

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 09.06.2022 09:54:59

Уникальный программный ключ

a562210a8a161d1bc974c4d07e870c76b9d73665849e6d6dd3e5afe7cd6ee

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

« 30 » июня 2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ФТИЗИАТРИЯ

Направление подготовки – «Педиатрия» (31.05.02)

Форма обучения – очная

Срок освоения ООП – 6 лет

Курс V

Семестр IX

Контактная работа – 96 часов

Лекции – 24 часа

Практические занятия – 72 часа

Зачет (IX семестр)

Самостоятельная работа – 48 часов

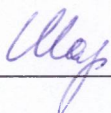
Всего – 144 часа (4 зачетные единицы)

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены:

- 1) ФГОС ВО (ФГОС ВО 3++) по направлению подготовки (специальности) – «Педиатрия» 31.05.02, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ № 965 от «12» августа 2020г.
- 2) Учебный план по специальности «фтизиатрия», утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России «25» мая 2021г., протокол № 6.
- 3) Профессиональный стандарт "Врач-педиатр участковый".

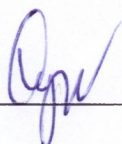
Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры фтизиатрии с курсом ИДПО, от «8» июня 2021г., протокол № 10

И.о. заведующего кафедрой

 Р.А. Шарипов

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена Ученым советом (УМС) педиатрического факультета (факультета, специальности) от «30» июня 2021г., протокол № 11.

Председатель Ученого совета
педиатрического факультета

 И.Ф. Суфияров

Разработчики:

Доцент кафедры фтизиатрии
с курсом ИДПО, к.м.н.

 Е.В. Павлова

Ассистент кафедры фтизиатрии
с курсом ИДПО

 Е.В. Фурина

Рецензенты:

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

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

Содержание рабочей программы (с указанием страниц)

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	4
2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ	4
2.1 Цель и задачи дисциплины «Фтизиатрия»	4
<i>Цель освоения учебной дисциплины «фтизиатрия» состоит в овладении необходимыми знаниями по раннему выявлению, диагностике, дифференциальной диагностике туберкулёза у взрослых, детей и подростков, а также принципами лечения и профилактики данного заболевания.</i>	
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.....	7
2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины.....	7
3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ	14
3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы.....	15
3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	15
3.3. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля.....	16
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.	23
3.7. Самостоятельная работа обучающегося.....	23
3.7.1. Виды самостоятельной работы обучающегося (СРО).....	23
3.7.2. Примерная тематика рефератов по фтизиатрии.....	24
3.8. Фонд оценочных материалов (оценочные средства) для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины «фтизиатрия»	24
3.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств	24
3.8.2. Примеры оценочных средств:	25
3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины	28
Основная литература.....	28
3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины.....	34
3.11. Образовательные технологии	34
3.12. Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами	35
4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	35

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 и 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 «Педиатрия» 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 дисциплины «Фтизиатрия»

Цель освоения учебной дисциплины «фтизиатрия» состоит в овладении необходимыми знаниями по раннему выявлению, диагностике, дифференциальной диагностике туберкулёза 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 туберкулиновой пробы Манту, диаскинтеста и данных флюорографии;
- 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 противотуберкулёзных 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.

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 клинкорентгенологических 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 туберкулезной 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. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины.

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

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК), 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	ПК-1 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, пато-	Способен и готов: ПК-1.1 устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза. Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществля-	Знания: Методика получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложне-	СЗ, Т

<p>лого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий</p>	<p>ПК-1.3 получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком, в том числе с использованием ИКТ ПК-1.4 получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка, в том числе с использованием ИКТ ПК-1.5 получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременной и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания, в том числе с использованием ИКТ ПК-1.6 получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-</p>	<p>ющих уход за ребенком; Сбор анамнеза жизни ребенка; Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте); Получение информации о профилактических прививках; Сбор анамнеза заболевания; Оценивание состояния и самочувствия ребенка; Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию; Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; Направление детей</p>	<p>ниях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста; Методика сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия); Этиология и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья; Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; Клиническая картина болезней и состоя-</p>	
--	--	--	---	--

		<p>теста, в том числе с использованием ИКТ</p> <p>ПК-1.7 получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии, в том числе с использованием ИКТ</p> <p>ПК-1.8 оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, с использованием телемедицинских технологий</p>	<p>на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Направление детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям;</p> <p>Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям;</p> <p>Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям;</p> <p>Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем,</p>	<p>ний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям;</p> <p>Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям;</p> <p>Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	
--	--	--	---	--	--

			связанных со здоровьем.		
2	ПК-2 Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий	Способен и готов ПК-2.1 составлять план обследования детей с целью установления диагноза ПК-2.2 обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей ПК-2.3 обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей ПК-2.4 обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам ПК-2.5 обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию ПК-2.6 пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза. Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию; Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.	Умения: Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей; Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам; Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей; Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам; Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам; Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию.	СЗ, Т
3	ПК-4 Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учетом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими реко-	Способен и готов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ПК-4.1 составлять план лечения болезни и состояний ре-	А/02.7 Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка; Назначение медикаментозной терапии ребенку; Назначение немедикаментозной терапии ребенку; Назначение диетотерапии ребенку; Формирование у де-	Умения: Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками ока-	СЗ, Т

<p>мендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий</p>	<p>бенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания ПК-4.2 назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни ПК-4.3 назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни ПК-4.4 назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни ПК-4.5 разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии ПК-4.6 формировать у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженность лечению ПК-4.7 выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами</p>	<p>тей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению; Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами; Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности); Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей.</p>	<p>зания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществ-</p>	
---	--	--	--	--

				<p>ляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии;</p> <p>Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами;</p> <p>Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка.</p> <p>Знания:</p> <p>Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением;</p> <p>Методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии.</p>	
4	<p>ПК-5 Способность организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию</p>	<p>ПК-5.1. Получает согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных</p> <p>ПК-5.2. Получает информированное добровольное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечения и иммунопрофилактику</p> <p>ПК-5.2.1 Получает информированное добровольное согласие на постановку пробы Манту, диаскинтеста; вакцина-</p>	<p>А/05.7 Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации.</p> <p>Получение согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных;</p> <p>Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику</p>	<p>Умения: Получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных;</p> <p>Получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику;</p> <p>Работать в информационных системах и информационно-коммуникативной</p>	СЗ, Т

		<p>цию, ревакцинацию БЦЖ(БЦЖ-М) ПК-5.8. Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке ПК-5.9. Обеспечивает в пределах своей компетенции внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности</p>	<p>тику; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>	<p>сети "Интернет" Знания: Правила получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных; Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций; Методы контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях; Правила работы в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет"</p>	
--	--	--	--	---	--

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестр IX
		часов
1	2	3
Контактная работа (всего), в том числе:	96	96
Лекции (Л)	24	24
Практические занятия (ПЗ)	72	72
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	48	48
<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>	12	12
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	12	12
Вид промежуточной атте- стации	зачет (З)	3
	экзамен (Э)	
ИТОГО: Общая трудоем- кость	час.	144
	ЗЕТ	4

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

№	№ компетен- ции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидак- тических единицах (темы разделов)
1.	ПК-1	Этиология туберкулеза	Эпидемиологические показате- ли при туберкулезе в РБ и РФ
2.	ПК-1	Этика и деонтология во фтизиатрии	Особенности врачебной этики и деонтологии во фтизиатрии
3.	ПК-1	Формирование клиниче- ского диагноза	Формирование клинического диагноза туберкулеза
4.	ПК-1 ПК-4	Методы диагностики ту- беркулеза	Методы диагностики туберку- леза
5.	ПК-1 ПК-4	Оздоровление очагов ту- беркулеза	Оздоровление очагов туберку- лезной инфекции
6.	ПК-1 ПК-4	Профилактика туберку- леза	Специфическая, санитарная, социальная профилактика ту- беркулеза, химиопрофилактика
7.	ПК-1 ПК-5	Раннее выявление тубер- кулеза	Раннее выявление туберкулеза
8.	ПК-1 ПК-5	Диагностика туберкулеза	Диагностика клинических форм туберкулеза

№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
9	ПК-2	Лечение больных туберкулезом	Лечение больных туберкулезом
10	ПК-1	Эпидемиология туберкулеза	Эпидемиология туберкулеза
11.	ПК-5	Организация противотуберкулезной работы	Организация противотуберкулезной работы
12.	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-4	Туберкулез и сопутствующие заболевания	Туберкулез и сопутствующие заболевания
13.	ПК-5	Компьютерные технологии во фтизиатрии	Компьютерные технологии во фтизиатрии

3.3. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

п/№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ЛР	ПЗ	СР О	всего	
1.	IX	Этиология, патогенез и патоморфология туберкулёза. Иммунитет при туберкулёзе	1		2	2	5	Т, СЗ
2.	IX	Методы раннего выявления туберкулёза у детей, подростков и взрослых: Иммунодиагностика, флюорография	1		2	3	6	Т, СЗ
3.	IX	Методы профилактики туберкулёза: вакцинация БЦЖ, химиопрофилактика, санитарная и социальная профилактика	2		6	3	11	Т, С

п/ №	№ се- мест- ра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятель- ности, включая само- стоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успевае- мости (по неделям семестра)
			Л	ЛР	ПЗ	СР О	всего	
4.	IX	Первичный туберкулёз: ту- беркулёзная интоксикация, туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов, пер- вичный туберкулёзный ком- плекс. Патогенез, клиника, диагностика, дифференци- альная диагностика, лечение, прогноз	2		12	6	20	Т, СЗ
5.	IX	Милиарный и диссеминиро- ванный туберкулёз легких. Патогенез, клиника, диагно- стика, дифференциальная диагностика, лечение, про- гноз	2		6	3	11	Т, СЗ
6.	IX	Туберкулёзный менингит. Патогенез, клиника, диагно- стика, дифференциальная диагностика, лечение, про- гноз	2		3	3	8	Т, СЗ
7.	IX	Туберкулёзный плеврит. Па- тогенез, клиника, диагности- ка, дифференциальная диа- гностика, лечение, прогноз	1		3	2	6	Т, СЗ
8.	IX	Вторичные формы туберку- лёза легких: очаговый, ин- фильтративный туберкулез, казеозная пневмония, тубер- кулема. Патогенез, клиника, диагностика, дифференци- альная диагностика, лечение, прогноз	2		6	3	11	Т, СЗ

п/ №	№ се- мест- ра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятель- ности, включая само- стоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успевае- мости (по неделям семестра)
			Л	ЛР	ПЗ	СР О	всего	
9.	IX	Деструктивные формы ту- беркулёза легких: каверноз- ный, фиброзно-кавернозный, цирротический туберкулез. Осложнения туберкулеза легких: легочное кровоте- чение, спонтанный пневмото- ракс, первая врачебная по- мощь	2		9	6	17	Т, СЗ
10.	IX	Внелегочный туберкулёз: туберкулёз костно-суставной системы, мочеполовой си- стемы, периферических и мезентериальных лимфо- узлов. Патогенез, клиника, диагностика, дифференци- альная диагностика, лечение, прогноз	2		3	4	9	Т, СЗ
11.	IX	Туберкулёз и сопутствующи- е заболевания: пневмоко- ниозы, ХНЗЛ, рак легких, сахарный диабет, язвенная болезнь желудка и 12- перстной кишки, ВИЧ- инфекция. Туберкулёз, бе- ременность и материнство	-		3	4	7	СЗ, Т
12.	IX	Основные принципы лече- ния больных туберкулёзом. Противотуберкулезные пре- параты, режимы химиотера- пии. Патогенетические и хи- рургические методы лечения больных туберкулёзом	2		6	3	11	Т, СЗ

п/№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ЛР	ПЗ	СР О	всего	
13.	IX	Организация и система противотуберкулёзной помощи населению. Противотуберкулёзный диспансер: задачи, структура, организация работы. Группы диспансерного учета	2		3	2	7	СЗ, Т
14.	IX	Национальная программа борьбы с туберкулезом. Эпидемиология туберкулёза в мире, в Российской Федерации и в Республике Башкортостан	1		6	2	9	СЗ, Т
15.	IX	Классификация очагов туберкулёза. Оздоровление очагов туберкулёзной инфекции	2		2	2	6	СЗ, Т
		ИТОГО:	24		72	48	144	

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

№	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

№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы и семестры	
		часы	семестр
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
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

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. Методы диагностики туберкулеза (рентгенологические, микробиологические, цитологические и др.) Алгоритм описания рентгенограмм с патологией грудной клетки.	6 часов	IX
2.	Возбудитель туберкулёза. Иммунитет и аллергия при туберкулёзе. Профилактика туберкулеза у детей и подростков. Противотуберкулезный иммунитет. Специфическая профилактика. Вакцина БЦЖ. История создания вакцины БЦЖ. Вакцинация новорожденных, противопоказания. Показания для вакцинации БЦЖ-М. Техника проведения. Осложнения и их лечение. Ревакцинация БЦЖ. Учет местных прививочных реакций.	6 часов	IX
3.	Иммунодиагностика. Туберкулинодиагностика и проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (АТР), квантифероновый тест, ТВ-SPOT, ИФА. ГЗТ при туберкулезе. Иммунологическое и клиническое значение повышенной чувствительности замедленного типа, реакции ее выявления. Виды туберкулинов, АТР. Туберкулиновые пробы. Проба Манту с 2 ТЕ ППД-L. Проба с препаратом АТР («Диаскинтест»): показания и противопоказания. Техника постановки, оценка результатов. Квантифероновый тест. Tspot-ТВ, Тубинфероновый тест. ИФА. Использование для диагностики и дифференциальной диагностики. Приказ №951.	6 часов	IX
4.	Долокальные формы туберкулезной инфекции. Значение туберкулиновых проб и пробы с АТР для диагностики инфицирования и заболевания. Вираз туберкулиновых проб. Понятие раннего периода первичной туберкулезной инфекции (РППТИ). Латентная туберкулезная инфекция (ЛТИ). Дифференциальная диагностика инфекционной и поствакцинальной аллергии. Дифференциальная диагностика туберкулезной интоксикации с хроническими неспецифическими воспалительными процессами.	6 часов	IX

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам	
		Часы	Семестр
5.	Локальные формы первичного туберкулеза. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, первичный туберкулезный комплекс. Рентгеноанатомия лимфоузлов и лимфатических сосудов легких и средостения. Патоморфология и патогенез туберкулеза ВГЛУ. Малые формы туберкулеза ВГЛУ. Хронически текущий первичный туберкулез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, течение, исходы, осложнения. Дифференциальная диагностика патологии корня легкого.	6 часов	IX
6.	Милиарный и диссеминированный туберкулёз легких. Туберкулёзный менингит. Туберкулёзный плеврит. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	6 часов	IX
7.	Формы вторичного туберкулеза. Очаговый, инфильтративный туберкулез легких. Казеозная пневмония. Туберкулема. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, исходы. Особенности течения туберкулеза у детей и подростков, лиц пожилого возраста.	6 часов	IX
8.	Хронические деструктивные формы туберкулеза (кавернозный, фиброзно-кавернозный туберкулез, цирротический). Патогенез, патоморфология, классификация каверн, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, исходы. Причины развития хронических деструктивных форм туберкулеза и несвоевременного выявления больных. Осложнения туберкулеза легких. Ургентные осложнения: кровохарканье, легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс. Клиника, диагностика, неотложная помощь.	6 часов	IX
9.	Лечение больных туберкулезом. Основные принципы лечения. Режим, питание. Основные принципы химиотерапии. Противотуберкулезные препараты: классификация, дозы, методы введения, возможные побочные реакции (их лечение и профилактика). Организация контролируемой химиотерапии. Этапы основного курса химиотерапии. Превентивное лечение и химиопрофилактика. Патогенетическая терапия. Коллапсотерапия (искусственный пневмоторакс, пневмоперитонеум). Показания, механизм действия, возможные осложнения. Хирургическое лечение, виды, показания, осложнения.	6 часов	IX

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам	
		Часы	Семестр
10.	Организация противотуберкулезной работы. Противотуберкулезный диспансер: задачи, структура, организация работы. Группы диспансерного наблюдения (ГДН). Участие общей лечебной сети (детской и взрослой) в противотуберкулезных мероприятиях. Санитарная профилактика туберкулеза. Очаги туберкулезной инфекции (ОТИ). Мероприятия по оздоровлению ОТИ. Дезинфекция при туберкулезе.	6 часов	IX
11.	Внелегочные формы туберкулеза: туберкулёз костно-суставной системы, мочеполовой системы, периферических и мезентериальных лимфоузлов. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз. Туберкулёз и сопутствующие заболевания: пневмокониозы, ХНЗЛ, рак легких, сахарный диабет, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, ВИЧ-инфекция. Туберкулёз, беременность и материнство.	6 часов	IX
12.	Основные эпидемиологические показатели по туберкулезу. Эпидемиология туберкулёза в РФ и РБ. Применение компьютерной техники в работе диспансера. Компьютерное тестирование приобретенных знаний по фтизиатрии. Зачет.	6 часов	IX
	Итого	72 часа	

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 СРС	Всего часов
1.	IX	Все разделы	Подготовка к занятиям	12
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	12

5.		Все разделы	Подготовка к промежуточному контролю	12
ИТОГО часов в семестре:				48

3.7.2. Примерная тематика рефератов по фтизиатрии

Семестр IX.

1. Туберкулез и сахарный диабет
2. Туберкулез и язвенная болезнь желудка и ДПК
3. Туберкулез и ХНЗЛ
4. Туберкулёз и курение
5. Туберкулез и ВИЧ
6. Туберкулез и психические заболевания
7. Туберкулез и беременность
8. Туберкулез и алкоголизм
9. Туберкулёз на фоне иммуносупрессивной терапии (стероидный)
10. Туберкулез и пылевые заболевания легких
11. Абдоминальный туберкулез: брюшины, кишечника, мезентериальных лимфатических узлов
12. Туберкулез мочевыводящей системы
13. Туберкулёз мужских половых органов
14. Туберкулез женских половых органов
15. Туберкулез кожи и слизистых
16. Туберкулез периферических лимфатических узлов
17. Туберкулез глаз
18. Туберкулез и рак
19. Туберкулёз костно-суставной системы

3.8. Фонд оценочных материалов (оценочные средства) для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины «фтизиатрия»

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	2	3	4	5	6	7
1.	IX	Входной	Предыдущие дисциплины	Т	30	2

2.	IX	Текущий	Туберкулинодиагностика	СЗ	2	11
3.	IX	Текущий	Первичный туберкулез	Т	20	2
4.	IX	Текущий	Вторичный туберкулез	Т СЗ	30 5	2 10
5.	IX	Текущий	Деструктивный туберкулез	Т СЗ	30 5	2 10
6.	IX	Текущий	Лечение туберкулеза	Т СЗ	10 5	3 10
7.	IX	Текущий	Организация противотуберкулезной работы	Т СЗ	10 5	3 10
8.	IX	Промежуточный	Фтизиатрия	Т СЗ	100 5-8	4 30

3.8.2. Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК)	<p>В условиях гипоксии сосуды легкого находятся в состоянии...</p> <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>
	<p>При наличии уплотнения в легочной ткани перкуторный звук становится ...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тимпаническим. 2. Коробочным. 3. Притупленным. 4. Легочным. 5. Звонким. <p>Ответ: 3.</p>
	<p>Термин «легочное сердце» относится прежде всего к патологическим изменениям со стороны ...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Легочной артерии и трикуспидального клапана. 2. Аорты и аортальных клапанов. 3. Левого предсердия и митрального клапана. 4. Правого предсердия, желудочка и легочной артерии. 5. Аорты и левого желудочка.

	<p>Ответ: 4.</p>
<p>для текущего контроля (ТК)</p>	<p>Наиболее часто туберкулез легких у взрослых локализуется в:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3, 7 и 10 сегментах. 2. 1, 5 и 9 сегментах. 3. 1, 2 и 6 сегментах. 4. 2, 8 и 10 сегментах. 5. 3, 7 и 9 сегментах. <p>Ответ: 3.</p>
	<p>При туберкулезном менингите в ликворе преобладают:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Макрофаги. 2. Эозинофилы. 3. Нейтрофилы 4. Лимфоциты. 5. Базофилы. <p>Ответ: 4.</p>
	<p>СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА</p> <p>Больная А., 2 года 8 мес., поступила в приемное отделение с жалобами на слабость, снижение аппетита, нарушение сна, температуру до 37,1⁰С, кашель.</p> <p>Анамнез заболевания: Больна в течение месяца, заболевание началось постепенно с повышения температуры, вялости. Лечились самостоятельно (жаропонижающие, антибактериальная терапия, отхаркивающие, травы). Состояние не улучшалось, появился кашель, сухой и битональный, в связи с чем родители обратились к врачу.</p> <p>Анамнез жизни: Ребенок от 1 беременности, протекающей на фоне анемии II половины беременности. Роды срочные, с массой 2900, длина тела 50 см, оценка по шкале Апгар 7 баллов, привита вакциной БЦЖ-М на 5 сутки. Рубчика БЦЖ нет. Росла и развивалась соответственно возрасту. Аллергологический анамнез не отягощен, профилактические прививки проведены по графику. Родители практически здоровы. Гепатит отрицает, туберкулезом болеет дядя по линии матери, совместно не проживают.</p> <p>Объективно: Состояние удовлетворительное. Астенична. Кожные покровы чистые, бледные, периорбитальный цианоз. Периферические лимфатические узлы пальпируются в 6 группах, мелкие (5-8 мм), безболезненные, эластичные, не спаянные между собой и с окружающей тканью. Зев чист, язык у корня обложен беловатым налетом. Грудная клетка обычной формы. Положительный симптом Франка. Перкуторно над легкими легочный звук. Аускультативно - везикулярное дыхание. ЧД - 30 в минуту. Границы сердца в пределах возрастной нормы. Тоны ритмичные, приглушенные, ЧСС - 120 ударов в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см. Селезенка не пальпируется. Стул оформленный, регулярный.</p> <p><i>Гемограмма:</i> эритроциты 4,7х10¹²/л, гемоглобин 118 г/л, ЦП-0,75, лейкоциты 10,2х10⁹/л, эозинофилы 2%, п/ядерные 2%, с/ядерные 43%, лимфоциты 45%, моноциты 8%, СОЭ 7 мм/час.</p> <p><i>Общий анализ мочи:</i> с/ж, прозр., уд.вес. 1015, белок отр., сахар отр., р-я кислая, Л – 1-2 в п/зр.</p>

	<p><i>На рентгенограмме</i> органов грудной клетки: легочные поля чистые. Правый корень расширен, малоструктурен, с нечетким наружным контуром. На томограмме уровня корней - поражение бронхопульмональных групп внутригрудных лимфатических узлов.</p> <p><i>Реакция Манту</i> - 14 мм. В предыдущие годы реакция Манту отрицательная.</p> <p><i>Анализ промывных вод желудка</i> на микобактерии туберкулеза отрицательная.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выделите синдромы, скомпоновав их из имеющихся симптомов; укажите ведущий синдром (ПК-1). 2. Оцените результаты проведенного обследования (ПК-1). 3. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз (ПК-1). 4. Проведите дифференциальную диагностику (ПК-1). 5. Определите тактику ведения, в том числе маршрутизацию, пациента в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи детям по профилю данной патологии (ПК-5). 6. Назначьте лечение: режим, лечебное питание (в том числе укажите вариант диеты в стационаре), медикаментозное лечение (выпишите рецепты) в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями (ПК-2). 7. Определите медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, немедикаментозной терапии, применению природных лечебных факторов (ПК-2). 8. Укажите возможные исходы и осложнения данного заболевания (ПК-1). 9. Укажите основные положения Закона РФ «О предупреждении распространения туберкулеза в РФ» и принципы организации медицинской помощи больным туберкулезом (ПК-5). <p>ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ</p> <p>Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов бронхопульмональной группы справа в фазе инфильтрации, МБТ отр. Сопутствующий диагноз: анемия легкой степени</p>
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>
СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА	

	<p>Т., 14 лет, направлен в клинику в связи с повышенной чувствительностью к туберкулину, с жалобами на плохой аппетит, утомляемость, потливость. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ - инфильтрат 15 мм в диаметре. Предыдущие туберкулиновые реакции: 12 лет - 8 мм, 13 лет - 11 мм. Ревакцинирован БЦЖ в 7 лет. В 12 лет был кратковременный контакт с больным открытой формой туберкулеза.</p> <p>В настоящее время состояние удовлетворительное. Температура субфебрильная, кожные покровы бледные, пальпируются затылочные, надключичные, подключичные, подмышечные, паховые лимфатические узлы, плотные, размером 0,3 - 0,8 см. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД – 17 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС – 84 уд в мин. АД 110/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется.</p> <p><i>Общий анализ крови:</i> <i>Общий анализ крови:</i> эритроциты $4,3 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 110 г/л, ЦП 0,76, лейкоциты $8,1 \times 10^9/л$, эозинофилы 3%, п/ядерные 4%, с/ядерные 51%, лимфоциты 32%, моноциты 10%, СОЭ 20 мм/ч.</p> <p><i>Общий анализ мочи:</i> кол-во - 100 мл, цвет с/ж, реакция кислая, удельный вес 1015, лейкоциты 1-0-1 в п/эр., эр. - 0-1-0 в п/зр.</p> <p><i>Рентгенограмма грудной клетки:</i> патологических изменений в легких и средостении не обнаружено.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выделите синдромы, скомпоновав их из имеющихся симптомов; укажите ведущий синдром (ПК-1). 2. Оцените результаты проведенного обследования (ПК-1). 3. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз (ПК-1). 4. Проведите дифференциальную диагностику (ПК-1). 5. Определите тактику ведения, в том числе маршрутизацию, пациента в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи детям по профилю данной патологии (ПК-5). 6. Назначьте лечение: режим, лечебное питание (в том числе укажите вариант диеты в стационаре), медикаментозное лечение (выпишите рецепты) в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями (ПК-2). 7. Определите медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, немедикаментозной терапии, применению природных лечебных факторов (ПК-2). 8. Укажите возможные исходы и осложнения данного заболевания (ПК-1). 9. Укажите основные положения Закона РФ «О предупреждении распространения туберкулеза в РФ» и принципы организации медицинской помощи больным туберкулезом (ПК-5). <p>ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ</p> <p>Инфицированность туберкулезом.</p>
--	--

3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины

Основная литература

№	Наименование	Автор (ы)	Год, место из-	Кол-во экземпляров
---	--------------	-----------	----------------	--------------------

			дания	в биб- лиотеке	на ка- федре
1	Фтизиат- рия[Электронный ре- сурс] : учеб- ник.рек.ГБОУ ДПО «Российская медицин- ская академия последи- пломного образования» Минздрава России для ст-в высших учебных заведений по специаль- ностям «Лечебное дело», «Медико- профилактическое дело» по направлению подго- товки «Фтизиатрия»/ В.А. Кошечкин. – Элек- трон.текстовые дан.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ book/ISBN978597043496 3.html	В.А. Кошеч- кин	М. : ГЭО- ТАР- МЕДИА, 2016.	1200	
2	Фтизиатрия. 4-е изд., пе- рераб. и доп.	М.И.Перель- ман, В.А.Коряки н, И.В. Бо- гадельнико- ва.	М.: Ме- дицина, 2004	170	8
3	Фтизиатрия [Электрон- ный ресурс]. 4-е изд., исправ. и доп.] – Элек- трон..текстовые дан.- М.:Гэотар Медиа, 2015. –on-line.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ ru book/ISBN978597043318 8.html	М.И.Перель- ман, И.В. Богадельни- кова.	М.: Ме- дицина, 2010	1200 до- ступов	-

№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
4	<p>Фтизиатрия [Электронный ресурс] ;учебник/ В.Ю.Мишин и др.- 1-е изд., перераб. и допол.- Электрон. текстовые дан.- режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN978597043684.html.</p> <p>Фтизиопульмонология [Электронный ресурс] ;учебник/ В.Ю.Мишин и др. Электрон. текстовые дан. М.:ГЕОТАР-Медиа, 2010. –on/line.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN978595970414392.html.</p>	В.М. Мишин и [др.]	М.:ГЕОТАР-Медиа, 2016	1200 до-ступов	-
5	<p>Туберкулез [электронный ресурс] :учебное пособие для студентов мед. вузов/ В.А.Кошечкин, З.А Иванова. Электрон. текстовые дан.- М.:Гэотар Медиа, 2007. –on-line.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html – режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405956.html</p>	Кошечкин В.А.		1200 до-ступов	
6.	Справочник медицинских терминов во фтизиатрии[Текст]: справочное издание/Баш.гос.мед. ун-т;	Р.К.Ягафарова и др.	Уфа: БГМУ, 2010.- 128с.	20	

№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
7.	Справочник медицинских терминов во фтизиатрии: [Электронный ресурс] : справочное издание/ ГОУ ВПО БГМУ; сост. Р.К. Ягафарова и др.; рец.: Г.Е. Ефимов, А.Н. Гришко. - Электрон. текстовые дан. - Уфа: Изд-во БГМУ, 2010. - on-line.- Режим доступа: http://libraru.bashqmu.ru/elibdoc/clib233.doc . - Загл. с титул. экрана.- электронная версия печ. публикации. Б.ц.			Неограниченный доступ	
8.	Туберкулез, беременность и материнство: учеб. пособие для врачей/ Х.К. Аминев и др.: ГБОУ ВПО «Башкирский мед. университет МЗ и социального развития РФ».-		Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО «Башгос медуниверситет Росздрава», 2011.- 70с.	80	

№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
9	Туберкулез, беременность и материнство: [Электронный ресурс]: учебное пособие для врачей /Х.К. Аминев [и др.]; ГБОУ ВПО «Башкирский гос.мед.университет МЗ и СР РФ». – Уфа: Изд-во БГМУ, 2011.- on-line.- режим доступа: http://libraru.bashqmu.ru/elibdoc/clib.314.doc .- Загл.с титул. экрана.- электронная версия печ. публикации. Б.ц.		Уфа: Изд-во БГМУ, 2011.	неограниченный доступ	

Дополнительная литература:

1. Конституция Российской Федерации.
2. Статья 41 закрепляет право гражданина на охрану здоровья и медицинскую помощь
3. Инструкция Минздрава СССР от 27.12.1973г. №1142 «а»-73 «О проведении обязательных профилактических медицинских осмотров на туберкулез и порядке допуска к работе в некоторых профессиях лиц, больных туберкулезом»;
4. Федеральный закон № 77-ФЗ от 18.07.2001 г. «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации»
5. **Приказ Минздрава и соцразвития РФ №855 от 29 октября 2009 "О внесении изменений в приложение №4 к приказу Минздрава России от 23 марта 2003 №109".**
6. Федеральный закон №323-ФЗ от 21 ноября 2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом".
8. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 22 октября 2013 г. №60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза»
9. Приказ №340н от 30 мая 2013 года «Об утверждении требований к знаку о запрете курения и к порядку его размещения»

10. Национальные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза костей и суставов и костных осложнений БЦЖ-вакцинации у детей. СПб 2013
11. Федеральные клинические рекомендации «Латентная туберкулезная инфекция у детей» // РОФ - Москва, 2014.
12. **Приказ МЗ РФ № 951 от 29.12.2014 "Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания"**
13. Федеральные клинические рекомендации по организации и проведению микробиологической и молекулярно-генетической диагностики туберкулеза // РОФ; Москва, 2014.
14. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания (2 издание) // РОФ; Москва, 2014.
15. Клинические рекомендации по хирургическому лечению туберкулеза легких // Национальная ассоциация фтизиатров, СПб, 2014 г.
16. Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей // РОФ – Москва, 2015.
17. Приказ Министерства Здравоохранения Пермского края № СЭД-34-01-06-1118 от 23.12.2015 г. «Об организации флюорографического обследования родивших женщин»
18. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания с множественной и широкой лекарственной устойчивостью (3 издание) // РОФ; Москва, 2015.
19. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза у ВИЧ-инфицированных // РОФ; Москва, 2015. Приказ МЗ ПК № СЭД-34-01-06-660 от 13.09.2016 г. «О порядке регистрации случая активного туберкулеза»
20. Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей»// РОФ, Москва, 2015.
21. **Приказ МЗ РФ № 124н от 21.03.2017 «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза»**
22. Выявление и диагностика туберкулеза у детей, поступающих и обучающихся в образовательных организациях: клинические рекомендации / В.Н. Аксенова, Н.И. Клевно, Л.А. Барышникова. – Москва, 2017. – 40 с.
23. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 127н "Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза и признания утратившими силу пунктов 16-17 Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932н"
24. Приказ МЗ РФ №1073н от 08.10.2020 (зарегистрирован 12.01.2021) «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при туберкулезе (1-й или 3-й режим химиотерапии) согласно приложению.

25. Клинические рекомендации «Туберкулез у взрослых» // МЗ РФ, 2020
26. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (Зарегистрирован 15.02.2021 № 62500)

Электронно-библиотечная система (ЭБС), электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС).

- Наука On-line View: www.ebiblioteka.ru
- Полнотекстовые диссертации: www.dvs.rsl.ru
- eLibrary: www.Elibrary.ru
- База данных Scopus: www.scopus.com
- НЭБ: нэб.рф

3. Учебники скачать

http://kingmed.info/knigi/Ftiziatria/book_515/Ftiziatriya_Natsionalnoe_rukovodstvo-Perelman_MI-2007-pdf

4. Клинические рекомендации www.cr/rosminzdrav.ru,

5. ЭБС «Консультант студента» www.stydentlibrary.ru

3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

В учебном процессе активно используются палаты, лаборатории, бронхо-логический кабинет, операционные, лабораторное и инструментальное оборудование, учебные комнаты для работы обучающихся.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, слайд-доскоп, персональные компьютеры, видео- и DVD-проигрыватели способствуют увеличению наглядности процесса обучения. Наборы слайдов, рентгенограмм, таблица 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 обучающихся 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 аудиторных занятий (96 часов), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы обучающегося (48 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 3++ 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 обучающегося 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 рекомендации для обучающихся и методические указания 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.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию кли-

нического 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.

К рабочей программе прилагаются протоколы согласования РП с другими дисциплинами специальности, выписки из протоколов утверждения РП на заседаниях кафедры, УМС, ЦМК, две внешние рецензии из разных вузов (образцы оформления см. ниже).

Лист актуализации заполняется ежегодно при наличии изменений в названии учреждения, кафедры, пересмотра учебного плана, обновлений в списке литературы и др.

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-1. Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий</p> <p>ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий</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-1. Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий</p> <p>ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий</p>	

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 «Педиатрия».
3. Объем часов дисциплины «Фтизиатрия» 144 часа соответствует учебному плану специальности «Педиатрия».
4. На рабочую программу имеются 2 положительные рецензии.
5. Кафедра фтизиатрии рекомендует рабочую программу по дисциплине «Фтизиатрия» для специальности «Педиатрия» к утверждению.

Председатель _____  Р.А.Шарипов

Секретарь _____  И.Н.Аталипова

Выписка

из протокола № 11 от «30» июня 2021г.

заседания Учебно-методического совета специальности «Педиатрия»

Рабочая программа учебной дисциплины «Фтизиатрия»

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

На основании представленных материалов Учебно-методический совет специальности «Педиатрия» 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 «Педиатрия».
3. Объем часов дисциплины «Фтизиатрия» 144 часов соответствует учебному плану специальности «Педиатрия».
4. На рабочую программу имеются 2 положительные рецензии.
5. Учебно-методический совет рекомендует рабочую программу по дисциплине «Фтизиатрия» для специальности «Педиатрия» к утверждению.

Председатель Учебно-методического совета _____ И.Ф.Суфияров

Секретарь Учебно-методического совета _____ О.Г.Афанасьева

Выписка

из протокола № 6 от «8» июня 2021г.

заседания Цикловой методической комиссии «Инфекционные болезни»

Рабочая программа учебной дисциплины «Фтизиатрия»

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

На основании представленных материалов Цикловая методическая комиссия «Инфекционные болезни» 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 «Педиатрия».
3. Объем часов дисциплины «Фтизиатрия» 144 часа соответствует учебному плану специальности «Педиатрия».
4. На рабочую программу имеются 2 положительные рецензии.
5. Цикловая методическая комиссия «Инфекционные болезни» рекомендует рабочую программу по дисциплине «Фтизиатрия» для специальности «Педиатрия» к утверждению.

Председатель Цикловой методической комиссии  Д.А.Валишин

Секретарь Цикловой методической комиссии  А.Н.Бурганова

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на рабочую программу по дисциплине «фтизиатрия» специальности 31.05.02 «Педиатрия», разработанной сотрудниками кафедры фтизиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России. Данная рабочая программа соответствует требованиям ФГОС ВО 3++ специальности «Педиатрия»

Характеристика: объем учебных часов – 144 часа (4 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 «Педиатрия».	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 31.05.02 «Педиатрия».

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 Педиатрия 31.05.02. разработанную сотрудниками кафедры фтизиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Данная рабочая программа соответствует требованиям ФГОС ВО 3++ специальности Педиатрия 31.05.02

Характеристика: объём учебных часов – 144 часа (4 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 Педиатрия	9
Требования к содержанию 2. Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО 3++	9
3. Требования к качеству информации <ul style="list-style-type: none"> • Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. • Авторами использованы методы стандартизации. • Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ-10), международная система единиц СИ и др. • Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. • Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала 	9 9 9 8 9
4. Требования к стилю изложения <ul style="list-style-type: none"> • Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. • Определения четки, доступны для понимания. • Однозначность употребления терминов. • 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 31.05.02 «Педиатрия».

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

А.А.Шурыгин

