

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

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ
Ректор _____ **В.Н. Павлов**
«16» 11 2017г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
по специальности «Фтизиатрия»
«ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ С ЛЕКАРСТВЕННОЙ
УСТОЙЧИВОСТЬЮ ВОЗБУДИТЕЛЯ»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**Уфа
2017 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 «Лечение туберкулеза органов дыхания с лекарственной устойчивостью возбудителя» 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 «Лечение туберкулеза органов дыхания с лекарственной устойчивостью возбудителя»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Лечение туберкулеза органов дыхания с лекарственной устойчивостью возбудителя» 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 лечению туберкулеза органов дыхания с лекарственной устойчивостью.

Совершенствование знаний о распространенности и структуре клинических форм туберкулеза.

Совершенствование знаний о современных методах лечения туберкулеза органов дыхания.

Задачи практической части изучения дисциплины:

1.совершенствовать умения и владения для диагностики туберкулеза органов дыхания ;

2.совершенствовать умения в оказании неотложной помощи *при патологии органов дыхания*;

3.совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения туберкулеза органов дыхания;

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

Основные : врачи фтизиатры;

Дополнительные: терапевты, врачи общей практики.

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

5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Форма обучения			

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 «Лечение туберкулеза органов дыхания с лекарственной устойчивостью возбудителя» 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
Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Опыт практической деятельности	Уметь	Знать
ПК-1 Владение методами лечения и профилактики лекарственно устойчивого туберкулеза .	1) Организация проведения дифференцированного лечения легочной патологии с лекарственно устойчивым туберкулезом.	1) Интерпретировать данные лабораторного, иммунологического, рентгенологического исследования	1) Фармакокинетику и фармакодинамику противотуберкулезных препаратов
ПК-2 Владеть методами диагностики и лечения осложнений химиотерапий. .	1) Разрабатывать план лечения больных с лекарственной устойчивостью с учетом сопутствующей патологии.	1)Интерпретировать данные рентгенологического (в т.ч компьютерной томографии) обследования для постановки диагноза 2) Назначить адекватное лечение с учетом совместимости антибактериальных и противовирусных препаратов	1)Методы профилактики и лечения осложнений полихимиотерапии и туберкулеза.

7. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Лечение туберкулеза органов дыхания с лекарственной устойчивостью возбудителя» по специальности «Фтизиатрия»

Цель: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Лечение туберкулеза органов дыхания с лекарственной устойчивостью возбудителя» по специальности «Фтизиатрия» состоит в получение знаний и новых компетенций в области лечения и профилактики лекарственно устойчивого туберкулеза для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Категории обучающихся: основные : врачи фтизиатры;

дополнительные: терапевты, врачи общей практики.

Трудоемкость обучения: 36 часов, 36 зач.ед.

Режим занятий: 6 часов в день.

Форма обучения: очно-заочная.

Код	Наименование Разделов дисциплин и тем	Трудоемко сть		В том числе					Вид и форма контроля
		ЗЕ	Акад. часов	Дистанционное обучение		Очное обучение			
				ДО Т	Форма контрол я	Ле кц ии	ПЗ	СЗ	
Рабочая программа учебного модуля №3 «Лечение туберкулеза органов дыхания с лекарственной устойчивостью возбудителя »									
1.1	Общие принципы Лечения туберкулеза.	3	3	3	Рубежны й, текущий				Тестовый контроль
1.2	Химиотерапия туберкулеза.	3	3	3	Рубежны й, текущий				Тестовый контроль
1.3	Механизмы развития лекарственной устойчивости.	6	6			2	2	2	Тестовый контроль
1.4	Лечение больных с множественной лекарственной устойчивости.	6	6			2	2	2	Тестовый контроль
1.5	Лечение туберкулеза у больных с ВИЧ .	6	6			2	2	2	Тестовый контроль
1.6	Патогенетические методы лечения туберкулеза.	6	6			2	2	2	
	Всего	30	30	6		8	8	8	
	Защита выпускной аттестационной работы,компьютерн	4	4						Защита выпускной аттестационной

	ое тестирование								работы
	Итоговая аттестация	2	2						Экзамен в форме собеседования
	Итого	36	36	6		8	8	8	

8.Учебно- тематический план.

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.№2 «Лечение туберкулеза органов дыхания с лекарственной устойчивостью возбудителя»									
1	Общие принципы. Лечения туберкулеза.	3	3	3	Рубежн ый, текущи й				Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
1.1	Лекарственная устойчивость микобактерии туберкулеза.	2	2	2					Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
1.2	Причины и формы лекарственной устойчивости.	1	1	1					Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
2	Химиотерапия туберкулеза.	3	3	3	Рубежн ый, текущи й				Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи.
2.1	Противотуберкулез ные препараты.Классифи кация.Осложнение полихимиотерапии ,методы коррекции.	2	2	2					Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
2.2	Механизмы действия фармокодинамики и фармакокинетики противотуберкузных препаратов.	1	1	1					Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
3	Механизмы развития лекарственной устойчивости.	6	6			2	2	2	Тестовый Контроль Ситуационн ые задачи.
3.1	Моно и полирезистентность микобактерии.	2	2			2			Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи

3.2	Микобактериозы.	2	2				2		Тестовый контроль. Ситуационные задачи
3.3	Алгоритм диагностики лекарственной устойчивости	2	2					2	Тестовый контроль. Ситуационные задачи
4	Лечение больных с множественной лекарственной устойчивости.	6	6			2	2	2	Тестовый Контроль. Ситуационные задачи
4.1	Особенности лечения больных туберкулезом с различными формами лекарственной устойчивости.	2	2			2			Тестовый контроль. Ситуационные задачи
4.2	Приказы инструктивно-методические рекомендации.	2	2				2		Тестовый контроль. Ситуационные задачи
4.3	Коллапсотерапия, хирургические методы лечения. Лечение больных с фоновыми заболеваниями.	2	2					2	Тестовый контроль. Ситуационные задачи
5	Лечение туберкулеза у больных с ВИЧ .	6	6			2	2	2	Тестовый контроль. Ситуационные задачи
5.1	Эпидемиология туберкулеза у больных с ВИЧ.	2	2			2			Тестовый контроль. Ситуационные задачи
5.2	Особенности течения и выявления туберкулеза у больных ВИЧ.	2	2					2	Тестовый контроль. Ситуационные задачи
5.3	Химиотерапия туберкулеза у больных с ВИЧ.Профилактика туберкулеза у больных с ВИЧ.	2	2				2		Тестовый контроль. Ситуационные задачи
6	Патогенетические методы лечения туберкулеза.	6	6			2	2	2	Тестовый контроль. Ситуационные задачи
6.1	Понятие и роль патогенетической	2	2			2			Тестовый контроль.

	терапии в лечении больных туберкулезом.								Ситуацион ные задачи
6.2	Физиотерапевтиче ские методы лечения. Иммунотерапия.	2	2				2		Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
6.3	Санаторно-курортное лечение. Типы санаториев. Питание, лечебная физкультура.	2	2					2	Тестовый контроль. Ситуацион ные задачи
7.	Защита выпускной аттестационной работы	4	4						Защита выпускной аттестацион ной работы
	Итоговая аттестация	2	2						Экзамен
	Итого	36	36	6		6	8	8	

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 «Туберкулез органов дыхания» 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

Формы промежуточной аттестации:

- 1)Тестирование (с эталонами ответов).
- 2) Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

Примеры тестовых заданий.

1.В понятие «фармакокинетика лекарственного препарата» входит все перечисленное, кроме:

- А) всасывание препарата из места введения;
- Б) распределение его по органам;

В) биотрансформации*

- Г) воздействия на клетки и ткани.

2. Контролируемая химиотерапия необходима:

- А) на начальном этапе лечения;
- Б) на амбулаторном этапе лечения;
- В) на всем протяжении химиотерапии***

3. Глюкокортикоидные гормоны показаны при перечисленном ниже, кроме:

- А) туберкулезного процесса, протекающего с преобладанием экссудативных реакций,
- Б) снижения функции коры надпочечников;
- В) аллергических реакций на химиопрепараты;
- Г) отсутствие эффекта от химиотерапии***

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1

Задача №1

Больной В., 45 лет. Страдает алкоголизмом. Туберкулезом болеет с 1997 г. В течение последних лет периодически короткие курсы химиотерапии в условиях стационара, которые прерываются по вине больного из-за нарушения больничного режима. В отделение госпитализирован в состоянии средней тяжести, истощен, температура до 38 °С, кашель, одышка при физической нагрузке, боли в области левой половины грудной клетки. Печень выступает из-под реберной дуги на 4 см. Методом посева в мокроте обнаружены МБТ, устойчивые к изониазиду, рифампицину и стрептомицину. Анализ крови: Нb – 143; Эр. – 4,5; Цв.п. – 0,95; лейкоц. – $12,0 \times 10^9/\text{л}$; п. – 11%; с. – 60%; э. – 4%; л. – 17%; м. – 8%; СОЭ – 34 мм в час. Рентгенологически: уменьшение в объеме верхней доли левого легкого, в ней система полостей неправильной формы, полиморфные очаги, корень подтянут вверх.

ВОПРОСЫ:

1. Интерпретируйте общий анализ крови.
2. Сформулируйте диагноз.
3. Какой вид лекарственной устойчивости МБТ?
4. Какой режим химиотерапии необходимо назначить больному?
5. Общая продолжительность основного курса химиотерапии лекарственно-устойчивого туберкулеза составляет в месяцах?
6. В случае коррекции лечения при выявлении лекарственной устойчивости МБТ к изониазиду или рифампицину в режим химиотерапии следует добавить.

Эталоны ответов к ЗАДАЧЕ № 1

1. Умеренный лейкоцитоз, лимфопения, сдвиг влево, моноцитоз, увеличение СОЭ.
2. Фиброзно-кавернозный туберкулез верхней доли левого легкого в фазе инфильтрации, МБТ+, МЛУ.
3. Вторичная (приобретенная).
4. Лечение по IV режиму химиотерапии.
5. 18-24.
6. Два и более препарата, к которым сохранена чувствительность МБТ

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 50 лет. Жалобы на кашель с мокротой с примесью крови, одышку при физической нагрузке, 2 года назад был диагностирован инфильтративный туберкулез верхней доли правого легкого в фазе распада, МБТ+. Лечился стационарно и амбулаторно, неаккуратно, злоупотреблял алкоголем. Пониженного питания, первая половина грудной клетки отстает в акте дыхания. В зоне верхней доли правого легкого определяется притупление, бронхиальное дыхание, единичные влажные хрипы. ЧД – 24 в минуту, ЧСС – 96 в минуту, АД – 110/70 мм рт. ст. Печень выступает из-под реберной дуги на 2 см.

Анализ легких: Эритро.(RBC) – $4,1 \times 10^{12}/л$, Hb – 136г/л, лейко.(WBC) – $13,0 \times 10^9/л$, эоз. (EO%) – 2, п/я – 8%, с/я – 64%, лимф.(LYM%) – 15, мон.(MON%) – 11, СОЭ (ESR) – 40 мм/час.

Рентгенологически: уменьшение в объеме верхней доли справа, в ней система полостей неправильной формы, корень подтянут вверх.

В мокроте обнаружены МБТ методом посева, лекарственная устойчивость к изониазиду, рифампицину, канамицину и левофлоксацину.

ВОПРОСЫ:

1. Интерпретируйте общий анализ крови.
2. Сформулируйте диагноз.
3. Что способствовало развитию данной клинической формы туберкулеза?
4. Перечислите осложнения, которые могут встречаться при данной форме туберкулеза.
5. Составьте план лечебных мероприятий.
6. Выпишите рецепт на капреомицин.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 1

1. Умеренный лейкоцитоз, снижение относительного содержания лимфоцитов, моноцитоз, увеличение СОЭ.
2. Фиброзно-кавернозный туберкулез верхней доли правого легкого, МБТ+. ШЛУ-ТБ.
3. Низкий культурный уровень больного.
4. Легочное сердце, кровотечение, амилоидоз.
5. Лечение по IV режиму химиотерапии.
6. Rp.: Capreomycini 1,0
D. t. d. N 50
S. Содержимое флакона развести в 5 мл 0,9% физ.раствора NaCl. Вводить в/м по 5 мл 1 раз в день

Задача № 2

Больная Х., 21 год, с детства страдает сахарным диабетом. Контакт с отцом, больным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, МБТ+, МЛУ. Заболела 2 месяца назад: постепенно ухудшалось состояние, повышалась температура, появилась слабость, потливость, кашель с небольшим количеством мокроты. Перкуторно слева по лопаточной линии сверху до средней трети лопатки укорочение звука, там же жесткое дыхание, сухие хрипы. В гемограмме: Эритро.(RBC) – $4,6 \times 10^{12}/л$, лейко.(WBC) – $8,0 \times 10^9/л$, эоз.(EO%) – 2, п/я – 8%, с/я – 70%, лимф.(LYM%) – 8, мон.(MON%) – 12, СОЭ(ESR) – 34 мм/час. При посеве в мокроте обнаружены МБТ, устойчивые к рифампицину, изониазиду. Реакция Манту резко положительная. Рентгенологически: прозрачность 1-2-го сегмента левого легкого неравномерно понижена за счет очаговых и инфильтративных изменений, с участками просветления.

ВОПРОСЫ:

1. Интерпретируйте общий анализ крови.
2. Что способствовало заболеванию?
3. Какая клиническая форма туберкулеза легких?
4. Какой рентгенологический метод позволит уточнить характер изменений в левом легком?
5. Какое лечение будет назначено?
6. Выпишите рецепт на пиразинамид для приема внутрь.

Эталонные ответы к ЗАДАЧЕ №2

1. В общем анализе крови имеется незначительный лейкоцитоз, лимфопения, моноцитоз, умеренное увеличение СОЭ.
2. Контакт, сахарный диабет.
3. Инфильтративный туберкулез левого легкого в фазе распада, МБТ+, МЛУ. Сопутствующее заболевание. Сахарный диабет, I тип
4. Компьютерная томография.
5. Лечение по IV режиму химиотерапии. Консультация эндокринолога.
6. Rp.: Tab. Pyrazinamidi 0,5
D.t.d. № 20.
S. Внутрь по 3 таблетки 1 раз в день.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1.Противотуберкулезные препараты. Классификация. Осложнение полихимиотерапии,методы коррекции.

2 Коллапсотерапия, хирургические методы лечения. Лечение больных с фоновыми заболеваниями.

3. Санаторное лечение.

4. Понятие и роль патогенетической терапии в лечении больных туберкулезом.

5. Особенности лечения больных туберкулезом с различными формами лекарственной устойчивости.

11.Организационно-педагогические условия реализации программы

11.1Законодательные 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.

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. Иммуитет и аллергия при туберкулезе
5. Эпидемиология и статистика туберкулеза
6. Диагностика туберкулеза. Лабораторная диагностика. Туберкулинодиагностика
8. Лучевые методы диагностики. Морфологическое исследование Инструментальные методы исследования
9. Клиника туберкулеза. Милиарный туберкулез
10. Инфильтративный 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 Medicine National 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	Р.К.Ягафарова	д.м.н	БГМУ, профессор	Уролог РКПТД

	туберкулеза				
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	

14. 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	«Лечение туберкулеза органов дыхания с лекарственной устойчивостью возбудителя»
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
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	2017 год
12	Основной преподавательский состав	Х.К.Аминев, Р.К.Ягафарова, И.Н.Аталипова, З.Р.Гарифуллин
13	Аннотация	Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-фтизиатра. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующей специальности врача-фтизиатра (квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

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 теоретических основ фтизиатрии. 2. Изучение эпидемиологии, статистики, организации противотуберкулезной помощи населению 3. Изучение правовых и нормативных документов по организации противотуберкулезной работы. 4. Овладение методами лечения и профилактики лекарственно устойчивого туберкулеза. 5. Овладение методами лечения туберкулеза у больных с ВИЧ.
15	Модули (темы) учебного плана программы	Учебный модуль « Лечение туберкулеза органов дыхания с лекарственной устойчивостью возбудителя»
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	Применяются методы дистанционного обучения.

Дистанционное обучение

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности освоения дополнительных профессиональных программ непосредственно по месту жительства. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Лечение туберкулеза органов дыхания с лекарственной устойчивостью возбудителя» 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 каждому учебному модулю, куда включены вопросы для самоконтроля, тестовые задания, лекционный материал, интернет-ссылки, нормативные документы, задания для самостоятельной 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