

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ В.Н. Павлов

« ____ » _____ 2019г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
по специальности «Фтизиатрия»
«ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ ФТИЗИАТРИИ»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**Уфа
2019 г.**

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Фтизиатрия» разработана сотрудниками кафедры «Фтизиопульмонологии с курсом ИДПО» ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Аминев Ханиф Киямович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой Фтизиопульмонологии с курсом ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Ягафарова Роза Каюмовна	Д.м.н.,	Профессор кафедры Фтизиопульмонологии с курсом ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Аталипова Ирина Нурыевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры Фтизиопульмонологии с курсом ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

I.Пояснительная записка.

Актуальность и предпосылки создания программы

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Избранные вопросы фтизиатрии» по специальности «Фтизиатрия» обусловлена продолжающимся ростом распространенности туберкулеза, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-фтизиатру для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Избранные вопросы фтизиатрии»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Избранные вопросы фтизиатрии» по специальности «Фтизиатрия»: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики туберкулеза, при работе врачами-фтизиатрами.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

- Совершенствование знаний по методам раннего выявления и диагностики туберкулеза в разных возрастных категориях.
- Совершенствование знаний о распространенности и структуре клинических форм туберкулеза.
- Совершенствование знаний о современных методах лечения туберкулеза при сочетанных инфекциях.

Задачи практической части изучения дисциплины:

- совершенствовать умения и владения для диагностики туберкулеза при сочетанных инфекциях;
- совершенствовать умения в оказании неотложной помощи при сочетанных инфекциях;
- совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения саркоидоза;

3. Категории обучающихся: врачи с высшим профессиональным образованием по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

Основные : врачи- фтизиатры;

Дополнительные: лечебное дело, общеврачебная практика (семейная медицина), педиатрия.

4. Объем программы: 36 академических часов, в том числе 36 зач.ед.

5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения	6	6	36

6. Планируемые результаты обучения

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Избранные вопросы фтизиатрии» по специальности «Фтизиатрия»:

6.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач - фтизиатр должен:

- 1) Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности «Фтизиатрия», используя методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации.
- 2) Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами с использованием современных методов.
- 3) На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливать (или подтверждает) диагноз.
- 4) Самостоятельно проводить или организовать необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия с применением современных методов.

6.2. Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности "Педиатрия", «Лечебное дело» :

- 1) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Фтизиатрия" или с профессиональной переподготовкой по специальности «Фтизиатрия»;
- 2) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Фтизиатрия".

6.3. Характеристика профессиональных компетенций врача фтизиатра, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Фтизиатрия».

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя:

Универсальные компетенции:

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

Профессиональные компетенции:

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 (МКБ-10);

лечебная деятельность:

- определение тактики ведения и лечение пациентов нуждающихся терапевтической и фтизиатрической помощи (ПК-6);

организационно-управленческая деятельность:

- Осуществление комплекса мероприятий, направленных на 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-10);

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

6.4 Характеристика новых профессиональных компетенций врача фтизиатра, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Фтизиатрия»:

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя:

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Опыт практической деятельности	Уметь	Знать
ПК-1 Владение методами МСЭ при туберкулезе органов дыхания	1) Организация проведения МСЭ при туберкулезе органов дыхания	1) Интерпретировать данные функционального,, клинико-рентгенологического, лабораторного обследования больных	1) определение предполагаемых сроков нетрудоспособности при различных формах туберкулеза в зависимости от данных функционального исследования .
ПК-2 Владеть методами диагностики туберкулеза в сочетании с ВИЧ инфекцией, гепатитом В,С.	1) Разрабатывать план лечения больных с сочетанной инфекцией .	1)Интерпретировать данные рентгенологического (в т.ч компьютерной томографии) обследования для постановки диагноза 2) Назначить адекватное лечение с учетом сочетанной патологии	1)Особенности течения и лечения туберкулеза у больных с ВИЧ инфекцией, гепатитами В,С.

7.УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Избранные вопросы фтизиатрии» по специальности «Фтизиатрия»

Цель: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Избранные вопросы фтизиатрии» по специальности «Фтизиатрия» состоит в получении новых компетенций в области медико-социальной экспертизы(МСЭ) больных туберкулезом органов дыхания, диагностики и лечения туберкулеза сочетанными инфекциями необходимыми для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Категории обучающихся:

основные : врачи- фтизиатры;

дополнительные: лечебное дело, общеврачебная практика (семейная медицина), педиатрия.

Трудоемкость обучения: 36 часов,36 зач.ед.

Режим занятий:6 часов в день.

Форма обучения: очно-заочная.

Код	Наименование Разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе					Вид и форма контроля
		ЗЕ	Акад. часов	Дистанционное обучение		Очное обучение			
				ЭОР	Форма контроля	Лек ции	ПЗ	СЗ	
Рабочая программа учебного модуля № 5 «Избранные вопросы фтизиатрии »									
1	Актуальные вопросы выявления и лечения больных туберкулезом	6	6	6	Рубежн ый, текущий				Тестовый контроль
2	Функциональные методы обследования больных туберкулезом	6	6	6	Рубежн ый, текущий				Тестовый контроль
3	МСЭ больных туберкулезом органов дыхания	6	6			2	2	2	Тестовый контроль
4	Туберкулез. Микст- инфекции	6	6			2	2	2	Тестовый контроль
5	Саркоидоз	6	6			2	2	2	
	Защита выпускной аттестационной работы	4	4						Защита выпускной аттестационной работы
	Итоговая аттестация	2	2						Экзамен в форме собеседования
	Итого	36	36	12		6	6	6	

8. Учебно- тематический план.

Код	Наименование Разделов дисциплин и тем	Трудоемкост ь		В том числе					Вид и форма контроля
		ЗЕ	Акад. часов	Дистанционное обучение		Очное обучение			
				ЭОР	Форма контроля	Ле кци и	ПЗ	СЗ	
Рабочая программа учебного модуля №5 «Избранные вопросы фтизиатрии»									
1	Актуальные вопросы выявления и лечения больных туберкулезом	6	6	6	Рубежны й, текущий				Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
1.1	Выявление латентной туберкулезной инфекцией	2	2	2					Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
1.2	Диссеминированный, милиарный туберкулез	2	2	2					Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
1.3	Этиопатогенетическая терапия туберкулеза	2	2	2					Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
2	Функциональные методы обследования больных туберкулезом	6	6			2	3	1	Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи.
2.1	Определение функции внешнего дыхания	2					1	1	Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
2.2	Электрокардиография (ЭКГ) в диагностике легочной недостаточности	2				1	1		Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
2.3	Ультразвуковые методы исследования.	2				1	1		Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
3	МСЭ больных туберкулезом органов дыхания	6	6			2	2	2	Тестовый Контроль Ситуационные задачи.
3.1	Экспертиза временной нетрудоспособности по формам туберкулеза					2			Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
3.2	Показания для направление на МСЭ. Критерии установления групп инвалидности.							2	Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи

3.3	Знакомство с приказами и инструктивно-методическими рекомендациями.						2		Тестовый контроль. Ситуационные задачи
4	Туберкулез. Микст-инфекции	6	6			2	3	1	Тестовый Контроль. Ситуационные задачи
4.1	Туберкулез и ВИЧ инфекция					1		1	Тестовый контроль. Ситуационные задачи
4.2	Туберкулез и гепатиты					1	1		Тестовый контроль. Ситуационные задачи
4.3	Разбор больных, клинические демонстрации						2		Тестовый контроль. Ситуационные задачи
5	Саркоидоз	6	6			2	3	1	Тестовый контроль. Ситуационные задачи
5.1	Эпидемиология , патогенез ,клиническое течение различных форм саркоидоза					2			Тестовый контроль. Ситуационные задачи
5.2	Дифференциальная диагностика и лечение саркоидоза						1	1	Тестовый контроль. Ситуационные задачи
5.3	Разбор больных ,клинические демонстрации						2		Тестовый контроль. Ситуационные задачи
6.	Защита выпускной аттестационной работы	4	4						Защита выпускной аттестационной работы
	Итоговая аттестация	2	2						Экзамен
	Итого	36	36	6		8	11	5	

9.Методические особенности реализации дистанционного обучения

9.1Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности проведения исходного контроля, подготовки проектного задания, части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту жительства. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Избранные вопросы фтизиатрии» являются: интернет-технология с методикой синхронного и асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности обучающихся в виде вебинара или веб-форума. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала.

9.2. Реализация программы в форме стажировки

не предусмотрена.

9.3 ОСК (симуляционный курс)

не предусмотрен.

10.Формы аттестации

10.1 Формы промежуточной аттестации

Примеры тестовых заданий.

ВОПРОС 1: Генетическая зависимость различной поражаемости и неодинакового течения туберкулеза в пределах одного биологического вида организма

- 1) возможна и подтверждена лабораторно и клинически*
- 2) теоретически возможна, но не доказана
- 3) невозможна
- 4) возможна и подтверждена лабораторно

ВОПРОС 2: При генерализованном туберкулезе на секции (милиарный туберкулез, туберкулезный сепсис Ландузи) источник бациллемии при жизни

- 1) часто не обнаруживается*
- 2) обнаруживается
- 3) не обнаруживается
- 4) обнаруживается в периферических лимфатических узлах

ВОПРОС 3: Современная отечественная классификация туберкулеза построена на принципе

- 1) клинико-рентгенологическом*
- 2) патогенетическом
- 3) морфологическом
- 4) клинико-иммунологическом

ВОПРОС 4: Больного с симптомами бронхита, у которого в мокроте повторно обнаружены БК, но на рентгенограмме и томограмме легких и органов средостения изменения не обнаружены

- 1) госпитализировать для бронхологического обследования и лечения*
- 2) взять на учет как бациллярного и лечить амбулаторно
- 3) необходимо взять на учет по 0-й группе и наблюдать
- 4) провести УЗИ грудной клетки

ВОПРОС 5: Срок наблюдения по I группе учета обусловлен

- 1) характеристикой течения заболевания*
- 2) длительностью основного курса лечения
- 3) завершением отчетного года
- 4) рубцевание полости распада

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1

Задача №1

Оцените данные клинического и рентгенологического обследования и дайте ответы на поставленные вопросы:

Больной В., 36 лет. Жалобы на субфебрильную температуру, слабость, повышенную потливость, особенно по ночам, быструю утомляемость, небольшой сухой кашель. Заболевание началось постепенно. Болен в течение месяца.

При обследовании общее состояние удовлетворительное. Астенического телосложения. Температура тела 37,1°C. Кожные покровы чистые, бледные, румянец на щеках. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Зев чист. Имеются кариозные зубы. Грудная клетка цилиндрической формы. Перкуторно над легкими легочный звук, незначительное притупление легочного звука над верхушкой справа. Дыхание в легких везикулярное, справа в верхних отделах на фоне жесткого дыхания прослушиваются единичные сухие хрипы. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Живот

мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги, эластичная, безболезненная. Стул и мочеиспускание не изменены.

В гемограмме: лейкоциты $9,1 \times 10^9/\text{л}$, э-3%, п-6%, с-59%, л-18%, м-14%, СОЭ 24 мм/ч.

Реакция Манту с 2 ТЕ – 9 мм. Посев мокроты на БК отр.

Рентгенологически: справа в S2 на фоне размытого легочного рисунка полиморфные очаги диаметром 5-9 мм с нерезкими контурами, выражена наклонность к слиянию очагов.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Какая тень на рентгенограмме называется очагом?
3. С каким заболеванием в первую очередь необходимо провести дифференциальную диагностику?
4. Является ли небациллярная мокрота основанием для исключения туберкулезного процесса?
5. В какой группе учета должен состоять данный больной?
6. Какое лечение будет назначено?
7. Сочетание каких препаратов наиболее эффективно?
8. Возможные исходы заболевания?

Задача №2.

Дайте оценку клинической и рентгенологической картине данной больной и ответьте на поставленные вопросы.

Больная А., 27 лет, обратилась на консультацию к фтизиатру по поводу появления узловатой эритемы на коже в области голеностопного сустава, общей слабости, ночных потов, похудания за последний год на 5-6кг. Из анамнеза заболевания выявлено, что ухудшение состояния отмечается после родов, когда появились боли в крупных суставах, субфебрильная температура до $37,7^{\circ}\text{C}$, красновато-синюшные пятна на коже голеней. Больная обратилась к врачу-терапевту. Была обследована ОАК, ОАМ, биохимический анализ крови, ревмо-фактор, Р-графия коленных суставов. Выставлен диагноз: Ревматоидный артрит? Лечилась по поводу данного заболевания, принимала преднизолон коротким курсом. Состояние больной несколько стабилизировалось, но беспокоили слабость, потливость. Спустя 6 месяцев во время проф. осмотра на флюорографии органов грудной клетки выявлена мелкоочаговая диссеминация легких, расширение тени корня легких с обеих сторон за счет увеличения лимфатических узлов бронхопульмональной группы. Проба Манту с 2 ТЕ отрицательная. По поводу чего больную направили на консультацию к фтизиатру.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какие методы обследования необходимы для постановки диагноза у этой больной?
3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данное заболевание?
4. Какие ошибки допущены при ведении больной?
5. Какова тактика лечения?
6. Нуждается ли больная в диспансерном учете, и в какой группе?
7. Какие изменения на Р-грамме легких можно наблюдать при данном заболевании?

8. Характерные изменения в анализе крови.
9. Почему у данной категории больных проба Манту чаще отрицательная?
10. Каков прогноз заболевания у данной больной?

Эталоны ответов

Задача №1.

1. Очаговый туберкулез S2 правого легкого, фаза инфильтрации. БК отр.
2. Рентгенологически округлая тень диаметром до 10 мм называется очагом.
3. Очаговый туберкулез в первую очередь дифференцируем с очаговой пневмонией.
4. Отсутствие микобактерий туберкулеза в мокроте не является основанием для исключения туберкулезного процесса.
5. Больной с активным туберкулезным процессом в легких должен состоять в I А группе диспансерного учета.
6. III режим химиотерапии
7. Изониазид, рифампицин, пиразинамид, этамбутол (стрептомицин).
8. При благоприятном течении заболевания и правильном лечении возможно рассасывание или уплотнение очага, при неблагоприятном течении заболевания возможно прогрессирование процесса.

Задача №2

1. Саркоидоз внутригрудных лимфатических узлов и легких.
2. Р-графия органов дыхания.
3. Туберкулез легких, рак легких, пневмокониоз, саркоидоз, альвеолиты.
4. Врач-терапевт направил больную на рентгенографию легких.
5. Преднизолон, антиоксиданты, иммуномодуляторы.
6. Диагноз туберкулеза исключен, лечение и наблюдение у терапевта и пульмонолога.
7. Увеличение внутригрудных лимфоузлов, расширение корней легких, двухсторонняя мелкоочаговая диссеминация.
8. Общий анализ крови: лейкоцитоз, лимфопения, моноцитоз, ускорение СОЭ до 20-40 мм/ч.
9. Проба Манту у данной категории больных чаще отрицательная ввиду иммунологической несостоятельности.
10. Саркоидоз — доброкачественное заболевание, хорошо поддающееся лечению. Обострения и рецидивы встречаются редко.

10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Фтизиатрия» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-фтизиатра.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Фтизиатрия».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Фтизиатрия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.

10.3. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей фтизиатров по специальности «Фтизиатрия» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – Тестирование

2 этап – решение ситуационных задач

3 этап – собеседование

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Задача №1

Больной С., 33 года, водитель автобуса. При очередном флюорографическом обследовании в поликлинике выявлены изменения в правом легком, в верхней доле определяется неомогенный фокус затемнения с нечеткими контурами, с дорожкой к корню и просветлением в центре.

После вызова на дообследование в рентгенологическом кабинете врачом-рентгенологом установлено, что у больного 2 года назад был контакт с больным туберкулезом соседом. За 2 недели до проф. осмотра перенес гриппоподобное состояние, в течение недели отмечал повышение температуры тела в вечернее время до 37,5-37,80С, слабость, недомогание. К врачам не обращался. В момент посещения терапевта отмечает небольшую общую слабость, других жалоб нет.

На обзорной рентгенограмме справа в 1-2 сегментах легкого определяется затемнение размером 5х6 см, средней интенсивности, неомогенное, с более плотными очаговыми включениями и просветлениями, с дорожкой к корню легкого, неправильной формы с размытыми контурами.

Вопросы:

1. Какой должна быть тактика рентгенологического обследования?
2. О каком заболевании с большей вероятностью необходимо думать?

3. Какое обследование должен провести терапевт для подтверждения диагноза?
4. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данную патологию?
5. Куда направить больного на консультацию?
6. Тактика лечения заболевания?

Эталоны ответов

1. Томография верхней доли правого легкого.
2. Инфильтративный туберкулез верхней доли (C1, C2) правого легкого, фаза распада.
3. Туберкулинодиагностика, анализ мокроты на БК трехкратно, ОАК.
4. Бронхопневмония, крупозная пневмония, грипп.
5. К фтизиатру.
6. I режим лечения.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Организация раннего выявления туберкулеза в РФ.
2. Группы риска заболевания туберкулезом среди населения.
3. Саркоидоз.
4. МСЭ больных туберкулезом органов дыхания.
5. Легочная и легочно-сердечная недостаточность.

11. Организационно-педагогические условия реализации программы

11.1 Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказа Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»,
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".

- Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля". Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г..Приказ Минздрава России №923н от 15.11.2012г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"". Зарегистрирован в Минюсте России 29.12.2012г. №26482.

Приказ Минздравсоцразвития России от 02.07.2014 №349 н « Об утверждении порядка выдачи листов нетрудоспособности ».

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 17.12.2015г №1024н «Медико-социальная экспертиза при туберкулезе органов дыхания, критерии установления инвалидности ».

11.2 Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

Список методических указаний по специальности «Фтизиатрия»

Методические разработки лекции.

- 1.Исторические этапы развития фтизиатрии. Организация противотуберкулезной помощи населению.
- 2.Микробиология туберкулеза
- 3.Патологическая анатомия и патогенез туберкулеза.
- 4.Иммунитет и аллергия при туберкулезе
- 5.Эпидемиология и статистика туберкулеза
- 6.Диагностика туберкулеза. Лабораторная диагностика.
- 7.Туберкулинодиагностика
- 8.Лучевые методы диагностики. Морфологическое исследование
- Инструментальные методы исследования
- 9.Клиника туберкулеза. Милиарный туберкулез
- 10Инфильтративный туберкулез
- 11.Очаговый туберкулез.
- 12.Казеозная пневмония.
- 13.Плевриты
- 14.Диссеминированный туберкулез
- 15.Хронические формы туберкулеза
- 16.Туберкулез бронхов
- 17.Осложнения туберкулеза
- 18.Клиника внелегочного туберкулеза
- 19.Туберкулез периферических лимфоузлов
- 20.Туберкулез костей
- 21.Мочеполовой туберкулез
- 22.Туберкулезный менингит
- 23.Туберкулез кожи
- 24.Лечение туберкулеза.Химиотерапия туберкулеза
- 25.Хирургическое лечение туберкулеза.
- 26.Патогенетическое лечение туберкулеза
- 27.Коллапсотерапия
- 28.Санаторное лечение
- 29.Туберкулез у детей и подростков

30. Латентная туберкулезная инфекция
31. Туберкулез внутригрудных лимфоузлов
32. Первичный туберкулезный комплекс
33. Противотуберкулезный диспансер. Цели и задачи диспансера. Диспансерные группировки учета больных и групп риска
34. Работа в очагах туберкулезной инфекции.

Методические указания для по практическим занятиям.

1. Санитарно-эпидемический режим противотуберкулезного стационара и диспансера. Деонтология во фтизиатрии. Особенности клинического обследования больного туберкулезом. Клиническая классификация туберкулеза.
2. Возбудитель туберкулеза.
3. Раннее выявление туберкулеза у детей и подростков. Туберкулинодиагностика. Проба Манту. Диаскин-тест
4. Первичный туберкулез. Туберкулезная интоксикация. Первичный туберкулезный комплекс, туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, осложненное течение первичного туберкулеза. Дифференциальная диагностика патологии корня легкого.
5. Диссеминированный и милиарный туберкулез.
6. Туберкулезный плеврит. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.
7. Очаговый и инфильтративный туберкулез легких. Казеозная пневмония. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.
8. Кавернозный, фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз. 9. Осложненное течение туберкулеза, органов дыхания: легочное кровотечение и кровохарканье, спонтанный пневмоторакс.
10. Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов.
11. Организация противотуберкулезной работы. Противотуберкулезный диспансер: задачи, структура, организация работы. Группировка диспансерных контингентов. Компьютерный мониторинг.
12. Лекарственная устойчивость микобактерий.
13. Микобактериозы .
14. Иммунология туберкулеза.
15. Туберкулез бронхов, диагностика туберкулеза женских половых органов.
16. Туберкулез костей и суставов.
17. Мочеполовой туберкулез.
18. Туберкулезный менингит.
19. Туберкулез кожи и других редких локализаций.
20. Лечение туберкулеза.
21. Химиотерапия туберкулеза.
22. Хирургическое лечение туберкулеза.
23. Патогенетическое лечение туберкулеза.
24. Коллапсотерапия .
25. Санаторное лечение.
26. Саркоидоз кожи. Дифференциальная диагностика саркоидоза. Лечение и исход саркоидоза.
27. Силикоз. Силикотуберкулез. Силикатозы.
28. Злокачественные опухоли легких и плевры.
29. Эпидемиология ВИЧ-инфекции. Заболеваемость ВИЧ-инфекции и больных туберкулезом.

30. Классификация и клиника пневмоний. Дифференциальная диагностика с туберкулезом.
31. Мезотелиома плевры.
- 32.МСЭ при туберкулезе.
- 33.Туберкулез и материнство.
- 34.Особенности туберкулеза у подростков.
- 34.Дифференциальная диагностика округлых образований в легких.
- 35.Туберкулез легких и сахарный диабет.
- 36.Туберкулез легких и алкоголизм.
- 37.Туберкулез и психические заболевания.

Методические указания для по внеаудиторной работе .

- 1) Санитарно-эпидемический режим в противотуберкулезных учреждениях.
- 2) Особенности врачебной этики и деонтологии во фтизиатрии.
- 3) Основные симптомы туберкулеза органов дыхания.
- 4) Функциональные методы исследования.
- 5) Микробиологическая диагностика.
- 6) Методы рентгенологической диагностики.
- 7) Исследование крови и мочи.
- 8) Эндоскопические методы обследования.
- 9) Иммунологические методы обследования .
- 10) Функциональные методы обследования .
- 11) Клинико-рентгенологическая классификация туберкулеза.
- 12)Плевральная пункция.
- 13)Методические указания по выполнению выпускных аттестационных работ.
- 14)Комплекты ситуационных задач и тесты.

11.3. Интернет-ресурсы:

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
Annual Reviews Sciences Collection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of MedicineNational Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Периодические издания	
Туберкулез и болезни легких	http://www.mediasphera.ru
Пульмонология	http://www.mediasphera.ru
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org
Здравоохранение Российской Федерации	http://www.choicejournal.ru/go.php?redirect=http%3A%2F%2Fwww.medlit.ru%2Fmedrus%2Fzdrav.htm
Реферативный медицинский журнал	http://old.pressa.ru/izdanie/15958
Медицинский Вестник Башкортостана	http://e.lanbook.com/journal/element.php?pl10_id=2299
Профильные клинические и гигиенические журналы (раздел фтизиатрии)	http://medkarta.com/?cat=article&id=26294

12. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

12.1. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
	1	2
1.	Компьютер Pentium	4
2.	Принтер лазерный	3
3.	Телевизор Fillips	1
4.	Ксерокс, сканер	2
5.	DVD	1
6.	Видеомагнитофон Samsung	1
7.	Экран для проецирования слайдов на прозрачных пленках	1
8.	Доска магнитная, вращающаяся	1
9.	Мультимедийный проектор	2
10.	Принтер цветной струйный	1
11.	Note-book	2

12.2 Перечень тематических учебных комнат и лабораторий.

№ п/п	Тематические классы	Место расположения	Площадь, кв.м.	Кол-во посадочных мест
	-компьютерный класс	6 эт уч.ком. 4	16,9	4
	- микобактерии	уч.ком. 8	33,4	16
	- лучевая диагностика	уч.ком. 7	45,3	16
	-внелегочный туберкулез	уч.ком. 5	44,6	16
	- коллапсотерапия	уч.ком. 6	44,5	16
	- хирургия туберкулеза	уч.ком. 6	44,5	16

12.3 Учебные помещения.

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
1	Лекционный зал №1 (С.Агиша,4)	1	120
2	Лекционный зал №2 (Пр. Октября,155, хир. корпус, 2 этаж)	1	44
3	Лекционный зал №3 (Пр. Октября,155, кафедра)	1	24,8
4	Учебная комната №1 (каб. практических навыков)	1	33,4
5	Учебная комната №2	1	33,5
6	Учебная комната №3	1	16,8
7	Учебная комната №4 (комп.класс)	1	16,9
8	Учебная комната №5	1	44,6
9	Учебная комната №6	1	44,5
10	Учебная комната №7	1	45,3
11	Учебная комната №8	1	45,6
12	Учебная комната №9 (С. Агиша, 4)	1	64
13	Лаборатория	1	33,1
14	Коридор	1	96,3
15	Клинико- диагностическое лабораторное отделение	1	300
16	Кабинет УЗИ	1	18

17	Бронхологический кабинет	1	38
18	Рентгенкабинет	1	86
19	Кабинет компьютерной томографии	1	36
20	Операционные	1	106
21	Перевязочный кабинет	1	28
22.	Процедурный кабинет	1	12
23.	Палаты для тематических больных в хир.корпусе – 19 палат	1	510
24.	Палаты для тематических больных в терап. корпусе – 28 палат	1	1176

12.4 Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв. м.
1.	Лаборатория	1		33,1
2.	Коридор	1		96,3
3.	Клинико-диагностическое лабораторное отделение	1		300
4.	Кабинет УЗИ	1		18
5.	Бронхологический кабинет	1		38

6.	Рентгенкабинет	1		86
7.	Кабинет компьютерной томографии	1		36
8.	Операционные	1		106
9.	Перевязочный кабинет	1		28
10.	Процедурный кабинет	1		12
11.	Палаты для тематических больных в хир.корпусе – 19 палат	1	70	510
12.	Палаты для тематических больных в терап. корпусе – 28 палат	1	196 (3 отд.)	1176

Общая площадь для преподавания, включая помещения клинической базы составляет 2972,8 кв.м. На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке) составляет 29,7 кв. м.

13. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
	Раздел 1. Теоретические основы фтизиатрии.				
1	Исторические этапы развития фтизиатрии	Х.К.Аминев	д.м.н., профессор	БГМУ, зав. кафедрой	Директор клиники РКПТД
2	Организация противотуберкулезной помощи населению	Х.К.Аминев	д.м.н., профессор	БГМУ, зав. кафедрой	Директор клиники РКПТД
3	Микробиология туберкулеза	И.Н.Аталипова	к.м.н, доцент	БГМУ, доцент	
4	Патологическая анатомия и патогенез туберкулеза	Р.К.Ягафарова	д.м.н.	БГМУ, профессор	Уролог РКПТД
5	Иммунитет и аллергия при туберкулезе	Х.К.Аминев	д.м.н., профессор	БГМУ, зав. кафедрой	Директор клиники РКПТД
6	Эпидемиология и Статистика туберкулеза	Х.К.Аминев	д.м.н., профессор	БГМУ, зав. кафедрой	Директор клиники РКПТД

Раздел 2. Специальные дисциплины					
1	Диагностика туберкулеза	И.Н.Аталипова	к.м.н, доцент	БГМУ, доцент	
2	Клиника туберкулеза	Х.К.Аминев	д.м.н., профессор	БГМУ, зав. кафедрой	Директор клиники РКПТД
3	Клиника внелегочного туберкулеза	Р.К.Ягафарова	д.м.н	БГМУ, профессор	Уролог РКПТД
4.	1.Лечение туберкулеза 2. хирургическое лечение и коллапсотерапия	И.Н.Аталипова Х.К.Аминев	к.м.н, доцент д.м.н, профессор	БГМУ, доцент БГМУ, зав. кафедрой	Директор клиники РКПТД
5.	Туберкулез у детей и подростков	И.Н.Аталипова	к.м.н, доцент	БГМУ, доцент	
6.	Противотуберкулезный диспансер	И.Н.Аталипова	к.м.н, доцент	БГМУ, доцент	

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1	Наименование программы	«Избранные вопросы фтизиатрии»
2	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 часов
3	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 часов в день, 6 дней в неделю, 0,25 месяца
4	с отрывом от работы (очная)	Очно-заочная
5	с частичным отрывом от работы (заочная)	Да
6	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Сертификат на 36 часов
7	Требования к уровню и профилю предшествующего проф-го образования обучающихся	Высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Фтизиатрия".
8	Категории обучающихся	Врачи- фтизиатры, лечебное дело, общеврачебная практика (семейная медицина), педиатрия.
9	Структурное подразделение БГМУ, реализующее программу	Кафедра Фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
10	Контакты (тел.)	8- 347-284-2250
11	Предполагаемый период начала обучения	2019 год
12	Основной преподавательский состав	Х.К.Аминев,Р.К.Ягафарова,И.Н.Аталипова,З.Р.Гарифуллин
13	Аннотация	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Избранные вопросы фтизиатрии» по специальности «Фтизиатрия» ориентирована на врачей-фтизиатров, и по специальностям: лечебное дело, общеврачебная практика (семейная медицина), педиатрия, руководителей структурных подразделений – врачей-фтизиатров на получение врачами компетенций для реализации трудовых функций. В модуле «Избранные вопросы фтизиатрии» предусмотрен ЭОР имеется расчет часов и список рекомендуемой литературы. В программе в соответствии с квалификационными требованиями к специалисту имеется перечень необходимых для освоения практических навыков и теоретических знаний.

14	Цель и задачи программы	Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Фтизиатрия» состоит в совершенствовании и получении новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации. Задачи: 1. Углубленное изучение методов раннего выявления и диагностики туберкулеза в разных возрастных категориях. 2. Изучение эпидемиологии, статистики, организации противотуберкулезной помощи населению 3. Изучение правовых и нормативных документов по МСЭ при туберкулезе. 4. Изучение течения и лечения туберкулеза при сочетанных инфекциях. 5. Дифференциальная диагностика туберкулеза и саркоидоза.
15	Модули (темы) учебного плана программы	Учебный модуль «Избранные вопросы фтизиатрии»
16	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества.	Программа разработана профессорско-преподавательским составом кафедры фтизиопульмонологии с курсом ИПО БГМУ. Программа рассчитана на повышение квалификации по фтизиатрии в условиях крупного в РФ противотуберкулезной организации на 800 коек легочного и внелегочного туберкулеза с мощной материально-технической базой клиники и кафедры.
17	Дополнительные сведения	http://bashgmu.ru/upload/%D0%B4%D0%BE%D0%BA%D1%83%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%8B%202018/%D0%B4%D0%BE%D0%BA%D1%83%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%8B%202019/%D0%B8%D0%B7%D0%B1%D1%80%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B5%20%D0%B2%D0%BE%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%81%D1%8B%20%D1%84%D1%82%D0%B8%D0%B7.36%D1%87docx.pdf

ДОТ и ЭО: Для реализации программы используется интернет портал Башкирского ГМУ (далее - система). В систему внесены контрольно-измерительные материалы, а также материалы для самостоятельной работы: методические разработки кафедры, клинические рекомендации. Тестирование при промежуточной и итоговой аттестациях проводится через Межкафедральный центр сертификации специалистов Башкирского ГМУ.

ПАСПОРТ ЭЛЕКТРОННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО КУРСА

1. **Название ЭОК:** Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению диссеминированного (милиарного) туберкулёза легких у детей. (по утвержденным клиническим рекомендациям), 1/1
2. **Название клинических рекомендаций/протоколов, автор рекомендаций, год разработки/утверждения.** Российское общество фтизиатров, Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению диссеминированного (милиарного) туберкулёза легких у детей. (Национальные клинические рекомендации) 2013 год
3. **Информация о документе КР:**
Организация/юрисдик. (Коллективный автор): Российское общество фтизиатров
Основное заглавие: Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению диссеминированного (милиарного) туберкулёза легких у детей.
Ответственность: Российское общество фтизиатров
Последующие сведения об ответственности: подгот.: Аксенова Валентина Александровна [и др.]
Основное заглавие серии: Национальные клинические рекомендации
Язык текста: rus
4. **Организация, ответственная за предоставление материалов ЭОК (организация – автор ЭОК):** Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
5. **Лицо, ответственное за предоставление материалов ЭОК:** Аминев Ханиф Киямович, профессор, заведующий кафедрой, professor_aminev@mail.ru, (347)284-22-50, (917)7533985.
6. **Ключевые слова:** Милиарный туберкулез, менингит, ликвородиагностика, сахарный диабет, химиотерапия.
7. **Основная аудитория:** Врачи общей практики, педиатры, участковые фтизиатры и фтизиатры детских и подростковых противотуберкулезных отделений и учреждений.