

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Павлов Валентин Николаевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 21.07.2021 11:41:11  
Уникальный программный идентификатор:  
a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849c66db2e5a4c71d6ce

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ  
ФТИЗИАТРИЯ (ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ  
(КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА, ВЫЕЗДНАЯ)**

Программа ординатуры по специальности 31.08.51

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 2 года  
(нормативный срок обучения)

Курс I, II

Семестр - I, II, III, IV

Контактная работа – 1512 часов

Зачет - I, II, III, IV семестр

Практические занятия – 1512 часов

Всего 2268 часов

Самостоятельная  
(внеаудиторная) работа – 756 часов

(63 зачетные единицы)

## СОДЕРЖАНИЕ

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ
  - 2.1. Цель и задачи освоения практики
  - 2.2. Место производственной практики в структуре ООП по специальности 31.08.51 Фтизиатрия
  - 2.3. Требования к результатам освоения производственной практики
    - 2.3.1. Виды профессиональной деятельности, лежащие в основе прохождения практики
    - 2.3.2. Профессиональные компетенции, формирующиеся при прохождении практики
3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ
  - 3.1. Объем практики и виды учебной работы
    - 3.2.1. Разделы практики и компетенции, которые должны быть освоены при освоении практики
    - 3.2.2. Разделы практики, виды учебной деятельности и формы контроля
    - 3.2.3. Содержание производственной практики
  - 3.3. Самостоятельная работа обучающихся
    - 3.3.1. Примерная тематика курсовых работ, контрольных вопросов
  - 3.4. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения производственной практики «Инфекционные болезни (производственная (клиническая) практика, выездная)»
    - 3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств
    - 3.4.2. Примеры оценочных средств
  - 3.5. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики
    - 3.5.1. Основная литература
    - 3.5.2. Дополнительная литература
  - 3.6. Материально-техническое обеспечение производственной практики
  - 3.7. Образовательные технологии
4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины «Инфекционные болезни (производственная (клиническая) практика, выездная)»

## **1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Рабочая программа дисциплины Б.2.Б.01(П) «Инфекционные болезни (производственная (клиническая) практика, выездная)» для ординаторов по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни составлена в соответствии с требованиями Федерального Государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни уровень высшего образования подготовка кадров высшей квалификации, учебного плана по 31.08.35 Инфекционные болезни и гинекология.

При составлении программы учтены положения Федерального закона «Об образовании в РФ (29.12.12. № 273-ФЗ)» и концепции развития системы здравоохранения в Российской Федерации, предусматривающие усиление компетентностной направленности медицинского образования и здравоохранения. В связи с этим, в рабочей программе предусмотрено изучение вопросов и овладение профессиональными компетенциями (ПК) для деятельности специалиста, занимающегося профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой деятельностью. Производственная практика «Инфекционные болезни (производственная (клиническая) практика, выездная)» относится к базовой части программы ординатуры (Б2.Б.01(П)) и обеспечивает освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях согласно приказа МЗ РФ от 06.08.2013. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 сентября 2013 г., регистрационный N 29950).

## **2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

### **2.1. Цель и задачи освоения практики Фтизиатрия (производственная (клиническая) практика, выездная)**

Целью производственной практики по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия» является углубление теоретических знаний и повышение практической подготовки выпускника медицинского ВУЗа; подготовка высококвалифицированного специалиста, владеющего углубленными современными теоретическими знаниями и объемом практических навыков.

#### **Задачи:**

Овладеть навыками обследования больного с инфекционной патологией, способностью выявлять основные симптомы и синдромы заболеваний, назначать лабораторные и инструментальные методы обследования, и умением их анализировать.

Овладеть алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ.

Научиться выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний у инфекционных больных и использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.

Овладеть алгоритмом назначения лечения в соответствии с поставленным диагнозом.

Овладеть проведением экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.

Научиться определять показания к различным реабилитационным мероприятиям при инфекционных заболеваниях.

Овладеть ведением и использованием документации, принятой в здравоохранении Российской Федерации.

## 2.2. Место производственной практики в структуре ООП специальности 31.08.51

### Фтизиатрия подготовки кадров высшей квалификации

Производственная практика «Фтизиатрия (производственная (клиническая) практика, выездная)» (Б2.Б.01(П)) относится к вариативной части, дисциплинам по выбору ООП ВО ординатуры по специальности 31.08.51 Фтизиатрия

## 2.3. Требования к результатам освоения производственной практики

### 2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания производственной практики

1. профилактическая;
2. диагностическая;
3. лечебная;

### 2.3.2. Профессиональные компетенции, формирующиеся при прохождении практики

№ п/п	Номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
			Знать	Владеть	Уметь		
1	2	3	4	5	6	7	8
2	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	- современные методы ранней диагностики всех форм туберкулеза, основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную) диагностики; - методы профилактики возникновения туберкулеза; - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия - инфекционных агентов и факторов среды обитания	- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на предупреждение возникновения туберкулеза; - методами профилактики туберкулеза;	- предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения туберкулеза; - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия инфекционных агентов и факторов среды обитания; - использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности; - использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе	- соблюдение мер личной профилактики при работе у постели туберкулезного больного; - профилактика внутрибольничных инфекций, работа приемного отделения, правила заполнения палат, использование боксов; - выполнение работы врача-фтизиатра КИЗ поликлиники, прием инфекционных больных и реконвалесцентов; - организация прививочного дела в КИЗе поликлиники; - проведение санитарно-просветительской работы среди различных профилей больных и	Тестовый контроль, ситуационные задачи

					доказательной медицины), предотвращающие развитие инфекционных заболеваний;	населения и пропаганды здорового образа жизни. Закрепление основ медицинской этики и деонтологии в отношении к больным, населению.	
3	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;</li> <li>- основные и дополнительные методы обследования населения; необходимые для оценки общего состояния;</li> <li>- организм и оценки результатов лечения на этапах наблюдения;</li> <li>- алгоритм обследования пациента с туберкулезом;</li> <li>- ведение учетно-отчетной медицинской документации;</li> <li>- требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры;</li> <li>- комплексную взаимосвязь между общими заболеваниями и туберкулезом;</li> <li>- правила составления диспансерных групп;</li> <li>- основные принципы</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на предупреждение развития туберкулеза;</li> <li>- навыками заполнения учетно-отчетной документации и врача-фтизиатра;</li> <li>- навыками оформления информированного согласия;</li> <li>- методами контроля за эффективностью диспансеризации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить общеклиническое исследование по показаниям;</li> <li>- выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, заполнять анкету здоровья;</li> <li>- проводить клиническое обследование пациента: внешний осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию;</li> <li>- формировать диспансерные группы;</li> <li>- обосновывать необходимость проведения методов профилактики туберкулеза у пациентов с соматической патологией;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнение работы врача-фтизиатра, прием туберкулезных и реконвалесцентов;</li> <li>- организация прививочного дела в поликлинике;</li> <li>- проведение санитарно-просветительской работы среди различных профилей больных и населения и пропаганды здорового образа жизни. Закрепление основ медицинской этики и деонтологии в отношении к больным, населению;</li> <li>- проведение профилактических медицинских осмотров больных с целью выявления туберкулезной патологии с проведением медико-статистического анализа результатов</li> </ul>	Тестовый контроль, ситуационные задачи

			диспансеризации туберкулезных больных				
5	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	<ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритм обследования туберкулезного больного с использованием основных и дополнительных методов обследования,</li> <li>- классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, профилактики и комплексного лечения неотложных состояний необходимых для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;</li> <li>- алгоритм диагностики неотложных состояний</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с туберкулезом на основании международной классификации болезней;</li> <li>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования;</li> <li>- алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования;</li> <li>- алгоритмом оказания помощи при возникновении и неотложных состояний</li> <li>- Обеспечить безопасности диагностических мероприятий для пациентов и медицинских работников</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционным и заболеваниями (или) состояниями</li> <li>- Проводить физикальное исследование пациентов с туберкулезом и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;</li> <li>- выставлять диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования;</li> <li>- проводить</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка характера и типа лихорадочной реакции;</li> <li>- оценка интенсивности кашля;</li> <li>- выявление и оценка гепатолиенального синдрома;</li> <li>- проведение дифференциального диагноза по синдромному принципу;</li> <li>- люмбальная пункция;</li> <li>- дуоденальное зондирование;</li> <li>- промывание желудка;</li> <li>- очистительные, сифонные и лечебные клизмы;</li> <li>- учет водного баланса;</li> <li>- флюорография, рентгенография;</li> <li>- снятие и расшифровка ЭКГ;</li> <li>- постановка кожно-аллергических проб, их оценка;</li> <li>- оценка рентгенограмм ОГК, ЖКТ, почек, суставов и костей, черепа;</li> <li>- оценка результатов УЗИ внутренних органов;</li> </ul>	Тестовый контроль, ситуационные задачи

					основные и дополнительные методы исследования у туберкулезных больных для уточнения диагноза		
6	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями	-Порядки оказания медицинской помощи по профилю «туберкулез» -Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при туберкулезных заболеваниях -Стандарты медицинской помощи пациентам при туберкулезе	- навыками работы в глобальных компьютерных сетях; - методами ведения медицинской учетно-отчетной документации и в медицинских организациях ; - алгоритмом лечения пациентов с туберкулезом ; - навыками заполнения учетно-отчетной документации и врача-фтизиатра	- предпринимать меры профилактики осложнений при лечении туберкулеза; информировать пациента об осложнениях; - устанавливать эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать пациента к лечению туберкулеза; - оценивать влияние лекарственной терапии, назначаемой при любых формах туберкулеза; - осуществлять выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении туберкулеза и его осложнения; - составлять план лечения пациентов с туберкулезом с осложнением или без него	- определение группы крови и резус-фактора; - определить показания и осуществить гемо-, плазмотрансфузию; - люмбальная пункция; - очистительные, сифонные и лечебные клизмы; - катетеризация мочевого пузыря мягким катетером; - учет водного баланса; - аспирация слизи из верхних дыхательных путей; - передняя тампонада носа при кровотечении; - постановка кожно-аллергических проб, их оценка; - составление плана лечения при туберкулезе;	Тестовый контроль, ситуационные задачи
7	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	-фармакологические эффекты лекарственных препаратов, назначаемых до, во время и после лечения форм туберкулеза; - лекарственные средства, используемые для лечения туберкулеза;	- алгоритмом использования лекарственных средств на каждом этапе лечения инфекционного заболевания; - алгоритмом выбора лекарственных средств при лечении инфекционных	- оценивать влияние лекарственной терапии, назначаемой при туберкулезе; - осуществлять выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств для лечения туберкулеза;	- выполнение работы участкового врача-фтизиатра, прием реконвалесцентов -владение методиками восстановительного лечения -применение природных лечебных факторов, лекарственной,	Тестовый контроль, ситуационные задачи

			<p>- показания к применению антибактериальных, противовирусных, противовоспалительных препаратов для лечения различных форм туберкулеза;</p> <p>- показания к назначению реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения для пациентов, перенесших туберкулез</p>	<p>х</p> <p>заболеваний;</p> <p>- навыками заполнения учетно-отчетной документации и при направлении пациента на медицинскую реабилитацию</p>	<p>- проводить отбор пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p>немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	
--	--	--	---	---	--	---	--



### 3.2.1. Разделы практики и компетенции, которые должны быть освоены при освоении практики

Второй год обучения			
Семестр 3.			
1.	Детское диагностическое отделение	ГБУЗ РБ ГБУЗ РКПТД	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.	Детское отделение	ГБУЗ РБ ГБУЗ РКПТД	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

### 3.2.3. Содержание производственной практики

№	Перечень практических навыков	Формируемые компетенции
1	Оценка характера и типа лихорадочной реакции	ПК-5, ПК-6
2	Оценка состояния больного	ПК-5, ПК-6
3	Выявление и оценка гепатолиенального синдрома	ПК-5, ПК-6
4	Проведение дифференциального диагноза по синдромному принципу	ПК-1, ПК-5, ПК-6
5	Определение группы крови и резус-фактора	ПК-5, ПК-6
6	Определение показаний и осуществление гемо - ,плазмотрансфузии	ПК-5, ПК-6
7	Все виды инъекций – подкожные, внутримышечные, внутривенные	ПК-6
8	Определение показаний к стационарному лечению	ПК-5, ПК-6
9	Пальцевое ректальное исследование	ПК-5, ПК-6
10	Определение показаний во фтизиатрической помощи	ПК-5, ПК-6
11	Промывание желудка	ПК-5, ПК-6
12	Оказание неотложной помощи при легочном кровотечении	ПК-5, ПК-6
13	Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером	ПК-5, ПК-6
14	Оказание неотложной помощи при спонтанном пневмотораксе	ПК-5, ПК-6
15	Расшифровка рентгенограмм	ПК-5, ПК-6
16	Аспирация слизи из верхних дыхательных путей	ПК-5, ПК-6
17	Проведение оксигенотерапии	ПК-6
18	Передняя тампонада носа при кровотечении	ПК-5, ПК-6
19	Снятие и расшифровка ЭКГ	ПК-5, ПК-6
20	Оценка иммунного статуса в норме и патологии	ПК-5, ПК-6
21	Постановка кожно-аллергических проб, их оценка	ПК-5, ПК-6
22	Оценка рентгенограмм ОГК, ЖКТ, почек, суставов и костей, черепа	ПК-5, ПК-6
23	Оценка результатов УЗИ внутренних органов	ПК-5, ПК-6
24	Составление плана обследования и лечения	ПК-5, ПК-6, ПК-8
25	Навыки забора мокроты для бактериологического исследования при острых кишечных инфекциях (крови, мочи, рвотных масс, промывных вод желудка, желчи)	ПК-5, ПК-6
26	Навыки забора промывных вод желудка для бактериологического исследования при острых кишечных инфекциях	ПК-5, ПК-6
27	Определение показаний к бронхоскопии и биопсии: оценка результатов	ПК-2, ПК-5, ПК-6
28	Определение показаний к хирургическому вмешательству	ПК-2, ПК-5, ПК-6
30	Навыки забора материала для бактериологического исследования отделяемого ротоглотки	ПК-2, ПК-5, ПК-6

31	Навыки забора материала для иммунофлюоресцентного исследования	ПК-2, ПК-5, ПК-6
32	Заполнение действующих учетных и отчетных форм по туберкулезу	ПК-2, ПК-5, ПК-6
33	Расшифровка Диаскин теста	ПК-2, ПК-5, ПК-6
34	Навыки забора материала для серологического исследования крови	ПК-2, ПК-5, ПК-6
35	Навыки забора крови для исследования на гемокультуру	ПК-2, ПК-5, ПК-6
36	Микроскопический и бактериологический анализ мокроты	ПК-2, ПК-5, ПК-6
37	Биохимический анализ крови на печеночные пробы, активность трансаминаз и других ферментов крови	ПК-2, ПК-5, ПК-6
38	Биохимический анализ крови на мочевины, креатинин	ПК-2, ПК-5, ПК-6
39	Содержание электролитов в крови	ПК-5, ПК-6
40	Показатели КОС в крови	ПК-5, ПК-6
41	Глюкоза крови и мочи	ПК-2, ПК-5, ПК-6
42	Коагулограмма	ПК-2, ПК-5, ПК-6
43	Иммунограмма (тесты 1 уровня)	ПК-5, ПК-6
44	Клинический анализ крови	ПК-2, ПК-5, ПК-6
45	Копрограмма	ПК-2, ПК-5, ПК-6
46	Серологические анализы крови с учетом сроков обследования, диагностических титров, динамики показателей (метод парных сывороток)	ПК-2, ПК-5, ПК-6
47	Анализ крови в ИФА с отдельным определением IgM и IgG;	ПК-5, ПК-6
48	Серологический маркерный спектр крови больных ВГ А, В, С и D	ПК-2, ПК-5, ПК-6
49	Серологические и генно-молекулярные маркеры ВИЧ-инфекции	ПК-2, ПК-5, ПК-6
50	Серологические и генно-молекулярные маркеры герпесвирусных инфекций	ПК-2, ПК-5, ПК-6
51	Владение клиническими и лабораторными приемами выявления и оценки выраженности дегидратации и электролитных нарушений	ПК-5, ПК-6
52	Шок инфекционно-токсический	ПК-5, ПК-6
53	Шок дегидратационный	ПК-5, ПК-6
54	Шок анафилактический	ПК-5, ПК-6
55	Шок кардиогенный	ПК-5, ПК-6
56	Острая дыхательная недостаточность	ПК-5, ПК-6
57	Расшифровка пробы Манту	ПК-5, ПК-6
58	Острая почечная недостаточность	ПК-5, ПК-6
59	Кома (печеночная, мозговая, гипергликемическая).	ПК-5, ПК-6
60	Назначение антибактериальных препаратов с определением разовых, суточных, курсовых доз, способов введения	ПК-6
61	Назначение противовирусных препаратов с учетом разовых, суточных, курсовых доз, способов введения	ПК-6
62	Показание и противопоказания к хирургическому лечению	ПК-6
63	Определение показаний, выбор дозы и способов введения препаратов для серотерапии	ПК-6
64	Навыки введения гетерогенных сывороток, иммуноглобулинов	ПК-5, ПК-6
65	Проведение дезинтоксикационной терапии	ПК-6
66	Проведение пероральной и внутривенной регидратации и реминерализации	ПК-6
67	Проведение иммунозаместительной и иммунокорректирующей терапии	ПК-6
68	Основы рационального питания детей, больных туберкулезом	ПК-6
69	Проведение отбора на санаторное лечение	ПК-5, ПК-6
70	Организация ухода за тяжелобольными детьми	ПК-6

### 3.3. Самостоятельная работа обучающихся

#### 3.3.1. Примерная тематика курсовых работ, контрольных вопросов:

1. Латентная туберкулезная инфекция
2. Дифференциальная диагностика результатов туберкулиновых проб
3. Дифференциальная диагностика инфекционной и поствакцинальной аллергии
- 4.
5. Вакцинация БЦЖ: осложнения и лечение
6. Лимфаденопатия у детей
7. Комплексная терапия детей с первичными формами туберкулеза
8. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов: осложнения, лечение и исходы.
9. Первичный туберкулезный комплекс
10. Параспецифические реакции

#### 3.4. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения производственной практики «Фтизиатрия (производственная (клиническая) практика, стационарная)»

##### 3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

Для контроля знаний обучающихся используются системы оценки:

- текущего контроля успеваемости;
- промежуточной аттестации;
- для промежуточного контроля - контрольные вопросы, ситуационные задачи, тестовый контроль;
- для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины - зачет, включающий контрольные вопросы и ситуационные задачи;
- контроль самостоятельной работы обучающихся осуществляется по отдельным разделам дисциплины:
  - выполнение индивидуальных заданий;
  - решение ситуационных задач;
  - подготовка мультимедийных презентаций по заданным темам.

Контрольно-измерительные материалы по темам практических занятий, включающие в себя примерный перечень контрольных вопросов, тестовые задания и ситуационные задачи.

##### 3.4.2. Примеры оценочных средств:

###### Контрольные вопросы:

1. Показания для госпитализации больных в стационар. (ПК-1, ПК-5)
2. Тактика врача при выявлении случаев заболевания, подозрительного на особо опасную (конвенционную) инфекцию. (ПК-1, ПК-5, ПК-6)
3. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся синдромом лихорадки. Этапы диагностического поиска. (ПК-5)

###### Тестовые задания

	Код компетенции	Тестовые вопросы по специальности 31.08.51 - Фтизиатрия
1	ПК-2 ПК-3 ПК-5	Лица, находившиеся в бытовом или профессиональном контакте с больными, выделяющими с мокротой микобактерию, подлежат учету и наблюдению по{

	ПК-6	~1) по 5Б группе ~2) по 1 группе ~3) по 2 группе =4) по 4 группе}
2	ПК-2 ПК-3 ПК-9	При выявлении нового случая туберкулеза обязательным документом противотуберкулезной службы и санэпидстанции является{ =1) экстренное извещение ~2) история болезни ~3) посылный лист ~4) справка на улучшение жилищных условий}
3	ПК-1 ПК-2 ПК-9	При отсутствии противопоказаний первая вакцинация БЦЖ проводится{ ~1) в 1 месяц, перед пробой Манту ~2) на 20-й день патронажной медсестрой =3) на 3-7 день в родильном доме ~4) на 6 неделе после осмотра педиатра}
4	ПК-1 ПК-2 ПК-9	.Ревакцинацию БЦЖ проводят в{ ~1) в 2, 8 и 12 лет ~2) в 3, 9 и 15 лет =3) в 7 лет ~4) в 9, 16 и 23 года
5	ПК-1 ПК-2 ПК-9	Проведение туберкулиновой пробы Манту на дому{ ~1) считается более целесообразным =2) запрещено ~3) допустимо только для лиц 4 группы учета ~4) допустимо только для лиц 7 группы учета}
6	ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-6	Фтизиатрический анамнез имеет своей особенностью{ ~1) ориентацию на выявление генетических факторов =2) ориентацию на выявление длительного контакта с больными ~3) ориентацию на возможность лечения травами ~4) ориентацию на быстрое выздоровление}
7	ПК-5 ПК-6	Наиболее часто туберкулез легких у взрослых локализуется в{ ~1) 1, 5 и 9 сегментах =2) 1, 2 и 6 сегментах ~3) 2, 8 и 10 сегментах ~4) 3, 7 и 9 сегментах}
8	ПК-5 ПК-6	Выявление боли в груди при дыхании обязывает врача исключить вовлечение в процесс{ ~1) альвеол =2) плевры ~3) мелких бронхов ~4) эндотелия капилляров}

9	ПК-5 ПК-6  ПК-5 ПК-6 ПК-8	Повышенная прозрачность легких на рентгенограмме, расширение межреберных промежутков, уплощение купола диафрагмы принято считать признаками{ ~1) спонтанного пневмоторакса ~2) легочного кровотечения =3) эмфиземы легкого ~4) облаковидного инфильтрата} Основой лечения туберкулеза считается{ ~1) легочная хирургия =2) химиотерапия ~3) туберкулинотерапия ~4) коллапсотерапия}
10	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Для защиты от нейротоксического влияния препаратов ГИНК на центральную и периферическую нервную систему назначают{ ~1) димедрол и аспирин ~2) ретаболил и рибоксин =3) тиамин и пиридоксин ~4) туберкулин и пирогенал}

## Ситуационные задачи

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

Девочка 1 год 9 месяцев. Анамнез жизни: ребенок от 1 беременности, протекавшей с токсикозом, анемией. Роды в срок, ягодичное предлежание. Вес – 3500,0 г, рост – 51 см. На грудном вскармливании до 2-х мес, сидит с 6 мес, ходит с 12 месяцев. Детскими инфекционными заболеваниями не болела.

Фтизиатрический анамнез: вакцинирована БЦЖ-М в роддоме, рубчик 3мм. Пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л – 15мм, 6 мес. назад – 4 мм.

Два года назад у матери выявлен инфильтративный туберкулез легких, БК(+). С 2-х месячного возраста ребенок состоит на учете в диспансере по поводу контакта с матерью, получила 1 курс химиопрофилактики. Для обследования и лечения поступила в специализированное детское отделение.

Объективно при осмотре: При поступлении: состояние удовлетворительное. Вес – 11300г, рост – 81см. Температура тела 36,7°C. Кожные покровы бледные, чистые, периорбитальный цианоз. Периферическая лимфаденопатия. В легких дыхание пуэрильное, хрипов нет. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1см. Селезенка у края реберной дуги. По другим органам и системам патологии не выявлено.

Результаты обследования: В общем анализе крови: Нб – 108 г/л, лейкоциты – 8,4x10<sup>9</sup>/л, эритроциты – 3,1x10<sup>12</sup>/л, П – 2%, Э – 1%, С – 59%, Л – 32% М – 6%, СОЭ – 20мм/час.

Общий анализ мочи: цвет – светло-желтый, удельный вес – 1021, белка нет, Л – 2-3 п/зр, эритроцитов нет.

Реакция Манту с 2ТЕ ППД-Л – 13мм

Рентгенограмма : корень правого легкого расширен, контуры его размытые, структура не определяется, просветы бронхов не дифференцируются.

Вопросы:

1. Сформулируйте клинический диагноз
2. Какие методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза?
3. Выделите факторы, способствующие развитию заболевания у данного пациента
4. Какой режим химиотерапии? Какое лечение необходимо назначить больному?
5. Группа диспансерного учета при данном заболевании
6. С какими заболеваниями стоит провести дифференциальную диагностику?

### ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧЕ № 1

1. ТВГЛУ с локализацией в бронхопупьмональной группе лимфоузлов справа, инфильтративная форма
2. Биохимический анализ крови; ЭКГ; Фибробронхоскопия;
3. Вакцинация БЦЖ-М; Контакт с матерью; Отсутствие 2 курса химиопрофилактики;
4. Основной курс химиотерапии по III стандартному режиму Витаминотерапия; АБТ 3 препаратами; Дезинтоксикационная терапия; Иммуномодулирующая терапия
5. I Б группа диспансерного учета
6. Дифференциальную диагностику следует проводить с лимфогранулематозом, лимфолейкозом, саркоидозом.

Код компетенций	ПК – 1, ПК – 5, ПК – 6, ПК - 9
-----------------	--------------------------------

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2

Девочка 1 год 7 месяцев. Поступила 06.12.18г. Анамнез жизни: ребенок от 1 беременности, протекавшей с токсоплазмозом, анемией. Роды в срок, ягодичное предлежание. Вес – 3500,0г, рост – 51см. На грудном вскармливании до 2-х мес, сидит с 6 мес, ходит с 12 месяцев. Детскими инфекционными заболеваниями не болела.

Фтизиатрический анамнез: вакцинирована БЦЖ-М в роддоме, рубчик 3мм. Пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л 01.11.18г – 4мм, 11.12.18 – 15мм

В октябре 2017г у матери выявлен инфильтративный туберкулез легких, БК(+). С 2-х месячного возраста ребенок состоит на учете в диспансере по поводу контакта с матерью, получила 1 курс химиопрофилактики. Для обследования и лечения поступила в специализированное детское отделение.

Объективно при осмотре: При поступлении: состояние удовлетворительное. Вес – 11300г, рост – 81см. Температура тела 36,7°C. Кожные покровы бледные, чистые, периорбитальный цианоз. Периферическая лимфаденопатия. В легких дыхание пуэрильное, хрипов нет. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1см. Селезенка у края реберной дуги. По другим органам и системам патологии не выявлено.

Результаты обследования: В общем анализе крови: Нb – 108 г/л, лейкоциты – 8,4x10<sup>9</sup>/л, эритроциты – 3,1x10<sup>12</sup>/л, П – 2%, Э – 1%, С – 59%, Л – 32% М – 6%, СОЭ – 20мм/час. Общий анализ мочи: цвет – светло-желтый, удельный вес – 1021, белка нет, Л – 2-3 п/зр, эритроцитов нет.

Реакция Манту с 2ТЕ ППД-Л 08.12.18г – 13мм

Рентгенограмма ОГК: в восьмом сегменте правого легкого определяется очаговое затемнение с нечеткими краями, неоднородное, средней интенсивности, с вкраплениями солей кальция. Во втором сегменте левого легкого также определяется очаговое затемнение средней интенсивности с участками вкрапления кальция, неоднородное, с нечеткими контурами. Корни правого и левого легкого расширены за счет трахеобронхиальных и бронхопупьмональных лимфоузлов с обеих сторон.

Вопросы:


1. Сформулируйте клинический диагноз
2. Какие выделяют стадии данного заболевания?
3. Группа диспансерного учета при данном заболевании
4. Выделите факторы, способствующие развитию заболевания у данного пациента
5. Какое лечение необходимо назначить больному?
6. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?

### ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧЕ № 2

1. Первичный туберкулезный комплекс с локализацией первичных аффектов в S8 правого легкого и в S2 левого легкого в фазе неполной кальцинации
2. Пневмоническая, рассасывания, уплотнения, кальцинации.
3. I Б группа диспансерного учета
4. Контакт с матерью, Отсутствие 2 курса химиопрофилактики;
5. Витаминотерапия; АБТ 2 препаратами; Дезинтоксикационная терапия; Иммуномодулирующая терапия;
6. Пневмония; Лимфолейкоз; Саркоидоз; Неспецифическая лимфоаденопатия;

### 3.5. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины

#### 3.5.1. Основная литература:

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	 Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - М.: - 800 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431658.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431658.html</a>	Учайкин, В. Ф	ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1200 доступов	
2.	Туберкулез легких с лекарственной устойчивостью возбудителя [Электронный ресурс]. - 208 с. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970411667.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970411667.html</a>	Мишин В. Ю	учебное пособие/ В.Ю. Мишин, В.И. Чуканов, Ю.Г. Григорьев. - 2009	101	

#### 3.6 Материально-техническое обеспечение дисциплины

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащённость специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензируемого программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
---	---	---

## Справка

о материально-техническом обеспечении основной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры  
по специальности **33.08.03 «Фтизиатрия»**

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Б.1.Б Базовая часть				
1.	Б.1.Б.01 Фтизиатрия	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Республика Башкортостан, 450008, г. Уфа, ул. Проспект Октября, д. 155. Кафедра фтизиатрии с курсом ИДПО. Учебная аудитория № 502	Помещения укомплектованы специализированной учебной мебелью на 12 посадочных мест. Оборудование: компьютер с выходом в интернет – 1 шт., тематические стенды – 10 шт., негатоскоп – 1 шт., стол преподавательский – 1 шт., телевизор – 1 шт., принтер – 1 шт., ксерокс – 1 шт.	- 1С: Предприятие 8. Комплект для обучения. 1С: Розница. Аптека. 1С: Медицина. Больничная аптека. Лицензионная карточка №2000000043074. (Акт передачи от 11 августа.2016г. (ООО «Велс») - ОС MicrosoftWindows (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)), - пакет офисных программ MicrosoftOffice (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)) - антивирус Касперского (Договор № 670 от 4 декабря. 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)), - антивирус Dr.Web (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)) - инструменты Microsoft для разработки и дизайна для студентов и аспирантов (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)) - пакет для статистического анализа данных StatisticaBaseforWindowsv.12 English / v.10 RussianAcademic (Договор № 874 от 17 декабря 2013 (ЗАО СофтЛайн Трейд))
		Учебная аудитория №515	Помещения укомплектованы специализированной учебной мебелью на 12 посадочных мест. Оборудование:	



		Учебная аудитория №503	<p>компьютер с выходом в интернет – 1 шт., тематические стенды – 10 шт., негатоскоп – 1 шт., стол преподавательский – 1 шт., мультимедийный проектор 1 шт., принтер со сканером – 1 шт. Наборы для пробы Манту.</p> <p>Помещения укомплектованы специализированн ой учебной мебелью на 12 посадочных мест. Оборудование: компьютер – 4 шт., принтер – 4 шт., негатоскоп – 1 шт., стол преподавательский – 1 шт., мультимедийный проектор 1 шт., телевизор – 1 шт., интерактивная доска – 1 шт.</p>	
--	--	------------------------	--	--

		<p>ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Республика Башкортостан, 450008, г. Уфа, ул. Проспект Октября, д. 155. Лекционная аудитория № 201</p>	<p>Оборудование: ноутбук – 1 шт., мультимедийный проектор – 1 шт., негатоскоп – 1, мягкие кресла - 60.</p>	
		<p>Лекционная аудитория №202</p>	<p>Оборудование: микрофон - 1шт., звуковые колонки – 2шт., ноутбук – 1шт., мультимедийный проектор – 1 шт., экран для мультимедиа – 1 шт., негатоскоп – 1шт. Мебель: стол - 1, кафедра - 1, мягкие кресла – 150</p>	

### **3.7. Образовательные технологии**

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятия: обсуждение в группах, творческие задания, проблемные и ролевые дискуссии, «круглый стол», деловые игры с целью демонстрации и тренинга практических навыков, типичных ошибок; анализ конкретных ситуаций – кейс-метод; интерактивные лекции с демонстрацией учебных тематических фильмов). Используемые образовательные технологии по изучению данной дисциплины составляют 20–30% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий: имитационные технологии – ролевые и деловые игры, тренинг и др.; не имитационные технологии – проблемные лекции, дискуссии с «мозговым штурмом» и без него и др.

#### **4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины «Фтизиатрия (производственная (клиническая) практика, стационарная)»**

Обучение складывается из контактной работы (144 часов), включающей практические занятия.

Самостоятельная работа обучающегося подразумевает подготовку к практическому занятию и включает работу с учебной, научной литературой по специальности.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

Во время прохождения производственной практики обучающиеся самостоятельно проводят освоение методик практических навыков под руководством преподавателя.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.