обследованием и лечением больного туберкулезом.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Фтизиатрия» относится к Блоку 1. Вариативная часть. Дисциплины по выбору ОПОП ВО по подготовке кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68. Урология.

3.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	**КУРС ОБУЧЕНИЯ** **2-курс** **3-семестр**
Контактная работа с преподавателем (Аудиторные занятия), в том числе:	**72**
Лекции (Л)	6
Практические занятия (ПЗ)	66
Вид учебной работы	**КУРС ОБУЧЕНИЯ** **2-курс** **3-семестр**

Самостоятельная работа обучающегося (СРО).		**36**
Вид промежуточной аттестации		зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108
	ЗАЧ. ЕД.	3

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4. 1.Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

п/п №	**Компетенции**	**Наименование раздела учебной дисциплины**	**Содержание раздела (темы разделов)**
1	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9.	Фтизиатрия	Место и роль фтизиатрии среди медицинских специальностей. История возникновения и развития фтизиатрии Этиология туберкулеза. Эпидемиология туберкулеза Патогенез туберкулеза. Классификация туберкулеза Патологическая анатомия туберкулеза Клиническая патофизиология туберкулеза Объективное обследование больного Бактериологическая диагностика туберкулеза Туберкулинодиагностика. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика. Инструментальные и инвазивные методы исследования. Функциональные исследования в клинике туберкулеза. Классификация и основные клинические проявления туберкулеза. Особенности туберкулеза органов мочеполовой системы. Организация фтизиоурологической помощи в России. Туберкулез почки, этиология, патогенез, клиникорентгенологические формы, диагностика и лечение Туберкулез верхних мочевых путей, мочевого пузыря, патогенез, диагностика, особенности терапии Туберкулез мужских половых органов, патогенез, диагностика, особенности терапии

			Диспансерное наблюдение за больными, профилактика урогенитального туберкулеза.

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества часов и видов учебных занятий

п/п №	Курс обучения	**Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)**	**Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу (в часах)**				**Формы контроля успеваемости**
			Л	**ПЗ**	**СРО**	**всего**	
1	**2-курс 3-семестр**	Фтизиатрия	6	66	36	108	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
		ИТОГО	6	66	36	108	

4.1.1. Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)

Наименование разделов и дисциплин (модулей)	**Кол-во часов**
1.Этиология туберкулеза. Патогенез туберкулеза.	2
2.Патологическая анатомия туберкулеза. Клиническая патофизиология туберкулеза.	2
3.Методы обследования во фтизиатрии.	2
ИТОГО	6

4.1.2. Название тем практических занятий

Название тем практических занятий	**Кол-во часов**
1.Эпидемиология туберкулеза и патогенез туберкулеза	3
2.Классификация туберкулеза	3
3.Патологическая анатомия туберкулеза	3
4.Клиническая патофизиология туберкулеза	3
5.Объективное обследование больного	3
6.Бактериологическая диагностика туберкулеза	3
7.Туберкулинодиагностика	3
8.Рентгенологическая диагностика.	3
9.Лабораторная диагностика. Инструментальные и инвазивные методы исследования.	6
10.Функциональные исследования в клинике туберкулеза.	6
11.Классификация и основные клинические проявления туберкулеза.	6
12. Особенности туберкулеза органов мочеполовой системы.	6
13.Туберкулез почки, этиология, патогенез, клинико-рентгенологические формы, диагностика и лечение	6
14.Туберкулез верхних мочевых путей, мочевого пузыря, патогенез, диагностика, особенности терапии	6
15.Туберкулез мужских половых органов, патогенез, диагностика, особенности терапии	3
16.Диспансерное наблюдение за больными, профилактика урогенитального туберкулеза.	3

ИТОГО	66

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

5.1. ВИДЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

№ п/п	КУРС ОБУЧЕНИЯ	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1.	**2-курс 3-семестр**	Фтизиатрия	Подготовка к текущему контролю и к промежуточной аттестации, тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	36
ИТОГО				36

Методические рекомендации к лекциям, практическим занятиям, самостоятельной работе обучающихся размещены в ЭИОС.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины

6.1.1. Обучающийся, освоивший программу дисциплины, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

диагностическая деятельность: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний;

психолого-педагогическая деятельность: формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

6.1.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных **(УК) и профессиональных (ПК) компетенций**:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

профилактическая деятельность: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и

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

диагностическая деятельность: 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-5);

психолого-педагогическая деятельность: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

6.1.3. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Курс обучения	Компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
2-курс 3-семестр	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9.	Фтизиатрия	Место и роль фтизиатрии среди медицинских специальностей. История возникновения и развития фтизиатрии Этиология туберкулеза. Эпидемиология туберкулеза Патогенез туберкулеза. Классификация туберкулеза Патологическая анатомия туберкулеза Клиническая патофизиология туберкулеза Объективное обследование больного Бактериологическая диагностика туберкулеза Туберкулинодиагностика. Рентгенологическая диагностика. Лабораторная диагностика. Инструментальные и инвазивные методы исследования. Функциональные исследования в клинике туберкулеза. Классификация и основные клинические проявления туберкулеза. Особенности туберкулеза органов мочеполовой системы. Организация фтизиоурологической помощи в России. Туберкулез почки, этиология, патогенез, клинико-рентгенологические формы, диагностика и лечение. Туберкулез верхних мочевых путей, мочевого пузыря, патогенез, диагностика, особенности терапии Туберкулез мужских половых органов, патогенез, диагностика, особенности терапии Диспансерное наблюдение за больными, профилактика урогенитального туберкулеза.

6.2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

6.2.1 ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ	ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ	КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
Фтизиатрия	**Знание:** -принципы организации фтизиатрической помощи в Российской Федерации;	ЗАЧЕТ

	- социальные и эпидемиологические предпосылки ликвидации туберкулеза как массового заболевания, факторы риска заболевания туберкулезом; - эпидемиологию, статистику туберкулеза, организацию противоэпидемических мероприятий при туберкулезе; - биологические свойства возбудителя туберкулеза, патогенез и патоморфологию туберкулеза; - состояние иммунной системы при туберкулезе; - клиническую и рентгенологическую семиотику основных форм туберкулеза органов дыхания и других локализаций специфического процесса, заболеваний органов дыхания, сходных с туберкулезом; клиническую и рентгенологическую семиотику заболеваний органов дыхания, сходных с туберкулезом; - особенности клинического проявления и течения туберкулеза, его выявление и профилактику у детей и подростков; - особенности клиники и принципы диагностики внелегочных форм туберкулеза (мочеполового, костно-суставного, периферических и мезентериальных лимфатических узлов, мозговых оболочек, кожи, глаз и других органов); - специфическую и неспецифическую профилактику туберкулеза; - основы диспансеризации больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом; **Умение:** - составить план обследования пациента для диагностики или исключения туберкулеза; - проводить расспрос пациента и его родственников; - проводить физикальное обследование больного; - определить показания и противопоказания к проведению противотуберкулезной вакцинации, ревакцинации; - оценить течение прививочной реакции при внутрикожном введении вакцины БЦЖ; - определить показания к проведению превентивной терапии туберкулеза; - использовать необходимый комплекс лечебных мероприятий при развитии неотложных состояний у больных туберкулезом. **Навык:** - методами выявления больных туберкулезом среди взрослых, детей и подростков;	

	- методикой проведения и оценки пробы Манту 2 ТЕ, «Диаскинтеста», пробы Коха; - методами специфической и санитарной профилактики туберкулеза; - организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения туберкулеза; - общими деонтологическими вопросами, связанными с обследованием и лечением больного туберкулезом.	

6.2.2. ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценка	Описание
Зачет	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.
Незачет	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

6.3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Типовые тестовые задания
Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

Инструкция по выполнению заданий № 1-25: выберите букву или буквы, соответствующие правильным вариантам ответов.

1. Основные признаки туберкулеза, кроме:
а) хроническая инфекция с периодическими обострениями;
б) многообразные клинические проявления вследствие полиорганного поражения;
в) социально обусловленное страдание;
г) имеет, как правило, острое начало;
д) имеется наследственная предрасположенность.

2. Выберите правильные утверждения. При туберкулезе поражаются наиболее часто:
а) органы дыхания;
б) кости и суставы;
в) печень;
г) мозговые оболочки;
д) лимфатические узлы.

3. Выберите правильные утверждения. Туберкулез у человека вызывается следующими видами микобактерий:
а) микобактериями туберкулеза;
б) микобактериями птичьего вида;
в) микобактериями бычьего вида;
г) микобактериями африканского вида;

д) микобактериями мышиного вида.

4. Выберите правильные утверждения. В человеческом организме микобактерии могут иметь форму:

а) тонкой палочки размером 0,2 –0,6 х 1,0 – 10,0 мкм;

б) без оболочки;

в) мелкозернистой «фильтрующейся»;

г) мицелия грибов;

д) толстой и короткой палочки.

5. Выберите правильные утверждения. Источником заражения у человека является: **а**) больной человек;

б) крупный рогатый скот;

в) собаки;

г) мыши;

д) свиньи.

6. Выберите правильные утверждения. Место проживания больного человека с «открытой» формой туберкулеза принято назвать «очагом». Какой «очаг» более опасен? **а**) где проживают дети;

б) общежитие;

в) у больного человека и членов его семьи отсутствуют гигиенические навыки;

г) асоциальный характер поведения;

д) заболевший проживает в отдельной изолированной квартире без детей.

7. Выберите правильные утверждения. В условиях человеческого организма микобактерии туберкулеза существуют:

а) свободно в межклеточном пространстве;

б) в однослойной мембранной упаковке;

в) в двухслойной мембранной упаковке;

г) в трехслойной мембранной упаковке;

д) в четырехслойной мембранной упаковке.

8. Выберите правильные утверждения. Заражение туберкулезом происходит: **а**) аэрогенным путем;

б) алиментарным путем;

в) внутриутробно;

г) водным путем;

д) при работе в отделении интенсивной терапии.

9. Выберите правильные утверждения. В иммунном ответе при туберкулез-ной инфекции имеется:

а) низкая активность микрофагов (инфекция альвеолярных макрофагов?);

б) угнетение Т-клеточного звена иммунной системы;

в) усиление активности В-гуморального звена иммунной системы;

г) прямая зависимость между уровнем противотуберкулезных антител и активностью клинических проявлений;

д) развитие аутоиммунных реакций.

10. Выберите правильные утверждения. Высвобождающийся в процессе воспаления при туберкулезе т.н. кожно-реактивный фактор вызывает следующие ответные реакции организма: **а**) повышает температуру тела;

б) повышает сосудистую проницаемость;
в) повышает чувствительность тканей к фактору некроза опухоли;
г) повышает чувствительность тканей организма к продуктам распада микобактерий;
д) снижает клинические проявления туберкулезной инфекции.

11. Выберите правильные утверждения. Для туберкулезной грануломы (бугорка) наиболее характерны следующие морфологические признаки: **а**) лимфоидная инфильтрация;
б) полиморфноклеточная инфильтрация;
в) эпителиоидные клетки;
г) гигантские многоядерные клетки;
д) казеоз.

12. Выберите правильные утверждения. Туберкулинодиагностика – это специфический тест для определения сенсибилизации к микобактериям туберкулеза. Цели массовой туберкулинодиагностики:
а) выявление лиц, впервые инфицированных туберкулезом (выявление «виражных лиц»);
б) выявление лиц с усиливающимися и гиперергическими реакциями на туберкулин;
в) отбор лиц для вакцинации и ревакцинации против туберкулеза;
г) определение инфицированности населения;
д) выявление лиц с иммунодефицитным состоянием.

13. Выберите правильные утверждения. Какие из перечисленных возбудителей заболевания паразитируют внутриклеточно: **а**) пневмококк;
б) стафилококк;
в) микобактерии туберкулеза;
г) микоплазма пневмоническая;
д) хламидия пневмоническая.

14. Выберите правильные утверждения. Какие из антибактериальных препаратов способны проникать внутрь клетки: **а**) пенициллины;
б) макролиды;
в) рифампицин;
г) фторхинолоны;
д) стрептомицин.

15. Выберите правильные утверждения. При спонтанном пневмотораксе происходит:
а) внезапно возникает острая боль на стороне поражения;
б) одышка незначительная;
в) обращения к врачу может не быть;
г) заболевание может ничем себя более не проявлять;
д) обычно заболевание рецидивирует в период менструаций у женщин.

16. Выберите правильные утверждения. Для клапанного пневмоторакса характерно:
а) смещение средостения в противоположную сторону от поражения;
б) смещение трахеи в пораженную сторону;
в) брадикардия;
г) набухание шейных вен;
д) артериальная гипертензия.

17. Выберите правильные утверждения. Курящий молодой человек из контакта с больным открытой формой туберкулеза жалуется на кровохарканье. При лабораторном

обследовании выявлены незначительная анемия и микрогематурия. Какой диагноз наиболее вероятен? **а**) злокачественная опухоль;

б) абсцесс легкого;

в) туберкулез легких;

г) артерио-венозная аномалия легких;

д) синдром Гудпасчера.

18. Выберите правильные утверждения относительно особенностей клинического проявления туберкулеза:

а) в клинических проявлениях туберкулеза нет ничего специфического;

б) для туберкулеза характерна специфическая туберкулезная интоксикация;

в) бронхитический синдром может возникнуть при любой патологии бронхолегочной системы;

г)диагноз туберкулеза клинико-рентгенологический;

д) имеются два абсолютных критерия – бацилловыделение и данные гистологического исследования грануломы.

19. Какой возбудитель наиболее часто вызывает плевральный выпот (экссудативный плеврит)? **а**) золотистый стафилококк;

б) пневмококк;

в) микобактерии туберкулеза;

г) гемофильная палочка;

д) кишечная палочка.

20. Выберите правильные утверждения относительно патогенеза туберкулеза:

а) после первичного заражения заболевание начинается остро через несколько дней;

б) после заражения туберкулезной инфекцией заболевание может ничем себя клиническим не проявлять;

в) при туберкулезе нет какого-либо инкубационного периода;

г) на развитие клинической картины после первичного заражения при туберкулезе большое значение имеют факторы риска;

д) у инфицированного, но клинически здорового человека, имеются МБТ, не приносящие данному индивиду никакого вреда («физиологический симбиоз»).

21. Выберите правильные утверждения относительно заразного начала, выделяемого от больного туберкулезом человека: **а**) мокрота;

б) слюна;

в) моча;

г) фекалии;

д) потовая жидкость.

22. Выберите правильные утверждения относительно пути передачи инфекции при туберкулезе:

а) воздушно-капельный;

б) воздушно-пылевой;

в) алиментарный;

г) по контакту, по соприкосновению с выделениями из язвы;

д) внутриутробный.

23. Какие из перечисленных симптомов наиболее характерны для туберкулезной интоксикации:

а) персистирующий кашель;

б) потеря аппетита;
в) ночные поты;
г) быстрая утомляемость;
д) кровохарканье.

24. У 19-ти летнего санитара приемного покоя впервые выявлена положительная проба Манту. Анамнез без особенностей. Жалоб нет. На R-грамме грудной клетки без патологии. Какова тактика:
а) никакой терапии;
б) назначить 3 основных противотуберкулезных препарата на 3 месяца;
в) назначить изониазид на 3 месяца;
г) назначить рифампицин на 3 месяца;
д) назначить этамбутол на 3 месяца.

25. Выберите правильные утверждения относительно туберкулина и туберкулинодиагностики:
а) с помощью туберкулина можно выяснить, инфицирован ли данный человек туберкулезом или нет;
б) с помощью туберкулина можно провести вакцинацию против туберкулеза;
в) с помощью туберкулина можно вызвать резкое обострение туберкулеза до летального исхода;
г) с помощью туберкулина можно проводить лечение туберкулеза;
д) для туберкулинодиагностики в нашей стране используется туберкулин ППД-Л.

ОТВЕТЫ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. а /б /в /д
2. а /б /д
3. а /в /г
4. а /б /в
5. а /б
6. а /б /в /г
7. а /б /в /г
8. а /б /в /г /д
9. а /б /в /д
10. а /б /в /г
11. а /в /г /д
12. а /б /в /г
13. б /в /г
14. б /в /г
15. а /б /в /г
16. г
17. д
18. а /в /д
19. б
20. а /б /в /г /д
21. а /б /в /г /д
22. а /б /в /г /д
23. а /б /в /г /д
24. в
25. а /в /г /д

Типовые ситуационные задачи Компетенции:УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5 Задача 1.

Больной жалуется на ноющую боль в левой поясничной области, общую слабость, недомогание, повышенную температуру тела до 37,2-37,4С. Болеет около шести-семи месяцев. В анализе мочи обнаружили: пиурию, гематурию, протеинурию **ВОПРОСЫ:**

Какой диагноз заподозрите?

Какие методы обследования назначите?

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

1.Туберкулез левой почки.

2.УЗИ почек, рентгенографию легких, выделительную урографию, компьютерную томографию.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5 Задача 2.

Больной жалуется на частые мочеиспускания, жжения в области мочевого пузыря, общую слабость, недомогание, повышенную температуру тела до 37,0-37,2С. Болеет около 3-х месяцев.

ВОПРОСЫ:

Какой диагноз заподозрите?

Какие методы обследования назначите? **ЭТАЛОН ОТВЕТА:**

1. Туберкулез мочевого пузыря.
2. Цистоскопию с биопсией пораженных участков слизистой мочевого пузыря. Рентгенографию легких.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5 Задача 3.

Больной жалуется на неравномерные образования и уплотнения в области левого яичка. Пять дней назад отметил резкие боли в области мошонки, отек ее левой половины, повышение температуры тела.

ВОПРОСЫ:

Какой диагноз заподозрите?

Какие методы обследования назначите?

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

Туберкулез левого яичка.

УЗИ мошонки. Рентгенографию легких. Анализ мочи, спермы, секрета предстательной железы на микобактерии туберкулеза.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9.

Задача 4.

Больная М., 20 лет, не работает. На 4 день после родов поднялась высокая температура до 39□С, слабость, одышка. Лечение антибиотиками широкого спектра действия к улучшению состояния не привело.

Объективно: больная правильного телосложения, пониженного питания. Кожа чистая, бледная, губы с цианотическим оттенком. Периферические лимфоузлы не увеличены. Пульс 110 уд. в мин., ритмичный, температура тела 39,4□С. Границы сердца в пределах нормы, тоны сердца приглушены, над верхушкой - нежный систолический шум. АД 110/60 мм рт. ст. Число дыхания 36 в минуту. Грудная клетка симметричная, равномерно участвует в акте дыхания, при перкуссии легочный звук с коробочным оттенком. Аускультативно с обеих сторон скудные рассеянные влажные и сухие хрипы. Живот мягкий, нижний край печени на 2 см. ниже реберной дуги, чувствительный при пальпации. Селезенка не пальпируется.

Анализ крови: Эр. $3{,}28x10^{12}$ г/л, Нв -1о6 г/л, лейкоциты $11{,}5x10^{9}$ г/л, эоз.–0, п/я–5%, с/я–65%, лимф.–18%, мон.–12%, СОЭ 24 мм/ч. Анализ мочи без патологии. В мокроте МБТ не обнаружены. На рентгенограмме органов грудной полости по всем легочным полям равномерно мелкие очаговые тени по ходу сосудов. Синусы свободны.

ВОПРОСЫ:

Интерпретируйте анализ крови.

О каком заболевании можно думать?

С какими заболеваниями нужно проводить дифференциальную диагностику Назначьте наиболее эффективную комбинацию препаратов Исходы и возможные осложнения данного заболевания. **ЭТАЛОН ОТВЕТА:**

1.Снижение уровня гемоглобина, лейкоцитоз, сдвиг лейкоформулы влево, моноцитоз, увеличение СОЭ.

2.О милиарном туберкулезе с острым течением.

3.Саркоидоз, мелкоочаговая двусторонняя пневмония, карциноматоз, коллагенозы.

4.Изониазид, рифампицин, стрептомицин

5.При своевременной диагностике и лечении возможно полное излечение. Частым осложнением является туберкулезный менингит. Возможен летальный исход.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9.

Задача 5.

Больной А., 43 года, прибыл из мест заключения. При устройстве на работу обследован флюорографически. Выявлены изменения в легких: слева в верхней доле легкого группа очагов.

При обследовании жалоб не предъявляет. В анамнезе указаний на перенесенный туберкулез нет. В последние годы ежегодно обследовался флюорографически, но ни разу на изменения в легких не указывалась.

При объективном обследовании: кожные покровы нормальной окраски, подкожно-жировой слой выражен удовлетворительно. Прощупываются подчелюстные и единичные подмышечные лимфатические узлы небольших размеров, безболезненные, подвижные, плотные. Перкуторно над легкими ясный легочный звук. Дыхание ослабленное, хрипы не выслушиваются. Анализ крови: СОЭ 4 мм/час, Нв–126 г/л, лейкоцитов $4{,}6x10^9$/л, э–2%, п–2%, с–63%, л–26%, мон.–7%.

На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки: слева в области 1 и 2 сегментов легкого определяются полиморфные очаги на фоне ограниченного пневмосклероза, интенсивные, четко очерченные. Корни легких несколько уплотнены, в левом - единичный петрификат размером до 1 см. Тень сердца не изменена.

Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л — папула 14 мм. В мокроте простой и люминесцентной микроскопией МБТ не выявлены.

ВОПРОСЫ:

Какой должна быть тактика терапевта?

О каком заболевании с большей вероятностью необходимо думать?

Каким должно быть обследование для подтверждения диагноза?

С какими заболеваниями должен быть проведен дифференциальный диагноз?

Где должен лечиться больной?

Какие исходы этого заболевания могут быть?

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

1.Терапевт должен направить больного на консультацию в противотуберкулезный диспансер.

2.С большей вероятностью необходимо думать об очаговом туберкулезе легких.

3.ОАК, проба Манту, обзорная рентгенография, прицельная рентгенография легких, томография легких, исследование мокроты на БК.

4.Дифференциальную диагностику необходимо проводить с такими заболеваниями: бронхит, начальные формы рака легких.

5.Больной должен лечиться в стационаре противотуберкулезного диспансера.

6.Исходы очагового туберкулеза: рассасывание, уплотнение, прогрессирование.

6.4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ. ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И /ИЛИ ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

6.4.1 Компоненты контроля и их характеристика

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	Традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель;
4.	Массовость охвата	Индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный опрос, проверка, практических навыков, стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа, решение ситуационных задач).

6.4.2. ШКАЛА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ

6.4.2.1. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ – ЗАЧЕТ

6.4.2.1.1ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – СОБЕСЕДОВАНИЕ

Контрольные вопросы для промежуточной аттестации

1. Задачи в области борьбы с туберкулезом на современном этапе.
2. Работа врача обще лечебной сети по раннему выявлению туберкулеза.
3. Методы раннего выявления туберкулеза.
4. Состояния, подозрительные на туберкулез органов дыхания.
5. "Маски" туберкулеза органов дыхания и их значение в клинике.
6. Заболевания, повышающие риск развития туберкулеза.
7. Физиологические состояния, снижающие сопротивляемость организма к туберкулезу.
8. Признаки своевременного и несвоевременного выявления туберкулеза.
9. Причины несвоевременного выявления туберкулеза.
10. Морфологические признаки специфического туберкулезного воспаления.
11. Строение туберкулезного бугорка.
12. Типы туберкулезных микобактерий и их патогенность для человека.
13. Понятие о микобактериозах.
14. Эпидемиология туберкулеза, значение социальных корней и факторов эпидемиологии туберкулеза.
15. Пути внедрения туберкулезной инфекции в организм.
16. Природная устойчивость и приобретенный иммунитет при туберкулезе.
17. Особенности аллергии и иммунитета при туберкулезе.
18. Понятие о патоморфозе туберкулеза. Причины патоморфоза.
19. Современная клиническая классификация туберкулеза.
20. Особенности обследования больного туберкулезом легких.
21. Туберкулинодиагностика. Значение туберкулинодиагностики в диагностике первичного туберкулеза.
22. Противотуберкулезная вакцинация и ревакцинация.
23. Патогенез первичного туберкулеза.
24. Понятие о ранней и хронической туберкулезной интоксикации.
25. Первичный туберкулез: клинико-рентгенологические формы, диагностика, лечение, исходы, дифференциальная диагностика.
26. Осложненное течение первичного туберкулеза. Основные черты первичного туберкулеза.
27. Параспецифические реакции и их значение в клинике туберкулеза.
28. Диссеминированный туберкулез: патогенез, клинико-рентгенологические формы, дифференциальный диагноз.
29. Милиарный туберкулез: патогенез, клинико-рентгенологические формы, диф.диагноз, лечение, исходы.
30. Диссеминированный туберкулез легких: клинико- рентгенологические особенности, лечение, исходы. Причины несвоевременного выявления диссеминированного туберкулеза. 31. Очаговый туберкулез легких: патогенез, клинико-рентгенологические особенности, дифференциальный диагноз, лечение, исходы.
32. Инфильтративный туберкулез легких: патогенез, клинико-рентгенологические формы, дифференциальный диагноз, лечение, исходы.
33. Причины несвоевременного выявления инфильтративного туберкулеза. "Маски" инфильтративного туберкулеза.
34. Казеозная пневмония как остро прогрессирующая форма туберкулеза: клинико-рентгенологические особенности, исходы.
35. Туберкуломы легких: патогенез, клинико-рентгенологические формы, дифференциальный диагноз, лечебная тактика, исходы.

36. Кавернозный туберкулез легких: патогенез, клинико-рентгенологические особенности, дифференциальный диагноз, лечение, исходы.

37. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких: клинико-рентгенологические особенности, осложнения, течение, лечение, исходы.

38. Признаки каверны легких (перкуторные, аускультативные, рентгенологические и др.).

39. Цирротический туберкулез легких: клинико-рентгенологические особенности, лечение, исходы.

40. Легочное кровотечение и кровохарканье, неотложная помощь при них.

41. Спонтанный пневмоторакс и неотложная помощь при нем.

42. Туберкулезные плевриты: патогенез, классификация, особенности клинического течения, диагностика, лечение, исходы.

43. Туберкулезный менингит (патогенез, клиника, лечение, исходы).

44. Внелегочные формы туберкулеза.

45. Группы риска по внелегочному туберкулезу.

46. Принципы комплексного лечения больных туберкулезом.

47. Этиотропная терапия больных туберкулезом. Противотуберкулезные препараты, режимы химиотерапии.

48. Симптоматическая и общеукрепляющая терапия больных туберкулезом.

49. Патогенетическая терапия больных туберкулезом.

50. Особенности лечения больных туберкулезом при лекарственной устойчивости.

51. Побочные явления при противотуберкулезной терапии и пути их устранения.

52. Организация борьбы с туберкулезом.

53. Группировка диспансерных контингентов.

54. Критерии клинического излечения больных туберкулезом легких.

55. Оценка активности остаточных туберкулезных изменений.

56. Формы и методы диспансерной работы.

57. Роль флюорографического обследования в раннем выявлении туберкулеза.

58. Классификация очагов туберкулезной инфекции.

59. Санитарно-профилактические мероприятия в туберкулезном очаге.

60. Химиопрофилактика туберкулеза.

6.4.2.1.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

«Зачет» обучающийся получает, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение.

«Незачёт» обучающийся получает, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на контрольные вопросы.

6.4.2.2. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

6.4.2.2.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

0-69% Незачёт

70-100% Зачёт

6.4.2.3. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ: оценка практических навыков (решение ситуационных задач) по дисциплине 6.4.3.3.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

«Зачёт» обучающийся получает, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

«Незачёт» обучающийся получает, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

6.4.3. Критерии оценивания самостоятельной работы обучающихся.

Оценка «отлично» выставляется, если конспект содержит научные данные. Информация актуальна и современна. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач являются правильными.

Оценка «хорошо» выставляется, если конспект содержит в целом научную информацию, которая является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач содержат незначительные ошибки.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если конспект содержит элементы научности. Информация является актуальной и/или современной. Ключевые слова в тексте выделены частично. Варианты решения ситуационных задач содержат существенные ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если конспект не содержит научную информацию: информация не актуальна и не современна. Ключевые слова в тексте не выделены. Варианты решения ситуационных задач не представлены/отсутствуют.

Тестовые задания, ситуационные задачи к текущему контролю и промежуточной аттестации размещены в Оценочных материалах для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Литература	**Режим доступа к электронному ресурсу:**
Основная	
Труфанов Г.Е., Лучевая терапия (радиотерапия) [Электронный ресурс] / Г. Е. Труфанов [и др.] ; под ред. Г. Е. Труфанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2015. – 448 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / В. Ю. Мишин и др. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 520 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Кошечкин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -304с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

	http://www.studmedlib.ru/
Туберкулез ЛОР-органов. Модуль / под ред. В.Т. Пальчуна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Илькович М.М., Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 560 с. (Серия "Библиотека врачаспециалиста")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дополнительная	
Лабутин И.В. Учебное пособие по обследованию больного с туберкулезом органов дыхания и написанию учебной истории болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов педиатрического факультета / И.В. Лабутин, М.Б. Тен. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2014. — 17 c.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Кошечкин В.А. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых [Электронный ресурс] : учебное пособие / В.А. Кошечкин, В.Н. Зимина, В.И. Ширманов. — Электрон. текстовые данные. — М. : Российский университет дружбы народов, 2014. — 316 c.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых [Электронный ресурс] : руководство / В.Н. Зимина, В.А. Кошечкин, А.В. Кравченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 224 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Особенности антиретровирусной терапии при ВИЧ-инфекции и туберкулёзе. Модуль / А.М. Пантелеев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Микобактерии: клинически значимые микобактерии и факторы их патогенности. Модуль / В.Б. Сбойчаков. - М.: ГЭОТАРМедиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Лучевая терапия при раке молочной железы. Модуль / глава "Лучевая терапия при раке молочной железы", автор Е.В. Хмелевский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

Амелин М.Е., Методы лучевой диагностики патологии органов забрюшинного пространства [Электронный ресурс]: учеб.метод. пособие / Амелин М.Е. - Новосибирск : РИЦ НГУ, 2018. - 26 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

8.1 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

1. Consultant+
2. Операционная система Windows 10.
3. Офисный пакет приложений MicroSoft Office
4. Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
5. PROTEGE – свободно открытый редактор, фреймворк для построения баз знаний
6. Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть интернет.

8.2 Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно справочных систем:

1. Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи http://cito03.netbird.su/
2. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://ebiblioteka.ru
3. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) http://feml.scsml.rssi.ru/feml
4. Всемирная организация здравоохранения http://www.who.int/en/
5. Министерство здравоохранения РФ http://www.rosminzdrav.ru
6. Электронно-библиотечная система «Консультант студента ВПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке www. studmedlib. ru.
7. Каталог профессиональных медицинских интернет-ресурсов http://www.webmed.irkutsk.ru/
8. Сайт для врачей http://www.med-edu.ru/

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Основные образовательные технологии: лекция - визуализация, чтение лекций с использованием слайд-презентаций, разбор ситуационных задач.

Вид учебных занятий	Организация деятельности
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; помечать важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удается разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии.

Практические занятия	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом (из основной и дополнительной литературы и электронных ресурсов). Решение ситуационных задач по заданной теме.
СРО (самостоятельная работа обучающихся)	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующих для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам и решение ситуационных задач.
Подготовка к промежуточной аттестации	При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

10. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Лекции и практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ПРИ НАЛИЧИИ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ.

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляться на основе создания условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в зданиях ВУЗа и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение учебных дисциплин (модулей) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется институтом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи

обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающихся, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей и при необходимости предоставляется дополнительное время для их прохождения.