

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна  
Должность: и.о. первого проректора  
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43  
Уникальный программный ключ:  
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Казанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



«УТВЕРЖДАЮ»  
Первый проректор  
Л.М. Мухарямова

2022 г.

### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Фтизиатрия  
Код и наименование специальности: 31.08.35 Инфекционные болезни  
Квалификация: врач - инфекционист  
Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры  
Форма обучения: очная  
Кафедра: фтизиопульмонологии  
Курс: 2  
Семестр: 3  
Лекции: 2 ч.  
Практические занятия: 22 ч.  
Самостоятельная работа: 12 ч.  
Контроль: -  
Зачет: 3 семестр  
Всего: 36 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 1

Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Разработчики программы: ассистент кафедры фтизиопульмонологии, к.м.н., Гизатуллина Э.Д.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры фтизиопульмонологии от «19» марта 2022 г., протокол № 445

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Заведующий кафедрой фтизиопульмонологии, профессор, д.м.н., Визель А.А.  
Ассистент кафедры фтизиопульмонологии, к.м.н., Гизатуллина Э.Д.

Заведующий кафедрой   
(подпись)

Визель А.А.  
(ФИО)

## **I. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения программы ординатуры**

**Цель** освоения дисциплины «Фтизиатрия» в ординатуре по специальности «Инфекционные болезни» состоит в овладении знаниями, умениями и практическими навыками, необходимыми для раннего выявления, диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза.

**Задачи** освоения дисциплины Фтизиатрия:

1. Обучение современным методам клинической, лабораторной и инструментальной диагностики туберкулеза, позволяющим выделить ведущие клинические и лабораторные синдромы для постановки диагноза туберкулеза органов дыхания и внелегочной локализации.
2. Совершенствование знаний, умений, навыков по своевременному выявлению туберкулеза, в том числе у лиц с повышенным риском заболевания.

**В результате освоения дисциплины ординатор должен иметь знания, умения, владения в следующих общепрофессиональных компетенциях:**

**ОПК-4 - Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов**

**ОПК-4.1 - Проводит клиническую диагностику заболеваний и патологических состояний**

**Знать:**

- алгоритмы, стандарты, современные методы диагностики туберкулёза;
- особенности клинического проявления и течения туберкулеза различной локализации

**Уметь:**

- составить план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования;

**Владеть:**

- навыками оценки результатов лабораторно-инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза.

**ОПК-4.2 - Осуществляет обследование пациентов в рамках своей специальности**

**Знать:**

- методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных туберкулезом;

**Уметь:**

- определиться с тактикой обследования и выбрать необходимый объем диагностических исследований

**Владеть:**

- навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов лабораторно-инструментальных исследований

**ОПК-5 - Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность**

**ОПК-5.1- Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях**

**Знать:**

- принципы современной терапии туберкулеза согласно действующим клиническим рекомендациям;

**Уметь:**

- оценить состояние больного, сформулировать диагноз туберкулеза в соответствии с клинической классификацией, установить осложнения;
- определить схему лечения в соответствии с действующими стандартами и клиническими рекомендациями;

**Владеть:**

- основными методами антибактериальной и патогенетической терапии туберкулеза;
- методами оказания экстренной помощи при развитии неотложных состояний у больных туберкулезом.

**ОПК-5.2** - Осуществляет контроль за эффективностью и безопасностью лечения пациента

**Знать:**

- современные методы эффективного и безопасного лечения согласно действующим клиническим рекомендациям;
- механизмы действия противотуберкулезных препаратов, побочные реакции, меры их профилактики и устранения;

**Уметь:**

- использовать в лечении пациентов алгоритмы оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и действующими стандартами оказания медицинской помощи;

**Владеть:**

- лечебными навыками при ведении состояний, требующих специализированной медицинской помощи, методами организации и контроля лечения.

## II. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

Учебная дисциплина «Фтизиатрия» относится к обязательной части рабочего учебного плана.

## III. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 1 зачетная единица, 36 академических часов.

### Объем учебной работы и виды учебной работы( в академических часах)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа	Контроль
	Лекции	Практические занятия		
<b>36 ч</b>	<b>2 ч</b>	<b>22 ч</b>	<b>12 ч</b>	-

**IV. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

**4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)**

№ Раз- дела	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость в часах (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самосто ятельная работа обучаю щихся	
			Лек- ции	Прак. заня тия		
1	2	3	4	5	6	7
<b>Модуль 1</b>						
<b>Раздел 1. Эпидемиология и общая патология туберкулеза. Выявление больных туберкулезом</b>						
1.1	Тема 1.1. Закономерности эпидемического процесса. Общая патология туберкулеза. Факторы повышенного риска туберкулеза. Организация выявления больных туберкулезом	4	1	2	1	Тестирование, опрос, ситуационные задачи
<b>Раздел 2. Методы диагностики туберкулеза</b>						
2.1.	Тема 2.1. Принципы клинического обследования. Лабораторные и инструментальные методы исследования.	7	1	4	2	Тестирование, опрос, ситуационные задачи, описание рентгенограмм
2.2.	Тема 2.2. Иммунодиагностика туберкулеза	4		2	2	Тестирование, Опрос, контрольная работа, ситуационная задача
<b>Модуль 2</b>						
<b>Раздел 3. Клинические формы туберкулеза</b>						
3.1	Тема 3.1. Клиническая классификация туберкулеза и принципы формулирования диагноза. Клинические формы туберкулеза органов дыхания	15		10	5	Тестирование, Контрольная работа, опрос, ситуационные задачи,

						курация больных, описание рентгенограмм
3.2	Тема 3.2. Клинические формы туберкулеза внелегочной локализации	3		1	2	Тестирование, доклад, ситуационные задачи
3.3	Тема 3.3. Лечение больных туберкулезом. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания	3		3		Тестирование, опрос, ситуационные задачи
	Итого	36	2	22	12	
	Промежуточная аттестация					Зачет

#### 4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
<b>Модуль 1</b>			
<b>Раздел 1. Эпидемиология и общая патология туберкулеза. Выявление больных туберкулезом</b>			
Тема 1.1. Закономерности эпидемического процесса. Общая патология туберкулеза. Факторы повышенного риска туберкулеза. Организация выявления больных туберкулезом			
	Содержание лекционного курса	Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в историческом аспекте в мире и России. Показатели, характеризующие эпидемический процесс. Закономерности эпидемического процесса. Пути распространения инфекции: резервуар туберкулезной инфекции, источник туберкулеза. Заражение и заболевание туберкулезом. Факторы риска инфицирования и заболевания туберкулезом.	ОПК-4.1 ОПК-4.2
	Содержание темы практического занятия	Организация выявления больных туберкулезом. Активное выявление больных туберкулезом и выявление больных при обращении. Характеристика лиц, нуждающихся в обследовании на туберкулез. Показания к обследованию. Сроки флюорографического обследования в различных группах населения. Роль общей лечебной сети в своевременном выявлении больных туберкулезом.	
	Самостоятельная работа	Этиология туберкулеза. Виды микобактерий. Морфология микобактерий. Изменчивость и формы существования микобактерий. Устойчивость микобактерий, виды лекарственной устойчивости. Патогенез туберкулеза.	

## Раздел 2. Методы диагностики туберкулеза

### Тема 2.1. Принципы клинического обследования. Лабораторные и инструментальные методы исследования.

2.1.	Содержание лекционного курса	Общие принципы клинического обследования. Контакт с больным туберкулёзом. Основные жалобы больного туберкулёзом органов дыхания. Физикальные методы обследования: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Лабораторные и инструментальные методы исследования.	ОПК-4.1 ОПК-4.2
	Содержание темы практического занятия	Клинический анализ крови. Клинический анализ мочи. Биохимический анализ крови. Микробиологические исследования. Забор биологических проб (мокрота, кровь, моча, спинномозговая жидкость и др.) их транспортировка и хранение. Исследование лекарственной устойчивости. Методы лучевой диагностики при туберкулезе: флюорография, рентгенография, рентгеноскопия, компьютерная томография. Рентгенологические синдромы. Этапы анализа рентгенограмм. Протоколирование. Рентгенологические методы в диагностике туберкулеза внелегочных локализаций.	
	Самостоятельная работа	Молекулярно-биологические методы идентификации микобактерий туберкулеза и определение их лекарственной устойчивости. Бронхоскопия: цель, показания, противопоказания, подготовка к исследованию, методика исследования, интерпретация результатов, осложнения. Спирометрия: цели, показания, противопоказания, подготовка к исследованию, методика исследования, интерпретация результатов, факторы, влияющие на результат. Оценка диффузионной способности легких по оксиду углерода. УЗИ: показания, интерпретация результатов. Цель и задачи хирургических методов исследования. Игловые методы исследования. Открытые диагностические операции. Эндохирургические операции.	
Тема 2.2. Иммунодиагностика туберкулеза			

	Содержание темы практического занятия	<p>Повышенная чувствительность замедленного типа. Массовая иммунодиагностика. Туберкулиновая проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Техника постановки. Применение пробы для установления первичного инфицирования микобактериями, раннего выявления туберкулеза у детей и подростков, определения показаний к вакцинации и ревакцинации БЦЖ (БЦЖ-М). Противопоказания к проведению пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Факторы, влияющие на результат. Инфекционная и поствакцинальная чувствительность к туберкулину, дифференциальная диагностика. Использование пробы с препаратом «Диаскинтест®» для выявления лиц с повышенным риском заболевания туберкулёзом, нуждающихся в обследовании на туберкулёз. Показания и противопоказания к проведению пробы с препаратом «Диаскинтест®»; методика проведения, оценка результатов пробы.</p>	ОПК-4.1 ОПК-4.2
	Самостоятельная работа	Индивидуальная иммунодиагностика: задачи, показания к применению с целью диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза, пробы, интерпретация результатов.	

## Модуль 2

### Раздел 3. Клинические формы туберкулеза

Тема 3.1. Клиническая классификация туберкулеза и принципы формулирования диагноза. Клинические формы туберкулеза органов дыхания

3.1.	Содержание темы практического занятия	<p><i>Первичный туберкулез.</i> Особенности первичного периода туберкулезной инфекции. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков: клиника, диагностика. Первичный туберкулезный комплекс. Клинико-рентгенологические стадии и варианты клинического течения, диагностика, исход. Туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов, клинико-рентгенологические формы, диагностика, исход. Хронически текущий первичный туберкулез. Первичный туберкулез у взрослых. Особенности клинических проявлений, диагностика. Дифференциальная диагностика первичного туберкулеза.</p> <p><i>Диссеминированный туберкулез.</i> Особенности диссеминированного туберкулеза. Клинические формы диссеминированного туберкулеза: острый, подострый, хронический. Клинические варианты острого диссеминированного туберкулеза.</p>	ОПК-4.1 ОПК-4.2
------	---------------------------------------	---	--------------------

		<p>Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза.</p> <p><i>Очаговый туберкулез.</i> Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции. Клинико-рентгенологические формы очагового туберкулеза. Диагностика, клиника, исходы. Дифференциальная диагностика очагового туберкулеза.</p> <p><i>Инфильтративный туберкулез.</i> Клинико-рентгенологические типы инфильтратов. Диагностика, клиника, дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза</p> <p><i>Туберкулема.</i> Типы туберкулем, клинико-рентгенологические особенности, течение. Дифференциальная диагностика туберкулем легких.</p> <p><i>Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких.</i> Причины формирования, клинические проявления, диагностика. Дифференциальная диагностика.</p> <p><i>Цирротический туберкулез легких:</i> клинические проявления, диагностика.</p> <p><i>Туберкулезный плеврит:</i> клинические проявления, диагностика.</p>	
	Самостоятельная работа	<p>Клиническая классификация туберкулеза.</p> <p>Принципы построения отечественной классификации. Разделы классификации, отражающие основные клинические формы, характеристику туберкулезного процесса и его осложнений, остаточные изменения после излеченного туберкулеза. Формулировка диагноза туберкулеза.</p> <p>Туберкулез при сопутствующих фоновых заболеваниях и состояниях. Туберкулез в сочетании с хроническими неспецифическими заболеваниями легких. Туберкулез, комбинированный с пылевыми профессиональными заболеваниями легких. Туберкулез и заболевания желудочно-кишечного тракта. Туберкулез и эндокринные заболевания. Туберкулез и психические заболевания. Туберкулез и ВИЧ-инфекция. Туберкулез у лиц пожилого и старческого возраста. Туберкулез и материнство.</p>	ОПК-4.1 ОПК-4.2
Тема 3.2. Клинические формы туберкулеза внелегочной локализации			
3.2.	Содержание темы практического занятия	<p>Внелегочные локализации туберкулеза; патогенез внелегочного поражения; группы риска.</p> <p>Туберкулез мозговых оболочек. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика</p>	ОПК-4.1 ОПК-

	Самостоятельная работа	Туберкулез костей и суставов, туберкулез почек и мочевыводящих путей, туберкулез мужских половых органов, туберкулез женских половых органов, туберкулез периферических лимфатических узлов, абдоминальный туберкулез: клинические проявления, методы диагностики.	4.2
Тема 3.3. Лечение больных туберкулезом. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания			
3.3.	Содержание темы практического занятия	Общие принципы лечения туберкулеза. Факторы, определяющие схему лечения больных туберкулезом. Характеристика режимов химиотерапии и показаний к ним. Критерии излечения и эффективности лечения больных туберкулезом. Противотуберкулезные препараты. Механизм действия противотуберкулезных препаратов, побочные реакции, меры их профилактики и устранения. Неотложные состояния в клинике туберкулеза лёгких. Лёгочные кровотечения, патогенез и патологическая анатомия. Тактика ведения больного с лёгочным кровотечением. Спонтанный пневмоторакс, механизм развития, виды. Методы диагностики спонтанного пневмоторакса.	ОПК-5.1 ОПК-5.2

#### V. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1.	Лучевая диагностика туберкулеза лёгких: учеб. пособие для студентов мед. ВУЗов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. фтизиопульмонологии ; [сост. И. М. Мусина]. - Казань : КГМУ, 2013. - 107 с.
2.	Микробиологическая диагностика туберкулеза : учеб. пособие для студентов мед. ВУЗов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. фтизиопульмонологии ; [сост.: М. Ф. Яушев, Э. Д. Гизатуллина, Е. Ю. Пронина]. - Казань : КГМУ, 2012. - 51, с.
3.	Саркоидоз: учеб.-метод. пособие для слушателей послевуз. и доп. проф. образования; под общ. ред. А. Г. Чучалина ; науч. ред.: А. А. Визель, Н. Б. Амиров; Рос. респираторное о-во, Казан. гос. мед. ун-т Росздрава, Каф. фтизиопульмонологии [и др.]. - Казань : КГМУ, 2010. - 58, [2] с. : рис., табл. ;
4.	Иммунодиагностика туберкулеза: учебное пособие / Мусина И.М., Гизатуллина Э.Д. – Казань: КГМУ, 2016. – 122с.

**VI. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**

**6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы**

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
			ОПК-4.1	ОПК-4.2	ОПК-5.1	ОПК-5.2
<b>Модуль 1</b>						
<b>Раздел 1. Эпидемиология и общая патология туберкулеза. Выявление больных туберкулезом</b>						
1.1	Тема 1.1. Закономерности эпидемического процесса. Общая патология туберкулеза. Факторы повышенного риска туберкулеза. Организация выявления больных туберкулезом	Л, П, Самостоятельная работа	+	+		
<b>Раздел 2. Методы диагностики туберкулеза</b>						
2.1.	Тема 2.1. Принципы клинического обследования. Лабораторные и инструментальные методы исследования.	Л, П, Самостоятельная работа	+	+		
2.2.	Тема 2.2. Иммунодиагностика туберкулеза	П, Самостоятельная работа	+	+		
<b>Модуль 2</b>						
<b>Раздел 3. Клинические формы туберкулеза</b>						
3.1	Тема 3.1. Клиническая классификация туберкулеза и принципы формулирования диагноза. Клинические формы туберкулеза органов дыхания	П, Самостоятельная работа	+	+		
3.2	Тема 3.2. Клинические формы туберкулеза внелегочной локализации	П, Самостоятельная работа	+	+		
3.3.	Тема 3.3. Лечение больных туберкулезом. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания	П			+	+

## 6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
<p><b>ОПК-4</b> - Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p> <p><b>ОПК-4.1</b> - Проводит клиническую диагностику заболеваний и патологических состояний</p>	<p><b>Знать:</b> – алгоритмы, стандарты, современные методы диагностики туберкулёза; – особенности клинического проявления и течения туберкулеза различной локализации</p>	Тестирование, опрос	<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов. Имеет фрагментарное представление о современных методах диагностики туберкулеза, особенностях клинического проявления и течения туберкулеза. При ответе на тесты процент правильных ответов - 69% и менее.</p>	<p>Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей. Имеет общие, но не структурированные знания о современных методах диагностики туберкулеза, особенностях клинического проявления и течения туберкулеза. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 70% до 79%.</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 80% до 89%.</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки. Имеет сформированные систематические знания о современных методах диагностики туберкулеза, особенностях клинического проявления и течения туберкулеза. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 90% до 100%.</p>

	<p><b>Уметь:</b> – составить план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования;</p>	Ситуационные задачи	Ситуационная задача не решена. Не умеет составить план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования	Частично умеет составить план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования	В целом успешно умеет составить план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования	Сформированное умение в составлении плана обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования
	<p><b>Владеть:</b> – навыками оценки результатов лабораторно-инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза.</p>	Ситуационные задачи	Не владеет: навыками оценки результатов лабораторно-инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза	В целом успешно, но не систематично владеет навыками оценки результатов лабораторно-инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза	В целом успешно владеет навыками оценки результатов лабораторно-инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза	Успешно и систематично применяет навыки оценки результатов лабораторно-инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза
<p><b>ОПК-4.2</b> Осуществляет обследование пациентов в рамках своей специальности и</p>	<p><b>Знать:</b> – методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных туберкулезом;</p>	Тестирование, доклад, контрольная работа, опрос.	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий. Имеет фрагментарные знания о методах клинического, лабораторного и инструментального обследования больных туберкулезом. При ответе на тесты	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей. Имеет общие, но не структурированные знания о методах клинического, лабораторного и инструментального обследования больных	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные	Имеет сформированные систематические знания о методах клинического, лабораторного и инструментального обследования больных туберкулезом. Продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки.

			процент правильных ответов - 69% и менее.	туберкулезом. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 70% до 79%.	затруднения в ответе на дополнительные вопросы. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 80% до 89%.	При ответе на тесты процент правильных ответов - от 90% до 100%.
	<b>Уметь:</b> – определиться с тактикой обследования и выбрать необходимый объем диагностических исследований	ситуационные задачи, описание рентгенограмм	Ситуационная задача не решена. Не умеет определить тактику обследования и выбрать необходимый объем диагностических исследований	Частично умеет определить тактику обследования и выбрать необходимый объем диагностических исследований	В целом успешно умеет определить тактику обследования и выбрать необходимый объем диагностических исследований	Сформированное умение в определении тактики обследования и выбора необходимого объема диагностических исследований
	<b>Владеть:</b> - навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов лабораторно-инструментальных исследований	курация больных, ситуационные задачи	Не владеет навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов лабораторно-инструментальных исследований	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов лабораторно-инструментальных исследований	В целом успешно владеет навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов лабораторно-инструментальных исследований	Успешно и систематично владеет навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов лабораторно-инструментальных исследований
<b>ОПК-5</b> Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его	<b>Знать:</b> – принципы современной терапии туберкулеза согласно действующим клиническим рекомендациям	Тестирование, опрос.	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий. Имеет фрагментарные знания о принципах современной терапии	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей. Имеет общие, но не структурированные	Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось	Имеет сформированные систематические знания о принципах современной терапии туберкулеза.  Продемонстрировано свободное владение

<p>эффективнос ть и безопасность <b>ОПК-5.1-</b> Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях</p>			<p>туберкулеза. При ответе на тесты процент правильных ответов - 69% и менее.</p>	<p>знания о принципах современной терапии туберкулеза. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 70% до 79%.</p>	<p>обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 80% до 89%.</p>	<p>материалом, не допущено ни одной существенной ошибки.  При ответе на тесты процент правильных ответов - от 90% до 100%.</p>
	<p><b>Уметь:</b> - оценить состояние больного, сформулировать диагноз туберкулеза в соответствии с клинической классификацией, установить осложнения; – определить схему лечения в соответствии с действующими стандартами и клиническими рекомендациями;</p>	<p>ситуационн ые задачи,</p>	<p>Не умеет оценить состояние больного, сформулировать диагноз туберкулеза в соответствии с клинической классификацией, установить осложнения; определить схему лечения в соответствии с действующими стандартами и клиническими рекомендациями</p>	<p>Частично умеет оценить состояние больного, сформулировать диагноз туберкулеза в соответствии с клинической классификацией, установить осложнения; определить схему лечения в соответствии с действующими стандартами и клиническими рекомендациями;</p>	<p>В целом успешно умеет оценить состояние больного, сформулировать диагноз туберкулеза в соответствии с клинической классификацией, установить осложнения; определить схему лечения в соответствии с действующими стандартами и клиническими рекомендациями;</p>	<p>Успешно и систематично умеет оценить состояние больного, сформулировать диагноз туберкулеза в соответствии с клинической классификацией, установить осложнения; определить схему лечения в соответствии с действующими стандартами и клиническими рекомендациями;</p>
	<p><b>Владеть:</b> – основными методами антибактериальной и патогенетической терапии туберкулеза;</p>	<p>ситуационн ые задачи</p>	<p>Не владеет навыками и методами терапии туберкулеза, методами оказания экстренной помощи при развитии неотложных состояний у больных</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками и методами терапии туберкулеза, методами оказания экстренной</p>	<p>В целом успешно владеет методами терапии туберкулеза, методами оказания экстренной помощи при развитии неотложных состояний у больных туберкулезом.</p>	<p>Успешно и систематично владеет навыками и методами терапии туберкулеза, методами оказания экстренной помощи</p>

	- методами оказания экстренной помощи при развитии неотложных состояний у больных туберкулезом.		туберкулезом.	помощи при развитии неотложных состояний у больных туберкулезом.		при развитии неотложных состояний у больных туберкулезом.
<b>ОПК-5.2</b> Осуществляет контроль за эффективностью и безопасностью лечения пациента	<b>Знать:</b> - современные методы эффективного и безопасного лечения согласно действующим клиническим рекомендациям; - механизмы действия противотуберкулезных препаратов, побочные реакции, меры их профилактики и устранения;	Тестирование, опрос	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий. При ответе на тесты процент правильных ответов - 69% и менее.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 70% до 79%.	Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 80% до 89%.	Имеет сформированные систематические знания. Продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 90% до 100%.
	<b>Уметь:</b> - использовать в лечении пациентов алгоритмы оказания медицинской помощи в соответствии клиническими рекомендациями и действующими стандартами оказания медицинской помощи;	ситуационные задачи	Не умеет использовать в лечении пациентов алгоритмы оказания медицинской помощи;	Частично умеет использовать в лечении пациентов алгоритмы оказания медицинской помощи;	В целом успешно умеет использовать в лечении пациентов алгоритмы оказания медицинской помощи	Успешно и систематично умеет использовать в лечении пациентов алгоритмы оказания медицинской помощи;
	<b>Владеть:</b>	ситуационн	Не владеет лечебными	Обладает общим	В целом успешно владеет	Успешно и

	<p>- лечебными навыками при ведении состояний, требующих специализированной медицинской помощи, методами организации и контроля лечения.</p>	<p>ые задачи</p>	<p>навыками при ведении состояний, требующих специализированной медицинской помощи, методами организации и контроля лечения</p>	<p>представлением, но не систематически владеет лечебными навыками при ведении состояний, требующих специализированной медицинской помощи, методами организации и контроля лечения</p>	<p>лечебными навыками при ведении состояний, требующих специализированной медицинской помощи, методами организации и контроля лечения</p>	<p>систематично владеет лечебными навыками при ведении состояний, требующих специализированной медицинской помощи, методами организации и контроля лечения</p>
--	--	------------------	---	--	---	--

### **6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения программы ординатуры**

#### **1 уровень – оценка знаний**

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

- тесты;
- доклад;
- письменные ответы на вопросы (контрольная работа);
- опрос.

#### **Тесты:**

Выберите один правильный ответ

1. Какой метод необходим для впервые обратившегося больного с предполагаемым заболеванием органов дыхания?
  - А. флюорография
  - Б. обзорная рентгенография
  - В. прицельная рентгенография
  - Г. рентгеноскопия
  - Д. компьютерная томография
2. Для оценки чувствительности возбудителя к антибактериальным препаратам необходимо произвести...
  - А. флотацию мокроты.
  - Б. окраску мокроты специальным методом.
  - В. автоклавирование взятого материала.
  - Г. назначение туберкулостиков больному.
  - Д. посев на специализированную среду.
3. Каков основной источник заражения туберкулезом для человека?
  - А. человек, инфицированный микобактериями туберкулеза
  - Б. человек, больной туберкулезом органов дыхания
  - В. человек, больной внелегочным туберкулезом
  - Г. крупный рогатый скот
  - Д. мелкие домашние животные и грызуны
4. Какое из перечисленных заболеваний не повышает риск развития туберкулеза у больного?
  - А. сахарный диабет
  - Б. алкоголизм
  - В. пневмокониоз
  - Г. гипертоническая болезнь
  - Д. язва желудка

Ответы на тесты: 1 – Б, 2 – Д, 3 – Б, 4 – Г

#### **Примеры тем докладов (пример):**

1. Туберкулез костей и суставов - клинические проявления, методы диагностики.
2. Туберкулез почек и мочевыводящих путей - клинические проявления, методы диагностики.
3. Туберкулез периферических лимфатических узлов - клинические проявления, методы диагностики.

### Примеры контрольных вопросов (письменные ответы на вопросы):

1. Иммунодиагностика (проба Манту, проба с препаратом Диаскинтест: характеристика препаратов, техника постановки, интерпретация результатов)
2. Дифференциальная диагностика поствакцинальной и постинфекционной аллергии
3. Понятие «вираж туберкулиновой чувствительности»: определение, значение. Тактика ведения детей с виражем.

### Примеры вопросов (устный опрос):

1. Методы выявления туберкулеза у взрослых.
2. Группы риска по туберкулезу.
3. Диссеминированный туберкулез легких (клинико-рентгенологические варианты, течение, осложнения, исходы).
4. Очаговый туберкулез легких (клинико-рентгенологические варианты, диагностика).
5. Инфильтративный туберкулез легких (клинико-рентгенологические варианты, диагностика).

### 2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

- ситуационные задачи;
- собеседование по составленному ординатором протоколу рентгенограммы.

### Ситуационная задача 1 (пример).

Ребенок Х., 11 лет (2003 г.р.).

Вакцинирован в роддоме вакциной БЦЖ, рубчик – 4 мм. Ревакцинирован в 7 лет, рубчик – 3 мм.

У дедушки ребёнка в 2014 году выявлен туберкулёз лёгких (Инфильтративный туберкулёз S1-2 левого лёгкого, в фазе распада и обсеменения, МБТ+).

год \ Проба	2004-2010	2011	2012	2013	2014
Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л	отрицательная	Папула 11 мм	Папула 18 мм	Папула 9 мм	Папула 8 мм

### Задание

1. Оцените показатели туберкулиновых проб.
2. Имеются ли показания для обследования ребёнка у фтизиатра

### Ситуационная задача 2

Девочка, 3 года (2013 г.р.).

Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л – папула 16 мм с везикулой, предыдущие туберкулиновые пробы в возрасте 1 года – папула 8 мм, в 2 года – папула 7 мм.

Вакцинирована вакциной БЦЖ-М в роддоме (2013 г.), рубчик на левом плече – 6 мм.

Мама обратила внимание, что в течение последних 3 месяцев девочка стала раздражительной, плаксивой, появился сухой кашель, потливость. Контакт с больным туберкулёзом достоверно не установлен.

Объективно: состояние удовлетворительное, пониженного питания, температура тела 37,4°C. Кожные покровы бледные, чистые. Периферические лимфатические узлы множественные, пальпируются в семи группах, 3 мм в диаметре, мягко-эластичной консистенции, безболезненные, подвижные, не спаяны между собой и окружающей клетчаткой. Со стороны лёгких и других внутренних органов патологических изменений не выявлено.

Общий анализ крови: эритроциты –  $4,8 \times 10^{12}/л$ , гемоглобин – 112 г/л, лейкоциты –  $5,9 \times 10^9/л$ ; палочкоядерные – 3%; сегментоядерные – 45%; лимфоциты – 42%; эозинофилы – 3%; базофилы – 0%, моноциты – 7%; СОЭ – 9 мм/ч.

Рентгенограмма органов грудной клетки: лёгкие - без очаговых и инфильтративных изменений. Слева корень расширен, деформирован, бесструктурен, контуры корня нечёткие. Сердце и сосуды соответствуют возрасту.

Иммунодиагностика: проба с препаратом Диаскинтест® - инфильтрат 15 мм с везикулой.

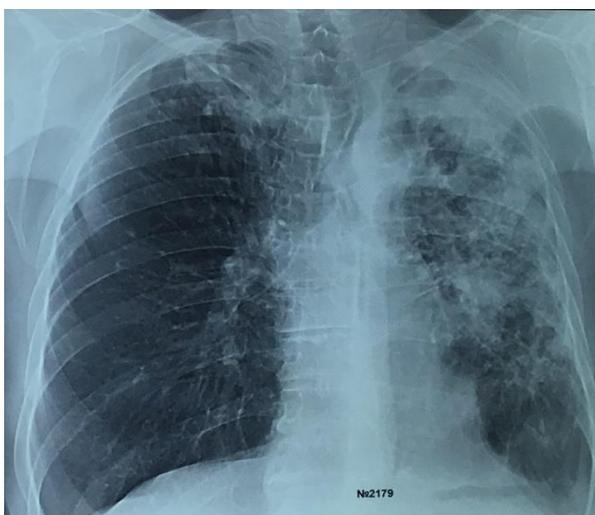
Задание

1. Предположите наиболее вероятный диагноз. Обоснуйте поставленный Вами диагноз
2. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику

– **Собеседование по составленному ординатором протоколу рентгенограммы.**

Задание (пример)

Опишите рентгенограмму органов грудной клетки, дайте заключение



### **3 уровень – оценка навыков**

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

- курация пациента с написанием и защитой истории болезни;
- задания на обоснование диагноза и принятие решения по ситуационной задаче

### **Пример ситуационной задачи:**

Девочка К., 5 лет (2011 г.р.).

Выявлена при обследовании по поводу контакта с больным туберкулёзом. У ребёнка отец болен туберкулёзом (инфильтративный туберкулёз обоих лёгких, 1 А ГДУ, МБТ+).

Девочка вакцинирована в роддоме вакциной БЦЖ-М – рубчик на левом плече 5 мм.

Реакции на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л:

2012г. – папула 4 мм;

2013 г. - 2015 г. – отрицательная;

2016 г. – папула 15 мм.

Реакция на пробу с препаратом «Диаскинтест®»:

2016 г. – папула 18 мм.

Жалобы девочка не предъявляет.

Объективно: состояние удовлетворительное, рост 105, вес 18 кг. Температура тела 36,3°C. Сознание ясное. Кожные покровы бледные, чистые, сухие. Тургор тканей снижен. Периферические лимфатические узлы пальпируются в пяти группах 2-3 мм в диаметре, подвижные, безболезненные, мягко-эластической консистенции.

При перкуссии лёгких – лёгочный звук, при аускультации лёгких – дыхание везикулярное, хрипы не прослушиваются. Частота дыхания – 22 в минуту. Сердечные тоны ясные, ритмичные. АД 90/75 мм ртутного столба, пульс – 98 в минуту. Живот мягкий, безболезненный.

Общий анализ крови: эритроциты –  $4,2 \times 10^{12}/л$ , гемоглобин – 120 г/л, лейкоциты –  $5,9 \times 10^9/л$ ; палочкоядерные – 0%; сегментоядерные - 55%; лимфоциты – 40%; эозинофилы – 0%; базофилы – 0%, моноциты – 5%; СОЭ – 8 мм/ч.

Рентгенограмма ОГК в прямой проекции: лёгкие - S3 левого лёгкого фокус размером 2,5x3 см, средней интенсивности, неомогенный, контуры размытые, связанный «дорожкой» с корнем левого легкого.

Левый корень деформирован, бесструктурный, контуры корня размытые.

Сердце и аорта соответствуют возрасту.

Задание

1. Предварительный диагноз;
2. Напишите обоснование диагноза;
3. Дайте заключение о характере туберкулиновых проб;
4. Составьте план дополнительного обследования;
5. Выделите факторы, способствующие развитию заболевания.

#### **6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

**Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:**

Для оценки знаний клинических ординаторов используются: опрос, письменные ответы на вопросы (контрольная работа); доклады, тесты для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

**Тестирование** – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения обучающимся требуемых знаний. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из четырех или пяти предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий в тест-билете – 10, количество вариантов тест-билетов – 10, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

*Критерии оценки тестирования:*

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% – оценка «отлично»

80-89% – оценка «хорошо»

70-79% – оценка «удовлетворительно»

69% и менее правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

***Критерии оценки ответа на контрольные вопросы (письменные ответы на вопросы):***

*Критерии оценки:*

- оценка «отлично» выставляется ординатору, если содержание работы соответствует вопросу, ординатор владеет материалом, ответ полный и развернутый;
- оценка «хорошо» выставляется, если в работе содержание соответствует вопросу, ординатор владеет материалом, ответ неполный;
- оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, если содержание работы соответствует вопросу, ординатор владеет материалом, но не мог выделить в работе главную мысль, ответ не полный;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если работа не подготовлена, содержание не соответствует вопросу темы.

***Опрос*** проводится по заранее известному перечню вопросов, индивидуально с каждым ординатором. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку ординатор не получает.

*Критерии оценки опроса:*

- оценка «отлично» – ординатор демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.
- оценка «хорошо» – ординатор демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии при дополнительных вопросах преподавателя; дает не всегда логичные и аргументированные ответы на поставленные вопросы.
- оценка «удовлетворительно» – ординатор демонстрирует недостаточные знания материала по разделу, основанные на ознакомлении только с обязательной литературой; не участвует в дискуссии; затрудняется ответить на уточняющие вопросы.
- оценка «неудовлетворительно» – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

***Доклад*** – продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

Требования к выполнению ***доклада***. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста.

*Критерии оценки доклада*

- 1) Соблюдение регламента (7–10 минут) – да -1 балл, нет – 0 баллов;
- 2) Раскрытие темы доклада – да -1 балл, нет – 0 баллов;
- 3) Свободное владение содержанием – да -1 балл, нет – 0 баллов;
- 4) Полнота собранного теоретического материала – да -1 балл, нет – 0 баллов;
- 5) Презентация доклада – да -1 балл, нет – 0 баллов;

- 6) Владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией – да -1 балл, нет – 0 баллов;
- 7) Краткий вывод по рассмотренному вопросу – да -1 балл, нет – 0 баллов;
- 8) Ответы на вопросы слушателей – да -1 балл, нет – 0 баллов;
- 9) Качественное содержание и подбор демонстрационного материала – да -1 балл, нет – 0 баллов;
- 10) Оформление доклада в виде тезисов – да -1 балл, нет – 0 баллов.

Оценка «отлично» - 9-10 баллов

Оценка «хорошо» - 8 баллов

Оценка «удовлетворительно» - 7 баллов

Оценка «неудовлетворительно» - 6 и менее баллов.

**Ситуационная задача** – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Обучающийся самостоятельно формулирует цель, находит и собирает информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует выводы, обосновывает оптимальное решение ситуации.

*Критерии оценки*

- оценка «отлично» – правильная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала, полный ответ на поставленные вопросы;
- оценка «хорошо» – правильная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на вопросы;
- оценка «удовлетворительно» – затруднения с оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется ординатору, если работа не выполнена; неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопросы.

**Собеседование по составленному ординатором протоколу рентгенограммы.**

На кафедре имеется необходимое количество рентгенограмм со всеми рентгенологическими синдромами, встречающимися при туберкулезе органов дыхания и других заболеваниях легких.

*Критерии оценки*

«отлично» - правильное, подробное описание рентгенограмм органов грудной клетки, выполнены все требования к написанию протокола. Выделен ведущий рентгенологический синдром, сделано заключение.

«хорошо» - правильное описание рентгенограмм органов грудной клетки. Выполнены основные требования к протоколированию, но при этом допущены недочёты (отсутствует логическая последовательность в описании), но правильно сделано заключение и выделен ведущий рентгенологический синдром.

«удовлетворительно» - при составлении протокола имеются существенные отступления от требований к протоколированию (не определены все рентгенологические синдромы, допущены ошибки в схеме протокола), не сделано радиологическое заключение.

«неудовлетворительно» – не определен метод исследования, протокол описания рентгенограмм составлен не по схеме, не определен ведущий рентгенологический синдром, нет заключения.

**Курация** пациента с написанием и защитой истории болезни.

*Критерии оценки истории болезни:*

- грамотность, логика и стиль написания истории болезни; соответствие оформления истории болезни установленным требованиям;

- аргументированность выбора и интерпретации данных дополнительного обследования, дифференциального диагноза и/или его обоснования, выбора лечения, назначения практических рекомендаций;
- уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теорию с практикой.

Оценка истории болезни заключается в оценке составных частей истории болезни, таких как:

- 1) Субъективное исследование пациента (сбор жалоб, анамнеза) – максимально 10 баллов.
- 2) Объективное исследование пациента – максимально 10 баллов.
- 3) Планирование дополнительных методов исследования – максимально 10 баллов
- 4) Интерпретация дополнительных методов исследования – максимально 10 баллов
- 5) Клинический диагноз – максимально 10 баллов
- 6) Обоснование диагноза – максимально 10 баллов
- 7) Дифференциальный диагноз – максимально 10 баллов
- 8) План лечения – максимально 10 баллов
- 9) Эпикриз – максимально 10 баллов
- 10) Прогноз – максимально 10 баллов

Оценка «отлично» - при суммарном балле 90-100.

Оценка «хорошо» - при суммарном балле 80-89.

Оценка «удовлетворительно» – при суммарном балле 70-79.

Оценка «неудовлетворительно» – при суммарном балле 69 и менее.

#### **Задания на обоснование диагноза и принятие решения по ситуационной задаче**

##### *Критерии оценки:*

Ответ на каждый вопрос ситуационной задачи оценивается от 0 до 2 баллов:

- 2 балла выставляется, если дан полный развёрнутый ответ на вопрос;
- 1 балл выставляется, если ответ неполный, требующий наводящие вопросы преподавателя;
- 0 баллов выставляется за неправильный ответ на вопрос.

Итого максимально за ответ на все вопросы ситуационной задачи – 10 баллов:

оценка «отлично» (9-10 баллов)

оценка «хорошо» (8 баллов);

оценка «удовлетворительно» (7 баллов);

оценка «неудовлетворительно» (6 баллов и менее).

**7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

**7.1. Основная учебная литература**

п/№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Фтизиатрия / В. А. Аксенова, А. С. Апт, В. С. Баринов [и др.] / Под ред. М. И. Перельмана. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 512 с. – ISBN 978-5-9704-1232-9. – Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412329.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412329.html</a>		ЭМБ «Консультант врача»
2.	Мишин, В. Ю. Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-5400-8. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454008.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454008.html</a>		ЭМБ «Консультант врача»

**7.2. Дополнительная литература**

п/№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Туберкулинодиагностика [Электронный ресурс] / Мишин В.Ю. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423387.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423387.html</a>		ЭМБ «Консультант врача»
2.	Илясова, Е. Б. Лучевая диагностика : учебное пособие / Е. Б. Илясова, М. Л. Чехонацкая, В. Н. Приезжева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5877-8. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458778.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458778.html</a>		ЭМБ «Консультант врача»
3.	Зими́на, В. Н. Диагностика и лечение туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией / В. Н. Зими́на, А. В. Кравченко, Ю. Р. Зюзя, И. А. Васильева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3510-6. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435106.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435106.html</a>		ЭМБ «Консультант врача»

**7.3. Периодическая печать**

– Журнал «Туберкулез и болезни легких»

Ответственное лицо

библиотеки Университета

(подпись)



Семенчычева С.А.

(ФИО)

**8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»  
(далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины**

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ  
[http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru](http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru)
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Учредитель: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. Выписка из реестра зарегистрированных СМИ Эл № ФС77-78830 от 30.07.2020 г. <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». Договор № 44/ЭЛА/2021 от 29 ноября 2021 г. Срок доступа: 01.01.2022-31.12.2022. <http://www.rosmedlib.ru>
4. Электронная база данных «ClinicalKey». Правообладатель: ООО «Эко-Вектор». Сублицензионный договор № 68 от 14 октября 2021 г. Срок доступа: 15.10.2021-14.10.2022. [www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com)  
ClinicalKey Student формат Foundation Capability. Сублицензионный договор № 68 от 14 октября 2021 г. Срок доступа: 15.10.2021-14.10.2022. <https://www.clinicalkey.com/student/>
5. Научная электронная библиотека eLibrary.ru. Правообладатель: НЭБ (ООО). Действующий договор № SU-539/2022 от 25.01.2022 г. Срок доступа: 25.01.2022-31.12.2022. <http://elibrary.ru>
6. Сеть «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант». Договор о сотрудничестве № 497Р\2020 от 03.02.2020 г. В локальной сети библиотеки. Срок доступа: 03.02.2020 г. – бессрочно.
7. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012 г. Срок доступа 05.11.2012 – бессрочно). <http://arch.neicon.ru/xmlui/>

Российское общество пульмонологов: [www.spulmo.ru](http://www.spulmo.ru),

НИИ антимикробной химиотерапии (Смоленск): <http://www.antibiotic.ru>

Consilium Medicum: <http://www.consilium-medicum.com>

Российское общество фтизиатров <http://roftb.ru/>

## **9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Изучение программы курса. На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

Требования к выполнению доклада. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования (опроса). Опрос проводится по заранее известному перечню вопросов, индивидуально с каждым ординатором. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность обучающегося, как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. Самостоятельная работа способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения ординатора к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы ординатора разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций и т.д.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

## 10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

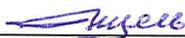
1. Операционная система WINDOWS.
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Используемое программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и / или своевременно обновляется.

## 11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

Дисциплина «Фтизиатрия»	1. Учебно-методический кабинет 2. Лекционная аудитория 3. Учебная комната 4. Компьютерный класс Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (2 шт.); учебно-методические материалы; негатоскоп (2 шт.), телевизор (1 шт.), наборы рентгенограмм, тонометр, стетофонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные медицинскими изделиями (тонометр, стетофонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, аппарат дыхательный ручной, кислородный концентратор, ингалятор компрессорный, негатоскоп, спирометр, спейсеры, ингаляторы, пикфлоуметры) и расходным материалом позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.	Адрес: г.Казань, РКПД, Прибольничная,1 4 этаж
----------------------------	--	--

Заведующий кафедрой  
Профессор, д.м.н

  
(подпись)

Визель А.А.