

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 08.06.2021 09:19:05

Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e6d6db2e5a4e71d6ee

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

КАФЕДРА ФТИЗИАТРИИ С КУРСОМ ИДПО



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

шоя

2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ФТИЗИАТРИЯ

Направление подготовки – «Лечебное дело» (31.05.01)

Форма обучения – очная

Срок освоения ООП – 6 лет

Курс V

Семестр IX

Контактная работа – 72 часа

Лекции – 24 часа

Практические занятия – 48 часов

Зачет (IX семестр)

Самостоятельная работа – 36 часов

Всего 108 часов (3 кредита)

Уфа – 2021

При разработке рабочей программы учебной дисциплины «фтизиатрия» в основу положены:

- 1) ФГОС ВО 3++ по направлению подготовки (специальности) «Лечебное дело» (31.05.01), утвержденный приказом № 988 Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 августа 2020г.
- 2) Учебный план по специальности «Лечебное дело», утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации 25 мая 2021г., протокол № 6.
- 3) Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры фтизиатрии с курсом ИДПО от 08 июня 2021г., протокол № 10.

И.о заведующего кафедрой _____  Р.А.Шарипов

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена: УМС по специальности «Лечебное дело» 09 июня 2021г., протокол №8.

Председатель УМС по специальности «Лечебное дело» _____  Е.Р. Фаршатова

Разработчик:

Доцент кафедры фтизиатрии
с курсом ИДПО

_____  Е.В Павлова

Рецензенты:

Заведующий кафедрой фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет» имени Е.А.Вагнера Минздрава России, доктор медицинских наук, доцент Шурыгин А.А.

Главный врач ГБУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» МЗ РБ, к.м.н., доцент Р.А. Шарипов

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ	
1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	4
2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ	4
2.1 Цель и задачи освоения дисциплины «фтизиатрия»	4
2.2 Место учебной дисциплины в структуре ООП специальности	5
2.2.1 Учебная дисциплина «фтизиатрия» относится к базовой части профессионального цикла	5
2.2.2 Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:.....	5
2.3 Требования к результатам освоения учебной дисциплины	6
2.3.1 Типы задач профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины.....	6
2.3.2 Изучение учебной дисциплины «Фтизиатрия» у обучающихся по специальности «Лечебное дело» по ФГОС ВО 3++ на кафедре фтизиатрии с курсом ИДПО БГМУ направлено на формирование профессиональных (ПК) компетенций:....	7
3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ	15
3.1 Объем учебной дисциплины и виды учебной работы	15
3.2 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	16
3.3 Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	17
3.4 Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	19
3.5 Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины «фтизиатрия».	20
3.6 Лабораторные занятия не предусмотрены учебным планом	21
3.7 Самостоятельная работа обучающегося	22
3.7.1 Виды самостоятельной работы обучающегося (СРО)	22
3.7.2 Примерная тематика рефератов по фтизиатрии	22
3.8 Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины	23
3.8.1 Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств	23
3.8.2 Примеры оценочных средств:	23
3.9 Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины	26
3.9.1 Основная литература.....	26
3.9.2 Дополнительная литература	26
3.10 Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	28
3.11 Образовательные технологии	29
3.12 Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами	29
4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.....	29

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Туберкулез как хроническое инфекционное заболевание остается важной национальной и международной проблемой, сохраняющей высокую актуальность и в настоящее время. Сохраняющиеся высокие показатели заболеваемости и смертности от туберкулеза в Российской Федерации говорят о наличии большого резервуара данной инфекции в нашем обществе. Противотуберкулезные мероприятия имеют приоритетное значение как в Федеральной программе, так и в региональных программах современного здравоохранения.

При раннем и своевременном выявлении туберкулез излечивается без выраженных остаточных изменений и достигается полная социальная и профессиональная реабилитация больных этим заболеванием. А случаи выявления больных туберкулезом в запущенной стадии (в стадии развития необратимых деструктивных изменений и обширного поражения органов), кроме высокой эпидемиологической опасности для окружающих их людей, сопровождаются развитием тяжелых осложнений и нередко заканчиваются летальным исходом. Только постоянное внимание практических врачей различных специальностей на вопросы раннего выявления туберкулеза, его профилактики за счет своевременного выявления очагов инфекции и эффективного лечения больных этим тяжелым заболеванием могут обеспечить успех в этой борьбе. Зная типичные клинические проявления как туберкулеза органов дыхания (как наиболее частой локализации поражения), так и туберкулеза других органов, врачи общей лечебной сети могут заподозрить данное заболевание, назначить необходимое обследование и своевременно направить данного больного к соответствующему специалисту. Поэтому в программу подготовки врачей по специальности «Лечебное дело» входит изучение дисциплины «фтизиатрия».

Одним из важнейших разделов противотуберкулезной работы считают образовательную программу по туберкулезу для подготовки медицинских кадров и просвещения населения. Для повышения эффективности образования на всех уровнях необходимы периодическое обновление учебных программ, распространение прогрессивных форм обучения с использованием технических средств.

Фтизиатрия включает изучение вопросов этиологии, патогенеза, патоморфологии, эпидемиологии туберкулеза, особенностей клинических проявлений при различных клинических формах заболевания, а также современных методов активного выявления, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики туберкулеза органов дыхания и внелегочного туберкулеза.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1 Цель и задачи освоения дисциплины «фтизиатрия»

1. *Цель* освоения учебной дисциплины «фтизиатрия» состоит в овладении необходимыми знаниями по раннему выявлению, диагностике, дифференциальной диагностике туберкулеза у взрослых, детей и подростков, а также принципами лечения и профилактики данного заболевания.

При этом *задачами* дисциплины являются:

- приобретение обучающимися знаний об источниках и путях распространения туберкулезной инфекции, о группах повышенного риска по заболеванию туберкулезом среди населения;
- научить обучающихся распознаванию ведущих признаков и симптомов туберкулеза на ранних этапах его развития при осмотре больных с поражениями легких, плевры и других органов;
- научить обучающихся важнейшим методам раннего выявления туберкулеза – чтению и интерпретации иммунологических тестов и данных рентгенологического обследования;

- научить обучающихся умению выделить ведущие синдромы при легочных и внелегочных формах туберкулеза;
- научить обучающихся выбору оптимальных методов клиничко-лабораторного и рентгенологического обследования на туберкулез и составлению алгоритма дифференциальной диагностики туберкулеза;
- научить обучающихся выбору оптимальных схем химиотерапии и проведению полного объема лечебных мероприятий у больных с различными локализациями туберкулеза;
- научить обучающихся выявлению признаков осложненного течения туберкулеза органов дыхания (кровохарканье, лёгочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс) и оказанию неотложной помощи этим больным;
- научить обучающихся оформлению медицинской документации (экстренного извещения, медицинской карты амбулаторного и стационарного больного туберкулезом);
- ознакомление обучающихся с принципами организации и работы противотуберкулезных учреждений;
- формирование навыков общения с больным туберкулезом с учетом этики и деонтологии;
- ознакомление обучающихся с методиками проведения профилактических противотуберкулезных мероприятий в условиях поликлиники и стационара, в очаге туберкулёзной инфекции;
- формирование навыков изучения научной литературы, основных положений законов и постановлений по туберкулезу в РФ и РБ, Федеральной и Республиканской целевых программ по борьбе с туберкулезом и официальных статистических обзоров;
- формирование у обучающихся навыков общения с коллективом.

2.2 Место учебной дисциплины в структуре ООП специальности

2.2.1 Учебная дисциплина «фтизиатрия» относится к базовой части профессионального цикла

2.2.2 Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

- Микробиология.

Знать: морфологию и свойства возбудителя туберкулеза, его химический состав, типы микобактерий туберкулеза, понятие о патогенности и вирулентности микобактерий туберкулеза, лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза.

Уметь: применять в практике методов обнаружения кислотоустойчивых микобактерий (простой и люминесцентной микроскопии, бактериологических методов).

Владеть: работой с оптическим микроскопом, окрашиванием по Цилю-Нильсену.

Сформировать компетенции по применению методов обнаружения кислотоустойчивых микобактерий в различных материалах для исследования.

- Патологическая анатомия.

Знать: строение туберкулезного бугорка, патоморфологию клиничко-рентгенологических форм туберкулеза легких и внелегочных поражений.

Уметь: использовать патогистологическую картину в дифференциальной диагностике туберкулеза и неспецифических поражений различных органов.

Владеть: работой с оптическим микроскопом, методами окрашивания гистологических срезов.

Сформировать компетенции по применению патогистологических методов в диагностике туберкулеза.

- Патологическая физиология.

Знать: отклонения общих анализов крови от нормы при воспалительных заболеваниях; механизмы иммунитета и аллергии при туберкулезе, роль генетических факторов при ту-

беркулезной инфекции.

Уметь: оценивать патологические изменения в анализах крови, мочи, мокроты.

Владеть: интерпретацией общих анализов крови и мочи, биохимических анализов крови.

Сформировать компетенции по применению лабораторных методов в диагностике туберкулеза.

- Лучевая диагностика.

Знать: особенности рентгенологических и ультразвуковых методов исследования различных областей организма человека.

Уметь: использовать различные методы сканологического исследования при диагностике туберкулеза.

Владеть: чтением и интерпретацией флюорограмм, рентгенограмм и компьютерных томограмм, ультразвуковых томограмм.

Сформировать компетенции по применению методов сканологического исследования при диагностике туберкулеза.

- Пропедевтика внутренних болезней.

Знать: методы исследования функции дыхания и кровообращения, методы лабораторного исследования.

Уметь: использовать и интерпретировать анализы крови, мочи и мокроты.

Владеть: методами объективного исследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).

Сформировать компетенции по применению методов объективного исследования при диагностике туберкулеза.

- Фармакология.

Знать: противотуберкулезные препараты основного и резервного ряда, фармакокинетику и фармакодинамику противотуберкулезных лекарственных препаратов.

Уметь: подбирать оптимальные комбинации противотуберкулезных лекарственных препаратов.

Владеть: выпиской рецептов на противотуберкулезные препараты.

Сформировать компетенции по применению методов этиопатогенетического лечения туберкулеза.

- Инфекционные болезни.

Знать: заболевания, сопровождающиеся интоксикацией, увеличением периферических лимфатических узлов, менингококковую инфекцию.

Уметь: проводить обследование на предмет различных инфекционных заболеваний.

Владеть: проведением объективного исследования, интерпретацией лабораторных анализов при различных инфекционных заболеваниях.

Сформировать компетенции по дифференциальной диагностике туберкулеза и неспецифических поражений различных органов.

2.3 Требования к результатам освоения учебной дисциплины

2.3.1 Типы задач профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины

1. Медицинская деятельность.
2. Организационно-управленческая деятельность.
3. Научно-исследовательская деятельность.

2.3.2 Изучение учебной дисциплины «Фтизиатрия» у обучающихся по специальности «Лечебное дело» по ФГОС ВО 3++ на кафедре фтизиатрии с курсом ИДПО БГМУ направлено на формирование профессиональных (ПК) компетенций:

п/№	Номер/ индекс компетенции с содержанием компетенции (или ее части) /трудовой функции	Номер индикатора компетенции с содержанием (или ее части)	Индекс трудовой функции и ее содержание	Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
1.	<p>ПК-1 Способен осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>ПК-1.1. Проводит мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению населения, информирует население о факторах риска заболеваний, первичной, вторичной и третичной профилактике путем применения СМИ, баннеров, санбюллетеней, памяток и др.</p> <p>ПК-1.2. Оценивает вероятность неблагоприятного действия на организм естественно-природных, социальных и антропогенных факторов окружающей среды в конкретных условиях жизнедеятельности человека; обосновывает необходимость проведения адекватных лечебно-профилактических мероприятий.</p> <p>ПК-1.3. Оценивает влияние физической активности и других составляющих ЗОЖ на состояние соматического здоровья, физическое развитие и функциональное</p>	<p>А/05.7</p> <p>проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию ЗОЖ и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>Владение навыками по организации и интерпретации результатов массовых флюорографических осмотров; организации раннего выявления туберкулеза у взрослого населения</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи, рентгенограммы</p>

	<p>состояние различных систем организма у пациентов.</p> <p>ПК-1.4. Формирует программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ</p> <p>ПК-1.5. Назначает профилактические мероприятия с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний; организует образовательные программы (школы здоровья) для пациентов и родственников</p> <p>ПК-1.7. Контролирует соблюдение профилактических мероприятий</p>				
2.	<p>ПК-5. Способен собрать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные, патологоанатомические и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсут-</p>	<p>ПК-5.1. Проводит расспрос пациента (основные и дополнительные жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни) с учетом медицинской этики и деонтологии, особенностей расспроса в зависимости от выявленной патологии и характерологических осо-</p>	<p>А/02.7. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p> <p>А/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности</p>	<p>Владение методикой сбора и анализа жалоб больного, анамнеза. Проведение физикального исследования. Оценка состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи. Поставить правильный диагноз.</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

<p>ствия заболевания;</p>	<p>бенностей пациентов</p> <p>ПК-5.2. Проводит физикальное обследование пациента с использованием основных методов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>ПК-5.3. Составляет план лабораторных и инструментальных методов обследования и обосновывает их необходимость и объем с учетом медицинских показаний и противопоказаний и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-5.4. Оценивает результаты физикальных, лабораторных и инструментальных методов обследования пациента и их достоверность.</p> <p>ПК-5.5. Интерпретирует результаты обследований пациента с учетом морфофункциональных, физиологических и патологических процессов в организме и динамических изме-</p>	<p>находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p>		
---------------------------	--	--	--	--

		<p>нений клинической картины, оценивает их прогностическое значение</p> <p>ПК-5.6. Оформляет результаты расспроса, физикального и лабораторно-инструментального обследования пациента в соответствии с правилами оформления медицинской документации (медицинской карты больного)</p>			
3.	<p>ПК-6 Способен определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>ПК-6.1. Определяет основные патологические симптомы наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной классической форме, объединяет симптомы в клинические синдромы.</p> <p>ПК-6.2. Анализирует и систематизирует информацию, полученную в результате расспроса и физикального обследования пациента, с последующим формулированием предварительного клинического / синдромального диагноза.</p> <p>ПК-6.3. Формулирует синдромальный диагноз основного заболевания и его осложнений с учетом интерпретации клинических данных и результатов лабораторных и инстру-</p>	<p>A/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p> <p>A/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p>	<p>Владение методикой опроса больного. Проведение физикального исследования. Оценка состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи. Поставить правильный диагноз.</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

		<p>ментальных методов обследования.</p> <p>ПК-6.4. Формулирует клинический диагноз основного заболевания и его осложнений с учетом интерпретации клинических данных и результатов лабораторных и инструментальных методов обследования в соответствии с действующей международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p>ПК-6.5. Оформляет клинический / синдромальный диагноз основного заболевания и его осложнений в соответствии с правилами оформления медицинской документации (медицинской карты стационарного больного)</p> <p>ПК-6.6. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными.</p>			
4.	ПК-8. Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	<p>ПК-8.1. Определяет план наблюдения за пациентом, включающий периодичность осмотра врачом, дополнительные методы обследования</p> <p>ПК-8.2. Определяет порядок маршрути-</p>	<p>А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p> <p>А/06.7 Ведение меди-</p>	<p>Владение Назначение режима и диеты. Подбор оптимальной комбинации противотуберкулезных препаратов для этиотропной терапии. Выявление показаний к патогенетической и симптоматической терапии</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

	<p>защиты пациента при обращении за медицинской помощью</p> <p>ПК-8.3. Направляет пациента на лабораторное и инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-8.4. Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) заболеваний</p> <p>ПК-8.5. Разрабатывает тактику медикаментозной терапии с указанием названия препарата, кратности, дозировки и пути введения, с</p>	<p>медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p> <p>А/03.7</p> <p>Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности</p>		
--	--	--	--	--

	<p>учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-8.6. Определяет клинические и лабораторные критерии, по которым будет осуществляться оценка эффективности и безопасности терапии</p>				
5.	<p>ПК-10. Способен оказать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>ПК-10.1. Оценивает состояние пациента и выявляет клинические признаки, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>ПК-10.2. Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>ПК-10.3. Определяет перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для</p>	<p>A/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах</p> <p>A/02.7. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p> <p>A/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского</p>	<p>Владение навыками оказания неотложной медицинской помощи пациенту при обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

		<p>оценки состояния пациента при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретирует их результаты.</p> <p>ПК-10.5. Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p>	персонала		
6.	ПК-11 Способен участвовать в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<p>ПК-11.1. Оценивает состояние пациента и выявляет клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.</p> <p>ПК 11.2. Выполняет диагностические и лечебные процедуры, при угрожающих жизни состояниях: определение реакции зрачков на свет, проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца, определение группы крови и резус-фактора и пробы на индивидуальную совместимость крови донора и больного и</p>	<p>А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной формах</p> <p>А/02.7. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p> <p>А/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p>	Владение навыками оказания скорой медицинской помощи пациенту	Тесты, ситуационные задачи

	<p>др.</p> <p>ПК-11.3. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе при клинической смерти (остановка кровообращения и дыхания), коме, шоке, острой кровопотере и др.</p> <p>ПК-11.4. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>ПК-11.5. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и иных методов лечения</p>			
--	--	--	--	--

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1 Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестр IX
		часов
Контактная работа (всего), в том числе:	72	72
Лекции (Л)	24	24
Практические занятия (ПЗ),	48	48
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	36	36
<i>История болезни (ИБ)</i>	6	6
<i>Реферат (Реф)</i>	6	6
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	12	12
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	6	6

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц	Семестр IX
			часов
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		6	6
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	+	+
	экзамен (Э)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108	108
	ЗЕТ	3	3

3.2 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	ПК-1	Эпидемиология туберкулеза	Эпидемиологические показатели по туберкулезу в РБ и РФ
2.		Этика и деонтология во фтизиатрии	Особенности врачебной этики и деонтологии во фтизиатрии
3.	ПК-1	Оздоровление очагов туберкулеза	Оздоровление очагов туберкулезной инфекции
4.	ПК-1	Профилактика туберкулеза	Специфическая, санитарная, социальная профилактика туберкулеза, химиопрофилактика
5.	ПК-1	Организация противотуберкулезной работы	Организация противотуберкулезной работы
6.	ПК-1	Компьютерные технологии во фтизиатрии	Компьютерные технологии во фтизиатрии
7.	ПК-1	Раннее выявление туберкулеза	Раннее выявление туберкулеза
8.	ПК-5,6	Диагностика туберкулеза	
9.	ПК-5	Методы диагностики туберкулеза	Методы диагностики туберкулеза
10.	ПК-6	Формулирование клинического диагноза	Формулирование клинического диагноза туберкулеза
11.	ПК-5,6	Туберкулез и сопутствующие заболевания	Туберкулез и сопутствующие заболевания
12.	ПК-5,6	Клинические формы туберкулеза	Диагностика клинических форм туберкулеза
13.	ПК-8, 10,11	Лечение больных туберкулезом	Лечение больных туберкулезом

3.3 Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

п/№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ЛР	ПЗ	СРО	всего	
1.	IX	Этиология, патогенез и патоморфология туберкулёза. Иммунитет при туберкулёзе.	2		3	2	7	С, КТ, СЗ, Р
2.	IX	Методы раннего выявления туберкулёза у детей, подростков и взрослых: иммунодиагностика, флюорография	2		3	3	8	С, КТ, СЗ, Р
3.	IX	Методы профилактики туберкулёза: вакцинация БЦЖ, химиопрофилактика, санитарная и социальная профилактика	2		4	3	9	С, КТ, СЗ
4.	IX	Первичный туберкулёз: туберкулёзная интоксикация, туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов, первичный туберкулёзный комплекс. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз	2		4	3	9	С, КТ, СЗ, Р
5.	IX	Милиарный и диссеминированный туберкулёз легких. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз	2		2	2	8	С, КТ, СЗ, Р
6.	IX	Туберкулёзный менингит. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз	2		2	2	6	С, КТ, СЗ, Р
7.	IX	Туберкулёзный плеврит. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз	2		2	3	7	С, КТ, СЗ, Р

п/№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ЛР	ПЗ	СРО	всего	
8.	IX	Вторичные формы туберкулёза легких: очаговый, инфильтративный туберкулез, казеозная пневмония, туберкулема. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз	2		4	2	8	С, КТ, СЗ
9.	IX	Деструктивные формы туберкулёза легких: кавернозный, фиброзно-кавернозный, цирротический туберкулез. Осложнения туберкулеза легких: легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс, первая врачебная помощь	2		4	2	8	С, КТ, СЗ, Р
10.	IX	Внелегочный туберкулёз: туберкулёз костно-суставной системы, мочеполовой системы, периферических и мезентериальных лимфоузлов. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз	2		4	2	8	С, КТ, СЗ, Р
11.	IX	Туберкулёз и сопутствующие заболевания: пневмокониозы, ХНЗЛ, рак легких, сахарный диабет, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, ВИЧ-инфекция. Туберкулёз, беременность и материнство	-		4	2	6	С, КТ, Р
12.	IX	Основные принципы лечения больных туберкулёзом. Противотуберкулезные препараты, режимы химиотерапии. Патогенетические и хирургические методы лечения больных туберкулёзом.	1		4	2	7	С, КТ, СЗ

п/№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ЛР	ПЗ	СРО	всего	
13.	IX	Организация и система противотуберкулёзной помощи населению. Противотуберкулёзный диспансер: задачи, структура, организация работы. Группы диспансерного учета	1		4	2	7	С, КТ
14.	IX	Национальная программа борьбы с туберкулезом. Эпидемиология туберкулёза в мире, в Российской Федерации и в Республике Башкортостан	2		2	4	8	С, КТ
15.	IX	Классификация очагов туберкулёза. Оздоровление очагов туберкулёзной инфекции	2		2	2	6	С, КТ
		ИТОГО:	24		48	36	108	

3.4 Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы и семестры	
		часы	семестр
1.	Этиология, патогенез и патоморфология туберкулёза. Иммунитет при туберкулёзе	2	IX
2.	Методы раннего выявления туберкулёза у детей, подростков и взрослых: иммунодиагностика, флюорография	2	IX
3.	Методы профилактики туберкулёза: вакцинация БЦЖ, химиопрофилактика, санитарная и социальная профилактика	2	IX
4.	Первичный туберкулёз: туберкулёзная интоксикация, туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов, первичный туберкулёзный комплекс. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз	2	IX
5.	Милиарный и диссеминированный туберкулёз легких. Туберкулёзный менингит. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз	2	IX
6.	Туберкулёзный плеврит. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз	2	IX

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы и семестры	
		часы	семестр
7.	Вторичные формы туберкулёза легких: очаговый, инфильтративный туберкулез, казеозная пневмония, туберкулема. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз	2	IX
8.	Деструктивные формы туберкулёза легких: кавернозный, фиброзно-кавернозный, цирротический туберкулез. Осложнения туберкулеза легких: легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс, первая врачебная помощь	2	IX
9.	Внелегочный туберкулёз: туберкулёз костно-суставной системы, мочеполовой системы, периферических и мезентериальных лимфоузлов. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз	2	IX
10.	Основные принципы лечения больных туберкулёзом. Противотуберкулезные препараты, режимы химиотерапии. Патогенетические и хирургические методы лечения больных туберкулёзом	2	IX
11.	Организация и система противотуберкулёзной помощи населению. Противотуберкулёзный диспансер: задачи, структура, организация работы. Группы диспансерного учета	2	IX
12.	Эпидемиология туберкулёза в мире, в Российской Федерации и в Республике Башкортостан. Классификация очагов туберкулёза. Оздоровление очагов туберкулёзной инфекции	2	IX
	Итого	24	

3.5 Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины «фтизиатрия».

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам	
		Часы	Семестр
1.	Введение в предмет. Санитарно-эпидемический режим противотуберкулёзного стационара и диспансера. Деонтология во фтизиатрии. Особенности клинического обследования больного туберкулёзом. Клиническая классификация туберкулёза. Алгоритм описания рентгенограмм с патологией грудной клетки	6 часов	IX
2.	Возбудитель туберкулёза. Иммуитет и аллергия при туберкулёзе. Противотуберкулёзная вакцинация БЦЖ и БЦЖ-М, ревакцинация БЦЖ. Работа общей лечебно-профилактической сети по раннему выявлению туберкулёза. Флюорографическое обследование населения на туберкулёз и другую патологию грудной клетки. Иммунодиагностика	6 часов	IX

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам	
		Часы	Семестр
3.	Первичные формы туберкулеза: туберкулезная интоксикация детей и подростков, туберкулез внутригрудных лимфоузлов, первичный туберкулезный комплекс. Осложненное течение первичного туберкулеза. Дифференциальная диагностика патологии корня легкого	6 часов	IX
4.	Милиарный и диссеминированный туберкулез легких. Туберкулезный менингит. Туберкулезный плеврит. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз	6 часов	IX
5.	Вторичный туберкулез. Очаговый и инфильтративный туберкулез легких. Казеозная пневмония. Туберкулема легкого. Деструктивные формы туберкулеза. Кавернозный, фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз. Осложненное течение туберкулеза органов дыхания: легочное кровотечение и кровохарканье, спонтанный пневмоторакс, первая врачебная помощь	6 часов	IX
6.	Туберкулез костно-суставной системы, мочеполовой системы, периферических и мезентериальных лимфоузлов. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз. Туберкулез и сопутствующие заболевания: пневмокониозы, ХНЗЛ, рак легких, сахарный диабет, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, ВИЧ-инфекция. Туберкулез, беременность и материнство	6 часов	IX
7.	Основные принципы лечения больных туберкулезом. Противотуберкулезные препараты, их комбинации и лекарственные режимы. Патогенетические и хирургические методы лечения туберкулеза органов дыхания	6 часов	IX
8.	Организация противотуберкулезной работы. Противотуберкулезный диспансер: задачи, структура, организация работы. Группировка диспансерных контингентов. Амбулаторное лечение больных и химиопрофилактика в группах риска. Оздоровление очагов туберкулезной инфекции. Эпидемиология туберкулеза в РФ и РБ. Применение компьютерной техники в работе диспансера. Компьютерное тестирование приобретенных знаний по фтизиатрии	6 часов	IX
	Итого	48 часов	

3.6 Лабораторные занятия не предусмотрены учебным планом

3.7 Самостоятельная работа обучающегося

3.7.1 Виды самостоятельной работы обучающегося (СРО)

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРО	Всего часов
1.	IX	Все разделы	Подготовка к занятиям	10
2.		Диагностика и лечение туберкулеза	Оформление истории болезни	6
3.		Дифференциальная диагностика туберкулеза, туберкулез и сопутствующие заболевания	Выполнение рефератов	6
4.		Все разделы	Подготовка к текущему контролю	8
5.		Все разделы	Подготовка к экзамену	6
ИТОГО часов в семестре:				36

3.7.2 Примерная тематика рефератов по фтизиатрии Семестр IX.

1. Эпидемиология и современный патоморфоз туберкулеза у детей, подростков и взрослых.
2. Активное и пассивное выявление туберкулёза. Организация активного выявления туберкулёза у детей, подростков и взрослых.
3. Лекарственно-устойчивый туберкулёз (монорезистентность, полирезистентность, множественная и широкая лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза). Эпидемиология и эффективность лечения больных с лекарственно-устойчивым туберкулёзом.
4. Противотуберкулезный иммунитет и неспецифическая резистентность организма при туберкулезе.
5. Иммунодиагностика. Дифференциальная диагностика поствакцинальной и постинфекционной аллергии у детей и подростков.
6. Ранний период первичной туберкулезной инфекции. Первичный туберкулез: туберкулезная интоксикация. Хронически текущий первичный туберкулез. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
7. Туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Синдром легочной диссеминации. Дифференциальная диагностика.
9. Туберкулезный менингит. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
10. Туберкулез, беременность и материнство.
11. Туберкулез легких в сочетании с сахарным диабетом.
12. Дифференциальная диагностика легочного туберкулеза с другими заболеваниями легких. Микобактериозы органов дыхания.
13. Абдоминальный туберкулез у детей и подростков и взрослых (туберкулез органов пищеварения, мезентериальных лимфоузлов, брюшины). Патогенез, клиника, диагностика и лечение.
14. Неотложные состояния во фтизиатрии и их лечение.

15. Туберкулез мочеполовых органов. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
16. Костно-суставной туберкулез Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
17. Диспансерное наблюдение детей, относящихся к группам риска по туберкулёзу, система противотуберкулезной помощи детям и подросткам. Профилактика туберкулеза у детей и подростков.
18. Туберкулез и ВИЧ/СПИД: диагностика, особенности лечения.
19. Туберкулез и наркомания.
20. Туберкулез и алкоголизм.
21. Туберкулёз и гепатит.

3.8 Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины

3.8.1 Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	IX	Входной	Предыдущие дисциплины	КТ	30	2
2.	IX	Текущий	Туберкулинодиагностика	СЗ	2	11
3.	IX	Текущий	Первичный туберкулез	КТ	20	2
4.	IX	Текущий	Вторичный туберкулез	КТ	30	2
				СЗ	5	10
5.	IX	Текущий	Деструктивный туберкулез	КТ	30	2
				СЗ	5	10
6.	IX	Текущий	Лечение туберкулеза	КТ	10	3
				СЗ	5	10
7.	IX	Текущий	Организация противотуберкулезной работы	КТ	10	3
				СЗ	5	10
8.	IX	Промежуточный	Фтизиатрия	КТ	100	4
				СЗ	5-8	30

3.8.2 Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК)	В условиях гипоксии сосуды легкого находятся в состоянии ...
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Гипоксической вазодилатации, ведущей к гипотонии. 2. Гипоксической вазоконстрикции, ведущей к легочной гипертензии. 3. Гипоксической дистонии, ведущей к потере работоспособности. 4. Гипоксической адаптации, ведущей к нормализации давления. 5. Гипоксической вазоконстрикции, ведущей к коллапсу легкого. <p>Ответ: 2.</p>
	При наличии уплотнения в легочной ткани перкуторный звук становится ...
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Тимпаническим.

	<p>2. Коробочным.</p> <p>3. Притупленным.</p> <p>4. Легочным.</p> <p>5. Звонким.</p> <p>Ответ: 3.</p> <p>Термин «легочное сердце» относится прежде всего к патологическим изменениям со стороны ...</p> <p>1. Легочной артерии и трикуспидального клапана.</p> <p>2. Аорты и аортальных клапанов.</p> <p>3. Левого предсердия и митрального клапана.</p> <p>4. Правого предсердия, желудочка и легочной артерии.</p> <p>5. Аорты и левого желудочка.</p> <p>Ответ: 4.</p>
для текущего контроля (ТК)	<p>Наиболее часто туберкулез легких у взрослых локализуется в:</p> <p>1. 3, 7 и 10 сегментах.</p> <p>2. 1, 5 и 9 сегментах.</p> <p>3. 1, 2 и 6 сегментах.</p> <p>4. 2, 8 и 10 сегментах.</p> <p>5. 3, 7 и 9 сегментах.</p> <p>Ответ: 3.</p>
	<p>При туберкулезном менингите в ликворе преобладают:</p> <p>1. Макрофаги.</p> <p>2. Эозинофилы.</p> <p>3. Нейтрофилы</p> <p>4. Лимфоциты.</p> <p>5. Базофилы.</p> <p>Ответ: 4.</p>
	<p>СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА</p> <p>Больной А., 40 лет, при устройстве на работу обследован флюорографически, когда в верхней доле правого лёгкого обнаружена круглая тень с достаточно чёткими контурами на фоне фиброзных изменений, в корне правого лёгкого кальцинаты. Установлено, что в детстве состоял на учёте в противотуберкулёзном диспансере с диагнозом туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов справа. В рядах Советской Армии не служил. Флюорографически не был обследован много лет, всегда считал себя здоровым.</p> <p>ВОПРОСЫ:</p> <p>1. О каком заболевании должен думать терапевт?</p> <p>2. Каким должно быть обследование для подтверждения диагноза?</p> <p>3. Где должен лечиться больной?</p> <p>ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ</p> <p>1. Туберкулема верхней доли правого легкого.</p> <p>2. Провести клинический минимум обследования на туберкулез: общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ мокроты на МБТ трех-</p>

	кратно. 3. Лечение в противотуберкулезном диспансере.
для промежуточного контроля (ПК)	<p>Вакцина БЦЖ вводится:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Подкожно. 2. Внутрикожно. 3. Внутримышечно. 4. Перорально. 5. Эндоназально. <p>Ответ: 2.</p>
	<p>Сформированная каверна имеет стенку:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Однослойную. 2. Двухслойную тонкую. 3. Трехслойную. 4. Двухслойную толстую. 5. Многослойную. <p>Ответ: 3.</p>
	<p style="text-align: center;">СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА</p> <p>У мужчины 42 лет на флюорограмме во 2-м сегменте правого легкого обнаружено затемнение неправильной формы размером 3 на 2 см, негомогенное по структуре, наружные контуры нечеткие. При обследовании в противотуберкулезном диспансере установлены симптомы интоксикации, температура - 37,2°С, в крови СОЭ - 20 мм/час, Л - 7,2x10⁹/л, э - 1%, п/я - 9%, с/я - 69%, л - 18%, м - 3%.</p> <p>Хрипы в легких не выслушиваются. В мокроте обнаружены микобактерии туберкулеза, реакция на пробу Манту с 2 ТЕ - папула 21 мм в диаметре, в центре с везикулой. На томограмме верхушки правого легкого установлено, что в центре фокуса имеется просветление, в окружающей легочной ткани в базальных сегментах правого легкого очаги малой интенсивности.</p> <p>ВОПРОСЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опишите клиническую форму туберкулезного процесса, сформулируйте диагноз? 2. С какими заболеваниями должен быть проведен дифференциальный диагноз? 3. Может ли процесс перейти в другие формы туберкулеза и в какие? 4. Какие осложнения могут быть? 5. Оцените пробу Манту. 6. Назначьте наиболее эффективную комбинацию противотуберкулезных препаратов. <p>ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Инфильтративный туберкулез верхней доли правого легкого (С₂) в фазе распада, БК+. 2. Необходимо провести дифференциальный диагноз с заболеваниями: бронхопневмония, крупозная пневмония, грипп. 3. Может перейти в следующие формы: фиброзно-кавернозный тубер-

	<p>кулез, кавернозный туберкулез, цирротический туберкулез.</p> <p>4. Осложнения: кровохаркание, кровотечение, ателектаз, амилоидоз легкого.</p> <p>5. Реакция на пробу Манту гиперергическая.</p> <p>6. Лечение обязательно проводится в стационаре противотуберкулезного диспансера комбинацией препаратов: изониазид, рифампицин, пипразинамид, этамбутол (стрептомицин).</p>
--	--

3.9 Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины

3.9.1 Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Фтизиатрия [Электронный ресурс]. 4-е изд., исправ. и доп.] - режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html	М.И.Перельман, И.В. Богадельникова.	М.: Геотар-Медиа, 2015	1200 доступов	-
2.	Фтизиатрия [Электронный ресурс]. -2-е изд., перераб. и доп., - режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436684.html	В.М. Мишин и [др.]	М.:Геотар-Медиа, 2016	1200 доступов	-
3.	Фтизиатрия. 3-е изд., перераб. и доп.	М.И.Перельман, В.А.Корякин, И.В. Богадельникова.	М.: Медицина, 2004. - 518 с.	170	8
4.	Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник – on line. - режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434963.html	В. А. Кошечкин	М.:Геотар-Медиа, 2016	1200 доступов	

3.9.2 Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Туберкулез, беременность и материнство: учебное пособие для врачей	Х.К. Аминев [и др.]	Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Росздрава», 2011. -70с.	80	10
2.	Справочник медицинских терминов во фтизиатрии	Р.К. Ягафарова, Х.К. Аминев [и др.]	Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Росздрава», 2010.- 128с.	20	8
3.	Этиопатогенетические методы лечения больных туберкулезом легких:уч.мет.пособие	Х.К. Аминев, Е. К. Алехин, М. М. Азаматова [и др.]	Уфа : Изд-во БГМУ, 2005	95	10
4.	Фтизиатрия : национальное руководство	ред. М. И. Перельман.	М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2007.	2	4
5.	Туберкулез [электронный ресурс]] - режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405956.html	В.А. Кошечкин, З.А. Иванова	М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2007.	500 до-ступов	-
6.	Фтизиопульмонология [Электронный ресурс]: учебник для студ.мед.вузов / – режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405079.html	В.М. Мишин и [др.]	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 497 с.	500 до-ступов	-

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
7.	<p>Этиопатогенетические методы лечения больных туберкулезом легких [Электронный ресурс]: уч. мет. пособие / Х.К. Аминев, Е. К. Алехин, М. М. Азаматова [и др.] // Электронная учебная библиотека: полнотекстовая база данных / ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет / авт.: А.Г. Хасанов, Н.Р. Кобзева, И.Ю. Гончарова. - Электрон. дан. – Уфа: БГМУ, 2009-2013. - режим доступа: http://92.50.144.106/jirbis/</p>	<p>Х.К. Аминев, Е. К. Алехин, М. М. Азаматова [и др.]</p>	<p>Уфа : Изд-во БГМУ, 2005</p>	<p>Неограниченный доступ</p>	<p>-</p>
8.	<p>Туберкулез, беременность и материнство [Электронный ресурс]: учебное пособие /Х.К. Аминев [и др.]; ГБОУ ВПО «Башкирский гос.мед.университет МЗ и СР РФ». // Электрон. текстовые данные. – Уфа: Изд-во БГМУ, 2011. -on line. - Режим доступа: http://library.bashgmu.ru/elibdoc314.doc. Загл. с титул. экрана. – Электрон. версия печ. публикации. Б. ц.</p>	<p>Х.К. Аминев [и др.]</p>	<p>Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО «Башгосмедуниверситет Росздрава», 2011. - 61 с.</p>	<p>Неограниченный доступ</p>	<p>-</p>

3.10 Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

В учебном процессе активно используются палаты, лаборатории, бронхологический кабинет, операционные, лабораторное и инструментальное оборудование, учебные комнаты для работы студентов.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, слайдоскоп,

персональные компьютеры, видео- и DVD-проигрыватели способствуют увеличению наглядности процесса обучения. Наборы слайдов, рентгенограмм, таблиц по различным разделам дисциплины оптимизируют образовательный процесс. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам позволяют объективно оценить полученные знания по учебной дисциплине «фтизиатрия».

3.11 Образовательные технологии

При изучении дисциплины «фтизиатрия» используются интерактивные методы образовательных технологий. Например, сотрудниками кафедры создана компьютерная обучающая программа, целью которой является выработка практических навыков диагностики различных форм туберкулеза у студентов с отдельной оценкой каждого этапа диагностического процесса.

Ролевые игры, работа на персональном компьютере по оригинальной обучающей программе по диагностике клинических форм туберкулеза органов дыхания, дискуссии составляют около 30% от объема аудиторных занятий.

3.12 Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
	1	2	3	4	5	6	7
Государственный экзамен	1 – 15 разделы						

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Обучение складывается из контактной работы (72 часа), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы обучающихся (36 часов). Основное учебное время выделяется на практическую работу по курации и клиническим разборам тематических больных.

Практические занятия проводятся в виде клинических разборов тематических больных, демонстрации учебных фильмов и видео- и фотоматериалов, использования наглядных пособий, решения ситуационных задач и тестовых заданий.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа обучающихся подразумевает подготовку к практическим занятиям, текущему и промежуточному контролю и включает написание учебной истории болезни больного туберкулезом и выполнение реферативного сообщения по темам практических занятий.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине фтизиатрия и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРО).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические указания для обучающихся и методические рекомендации для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят объективное исследование тематических больных, оформляют учебную историю болезни и представляют ее на защиту.

Написание учебной истории болезни, реферата способствуют формированию умений по ведению медицинской документации, развитию навыков научно-

исследовательской работы у обучающихся. Работа обучающихся в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Курация больных обучающимися способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию клинического мышления, аккуратности, дисциплинированности.

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

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

Вопросы по учебной дисциплине включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

Выписка

из протокола № 10 от «08» июня 2021г.
заседания кафедры фтизиатрии с курсом ИДПО

Рабочая программа учебной дисциплины «Фтизиатрия»

Разработчик: доцент кафедры фтизиатрии с курсом ИДПО Павлова Е.В.

На основании представленных материалов кафедра фтизиатрии с курсом ИДПО подтверждает, что:

1. Рабочая программа учебной дисциплины «Фтизиатрия» подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. Рабочая программа соответствует ФГОС ВО 3++ по специальности «Лечебное дело».
3. Объем часов дисциплины «Фтизиатрия» 108 часов соответствует учебному плану специальности «Лечебное дело».
4. На рабочую программу имеются 2 положительные рецензии.
5. Кафедра фтизиатрии рекомендует рабочую программу по дисциплине «Фтизиатрия» для специальности «Лечебное дело» к утверждению.

Председатель _____  Р.А.Шарипов

Секретарь _____  И.Н.Аталипова

Выписка

из протокола № 8 от «09» июня 2021г.

заседания Учебно-методического совета специальности «Лечебное дело»

Рабочая программа учебной дисциплины «Фтизиатрия»

Разработчик: доцент кафедры фтизиатрии с курсом ИДПО Павлова Е.В.

На основании представленных материалов Учебно-методический совет специальности «Лечебное дело» подтверждает, что:

1. Рабочая программа учебной дисциплины «Фтизиатрия» подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. Рабочая программа соответствует ФГОС ВО 3++ по специальности «Лечебное дело».
3. Объем часов дисциплины «Фтизиатрия» 108 часов соответствует учебному плану специальности «Лечебное дело».
4. На рабочую программу имеются 2 положительные рецензии.
5. Учебно-методический совет рекомендует рабочую программу по дисциплине «Фтизиатрия» для специальности «Лечебное дело» к утверждению.

Председатель Учебно-методического совета _____ Е.Р Фаршатова

Секретарь Учебно-методического совета _____ О.А Иванова

Выписка

из протокола № 9 от «08» июня 2021г.

заседания Цикловой методической комиссии терапевтических дисциплин

Рабочая программа учебной дисциплины «Фтизиатрия»

Разработчик: доцент кафедры фтизиатрии с курсом ИДПО Павлова Е.В.


На основании представленных материалов Цикловая методическая комиссия терапевтических дисциплин подтверждает, что:


1. Рабочая программа учебной дисциплины «Фтизиатрия» подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. Рабочая программа соответствует ФГОС ВО 3++ по специальности «Лечебное дело».
3. Объем часов дисциплины «Фтизиатрия» 108 часов соответствует учебному плану специальности «Лечебное дело».
4. На рабочую программу имеются 2 положительные рецензии.
5. Цикловая методическая комиссия терапевтических дисциплин рекомендует рабочую программу по дисциплине «Фтизиатрия» для специальности «Лечебное дело» к утверждению.

Председатель Цикловой методической комиссии Волева Л.В.Волевач

Секретарь Цикловой методической комиссии Наф А.Ш.Нафикова

Протоколы согласования рабочей программы дисциплины «фтизиатрия»
с другими дисциплинами специальности

Наименование предшествующей кафедры	Наименование предшествующей учебной дисциплины	Знания, полученные при изучении предшествующей дисциплины	Умения, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Навыки, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Компетенции, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Подпись заведующего предшествующей кафедрой
Кафедра инфекционных болезней с курсом ИДПО	Инфекционные болезни	Заболевания, сопровождающиеся интоксикацией, увеличением периферических лимфатических узлов, менингококковую инфекцию	Проводить обследование на предмет различных инфекционных заболеваний	Проведение объективного исследования, интерпретация лабораторных анализов при различных инфекционных заболеваниях	<p>ПК-5. Способен собрать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные, патологоанатомические и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> <p>ПК-6. Способен определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	

Наименование предшествующей кафедры	Наименование предшествующей учебной дисциплины	Знания, полученные при изучении предшествующей дисциплины	Умения, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Навыки, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Компетенции, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Подпись заведующего предшествующей кафедрой
Патологической физиологии	Патологическая физиология	Отклонения общих анализов крови от нормы при воспалительных заболеваниях; механизмы иммунитета и аллергии при туберкулезе, роль генетических факторов при туберкулезной инфекции	Оценивать патологические изменения в анализах крови, мочи, мокроты	Интерпретация общих анализов крови и мочи, биохимических анализов крови	<p>ПК-5. Способен собрать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные, патологоанатомические и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p> <p>ПК-6. Способен определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на рабочую программу по дисциплине «Фтизиатрия» специальности 31.05.01 «Лечебное дело», разработанной сотрудниками кафедры фтизиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России. Данная рабочая программа соответствует требованиям ФГОС ВО 3++ специальности «Лечебное дело».

Характеристика: объем учебных часов – 108 часов (3 зачетных единиц).

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования: 1. Содержание рабочей программы соответствует ФГОС ВО 3++, учебному плану специальности «Лечебное дело».	10	
Требования к содержанию: 1. Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО 3++	10	
Требования к качеству информации: 1. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 2. Авторами использованы методы стандартизации. 3. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы, международная система единиц СИ и др. 4. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 5. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	10 10 10 10 10	
Требования к стилю изложения: 1. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 2. Определения четкие, доступны для понимания. 3. Однозначность употребления терминов. 4. Соблюдены нормы современного русского языка.	9 10 10 10	
Требования к оформлению: 5. Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	10	
Итого баллов	119	

Заключение: Рабочая программа соответствует требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 3++ и рекомендуется для организации учебного процесса по фтизиатрии для специальности 31.05.01 «Лечебное дело».

Главный врач ГБУЗ Республиканский
клинический противотуберкулезный диспансер,
кандидат медицинских наук,
доцент Шарипов Р.А.



Шарипов Р.А.

« » 2021г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На рабочую программу по дисциплине «Фтизиатрия» специальности Лечебное дело 31.05.01, разработанную сотрудниками кафедры фтизиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Данная рабочая программа соответствует требованиям ФГОС ВО 3++ специальности Лечебное дело 31.05.01

Характеристика: объём учебных часов – 108 часов (3 зачетных единицы)

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)
Общие требования 1. Содержание рабочей программы соответствует ФГОС ВО 3++, учебному плану специальности Лечебное дело	9
Требования к содержанию 1. Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО 3++	9
Требования к качеству информации 1. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 2. Авторами использованы методы стандартизации. 3. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ-10), международная система единиц СИ и др. 4. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 5. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала	9 9 9 8 9
Требования к стилю изложения 1. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 2. Определения четки, доступны для понимания. 3. Однозначность употребления терминов. 4. Соблюдены нормы современного русского языка	10 9 9 9
Требования к оформлению 5. Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле	9
Итого баллов	108

Заключение: Данная рабочая программа соответствует требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и рекомендуется для организации учебного процесса по фтизиатрии для специальности 31.05.01 «Лечебное дело».

Заведующий кафедрой фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет» имени академика Е.А.Вагнера Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент

А.А.Шурыгин

