

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Мухарямова Лайсан Музитовна  
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  
  
\_\_\_\_\_ 2023 г.

### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина: Фтизиатрия  
Код и наименование специальности: 31.08.19 Педиатрия  
Квалификация: врач-педиатр  
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.  
Зачет 3 семестр  
Всего: 36 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 1

Казань, 2023

Рабочая программа по дисциплине «Фтизиатрия» составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.02.2023 № 9

Разработчик программы: доцент кафедры фтизиопульмонологии, к.м.н., Гизатуллина Э.Д.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России «27» 03 2023 г., протокол № 456/2

Заведующий кафедрой

Профессор, д.м.н

  
\_\_\_\_\_

(подпись)

Визель А.А.

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Доцент кафедры фтизиопульмонологии, к.м.н., Гизатуллина Э.Д.

Ассистент кафедры фтизиопульмонологии, к.м.н., Шаймуратов Р.И.

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

**Цель** освоения дисциплины «Фтизиатрия» в ординатуре по специальности «Педиатрия» состоит в овладении знаниями, умениями и практическими навыками, необходимыми для своевременного выявления, диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза у детей и подростков.

**Задачи** освоения дисциплины Фтизиатрия:

- совершенствование знаний по этиологии, патогенезу, клиническим проявлениям туберкулёза;
- формирование знаний, умений, навыков по раннему выявлению туберкулеза у детей и подростков, в том числе у лиц с повышенным риском заболевания;
- формирование умений и навыков по основным принципам организации лечебно-профилактической помощи больным туберкулёзом.

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 обследование пациентов**

**Знать:**

- этиологию, эпидемиологию, особенности патогенеза, факторы риска туберкулёза;
- алгоритмы и современные методы диагностики туберкулёза у детей и подростков

**Уметь:**

- проводить профилактические осмотры детей и подростков, а также групп риска заболевания туберкулёзом;
- составить и обосновать план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования.

**Владеть:**

- методами раннего выявления туберкулёза у детей и подростков;
- навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов лабораторно-инструментальных исследований для своевременной диагностики туберкулёза у детей и подростков.

#### **ОПК-4.2. Проводит клиническую диагностику пациента**

**Знать:**

- особенности клинического проявления и течения туберкулёза различной локализации у детей и подростков;

**Уметь:**

- проводить клиническое обследование пациентов с подозрением на туберкулёз и лиц с повышенным риском заболевания туберкулёзом;

**Владеть:**

- навыками интерпретации и применения полученных результатов клинического обследования для своевременной диагностики туберкулёза у детей и подростков.

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

**ОПК-5.1. Назначает лечение пациентов при различных заболеваниях**

**Знать:**

- общие принципы современной терапии туберкулёза согласно действующим клиническим рекомендациям;
- режимы химиотерапии туберкулёза

**Уметь:**

- составлять и обосновывать план лечения пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

**Владеть:**

- навыками разработки плана лечения с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

**ОПК-5.2. Контролирует эффективность лечения и его безопасность**

**Знать:**

- механизмы действия противотуберкулезных препаратов, нежелательные реакции, меры их профилактики и устранения;

**Уметь:**

- оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов у пациентов

**Владеть:**

- навыками профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате применения лекарственных препаратов.

## **II. Место дисциплины в структуре программы ординатуры**

Дисциплина «Фтизиатрия» включена в обязательную часть 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
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
<b>36</b>	<b>2</b>	<b>22</b>	<b>12</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. зая 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	Тесты, опрос, ситуационные задачи
<b>Раздел 2. Методы диагностики туберкулеза</b>						
2.1.	Тема 2.1. Принципы клинического обследования. Лабораторные и инструментальные методы исследования.	5	1	2	2	Тесты, опрос, ситуационные задачи, описание рентгенограмм
2.2.	Тема 2.2. Иммунодиагностика туберкулеза	8		6	2	Тесты, 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	14		9	5	Тесты, Контрольная работа, опрос, ситуационные задачи, курация

						больных, описание рентгенограмм
3.2	Тема 3.2. Клинические формы туберкулеза внелегочной локализации	3		1	2	Тесты, доклад, ситуационные задачи
3.3	Тема 3.3. Принципы лечения больных туберкулезом.	2		2		Тесты, опрос, ситуационные задачи
	Итого	36	2	22	12	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
	Содержание темы практического занятия	Нормативные документы по организации раннего выявления туберкулезной инфекции у детей и подростков в РФ. Организация выявления туберкулеза у детей и подростков. Порядок и сроки проведения профилактических медицинских осмотров детей и подростков в целях выявления туберкулёза. Характеристика лиц, нуждающихся в обследовании на туберкулез. Отбор лиц с риском развития локального туберкулеза в учреждения первичной медико-санитарной помощи (ПМСП).	
	Самостоятельная работа	Этиология туберкулеза. Виды микобактерий. Морфология микобактерий. Изменчивость и формы существования микобактерий. Устойчивость микобактерий, виды лекарственной устойчивости. Патогенез туберкулеза.	
<b>Раздел 2. Методы диагностики туберкулеза</b>			

Тема 2.1. Принципы клинического обследования. Лабораторные и инструментальные методы исследования.			
2.1.	Содержание лекционного курса	Общие принципы клинического обследования. Основные жалобы больного туберкулёзом органов дыхания. Физикальные методы обследования: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Лабораторные и инструментальные методы исследования.	ОПК-4
	Содержание темы практического занятия	Лабораторные методы исследования: клинический анализ крови, клинический анализ мочи, биохимический анализ крови, микробиологические исследования, молекулярно-биологические методы исследования. Забор биологических проб (мокрота, кровь, моча, спинномозговая жидкость и др.) их транспортировка и хранение. Исследование лекарственной устойчивости. Методы лучевой диагностики при туберкулезе. Этапы анализа рентгенограмм. Протоколирование. Рентгенологические синдромы.	
	Самостоятельная работа	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. УЗИ: показания, интерпретация результатов. Цель и задачи хирургических методов исследования.	
Тема 2.2. Иммунодиагностика туберкулеза			
	Содержание темы практического занятия	Повышенная чувствительность замедленного типа. Массовая иммунодиагностика: цели, задачи. Туберкулиновая проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Техника постановки. Показания и противопоказания к проведению пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Оценка результатов. Факторы, влияющие на результат. Применение пробы для установления первичного инфицирования микобактериями, определения показаний к вакцинации и ревакцинации БЦЖ (БЦЖ-М). Инфекционная и поствакцинальная чувствительность к туберкулину, дифференциальная диагностика. Проба с препаратом «Диаскинтест®». Показания и противопоказания к проведению пробы с препаратом «Диаскинтест®»; методика проведения, оценка результатов пробы. IGRA–тесты. Отбор лиц с вероятностью наличия латентной	ОПК-4

		туберкулезной инфекцией в условиях общей лечебной педиатрической сети. Алгоритм ведения детей, поступающих (посещающих) в образовательные учреждения, в случае отказа от иммунодиагностики.	
	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. Дифференциальная диагностика первичного туберкулеза.</p> <p><i>Диссеминированный туберкулез.</i> Особенности диссеминированного туберкулеза. Клинические формы диссеминированного туберкулеза. Клинические варианты острого диссеминированного туберкулеза. Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза.</p> <p>Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции.</p> <p><i>Очаговый туберкулез.</i> 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</p>	ОПК-4
------	---------------------------------------	---	-------

		диагностика. <i>Туберкулезный плеврит</i> : клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика.	
	Самостоятельная работа	Клиническая классификация туберкулеза. Принципы построения отечественной классификации. Разделы классификации, отражающие основные клинические формы, характеристику туберкулезного процесса и его осложнений, остаточные изменения после излеченного туберкулеза. Туберкулез при сопутствующих фоновых заболеваниях и состояниях. Туберкулез в сочетании с хроническими неспецифическими заболеваниями легких. Туберкулез и заболевания желудочно-кишечного тракта. Туберкулез и эндокринные заболевания. Туберкулез и ВИЧ-инфекция. Туберкулез и материнство.	ОПК-4
Тема 3.2. Клинические формы туберкулеза внелегочной локализации			
3.2.	Содержание темы практического занятия	Внелегочные локализации туберкулеза; патогенез внелегочного поражения; группы риска. Туберкулез мозговых оболочек. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика	ОПК-4
	Самостоятельная работа	Туберкулез костей и суставов, туберкулез почек и мочевыводящих путей, абдоминальный туберкулез, туберкулез периферических лимфатических узлов: клинические проявления, методы диагностики	
Тема 3.3. Принципы лечения больных туберкулезом			
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. Показания к превентивной химиотерапии. Принципы проведения превентивной химиотерапии при ЛТИ.	ОПК-5

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

№ п/п	Наименования
1.	Лучевая диагностика туберкулёза 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	ОПК-5
<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. Принципы лечения больных туберкулезом	П		+

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-4 (ОПК-4.1, ОПК-4.2), ОПК-5 (ОПК-5.1, ОПК-5.2)

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)
			Не зачтено	Зачтено		
<p>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p> <p>ОПК-4.1. Проводит обследование пациентов</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– этиологию, эпидемиологию, особенности патогенеза, факторы риска туберкулёза;</li> <li>– алгоритмы и современные методы диагностики туберкулёза у детей и подростков;</li> </ul>	<p>Тесты, Опрос, контрольная работа</p>	<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов. Имеет фрагментарные знания. 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, этиологии, эпидемиологии, факторах риска 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.</p> <p>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. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 90% до 100%.</p>

	<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить профилактические осмотры детей и подростков, а также групп риска заболевания туберкулезом;</li> <li>– составить и обосновать план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования</li> </ul>	<p>Ситуационные задачи, описание рентгенограмм</p>	<p>Не умеет проводить профилактические осмотры, составить и обосновать план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования</p>	<p>Частично умеет проводить профилактические осмотры, составить и обосновать план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования</p>	<p>В целом успешно умеет проводить профилактические осмотры, составить и обосновать план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования</p>	<p>Сформированное умение в проведении профилактических осмотров, составлении и обосновании плана обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования</p>
	<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методами раннего выявления туберкулёза у детей и подростков;</li> <li>– навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов лабораторно-инструментальных исследований для своевременной диагностики</li> </ul>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Не владеет методами раннего выявления туберкулёза, навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов лабораторно-инструментальных исследований для своевременной диагностики туберкулеза у детей и подростков</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет методами раннего выявления туберкулёза, навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов лабораторно-инструментальных исследований для своевременной диагностики туберкулеза у детей и подростков</p>	<p>В целом успешно владеет методами раннего выявления туберкулёза, навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов лабораторно-инструментальных исследований для своевременной диагностики туберкулеза у детей и подростков</p>	<p>Успешно и систематично владеет методами раннего выявления туберкулёза, навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов лабораторно-инструментальных исследований для своевременной диагностики туберкулеза</p>

	туберкулёза у детей и подростков.					
ОПК-4.2. Проводит клиническую диагностику пациента	<p><b>Знать:</b></p> <p>особенности клинического проявления и течения туберкулёза различной локализации у детей и подростков</p>	Тесты, доклад, контрольная работа, опрос.	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий. Имеет фрагментарные знания. 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. Имеет общие, но не структурированные знания о особенностях клинического проявления и течения туберкулеза различной локализации у детей и подростков. 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%.
	<p><b>Уметь:</b></p> <p>– проводить клиническое обследование пациентов с подозрением на туберкулёз и лиц с повышенным риском заболевания туберкулёзом</p>	ситуационные задачи	Не умеет проводить клиническое обследование пациентов с подозрением на туберкулез и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом	Частично умеет проводить клиническое обследование пациентов с подозрением на туберкулез и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом	В целом успешно умеет проводить клиническое обследование пациентов с подозрением на туберкулез и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом	Сформированное умение в проведении обследования пациентов с подозрением на туберкулез и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом

	<b>Владеть:</b> — навыками интерпретации и применения полученных результатов клинического обследования для своевременной диагностики туберкулёза у детей и подростков	курация больных, ситуационные задачи	Не владеет навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов клинического обследования	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов клинического обследования	В целом успешно владеет навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов обследования	Успешно и систематично владеет навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов обследования
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-5.1. Назначает лечение пациентов при различных заболеваниях	<b>Знать:</b> — общие принципы современной терапии туберкулёза согласно действующим клиническим рекомендациям; — режимы химиотерапии туберкулёза	Тесты, опрос.	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий. Имеет фрагментарные знания о принципах современной терапии туберкулёза. 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. Имеет общие, но не структурированные знания о принципах современной терапии туберкулёза. 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 о принципах современной терапии туберкулёза. Продемонстрирован о свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки.  При ответе на тесты процент правильных ответов - от 90% до 100%.
	<b>Уметь:</b> — составлять и обосновывать план	ситуационные задачи	Не умеет составлять и обосновывать план лечения пациента в	Частично умеет составлять и обосновывать план	В целом успешно умеет составлять и обосновывать план	Успешно и систематично умеет составлять и

	лечения пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями		соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	лечения пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	лечения пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	обосновывать план лечения пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
	<b>Владеть:</b> –навыками разработки плана лечения с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	ситуационные задачи	Не владеет навыками разработки плана лечения с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками разработки плана лечения с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	В целом успешно владеет навыками разработки плана лечения с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Успешно и систематично владеет навыками разработки плана лечения с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
ОПК-5.2. Контролирует эффективность лечения и его безопасность	<b>Знать:</b> –механизмы действия противотуберкулезных препаратов, нежелательные реакции, меры их профилактики и устранения;	Тесты, 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	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	Имеет сформированные систематические знания. Продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки. При ответе на тесты процент правильных

				79%.	уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 80% до 89%.	ответов - от 90% до 100%.
<b>Уметь:</b> –оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов у пациентов	ситуационные задачи	Не умеет оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов у пациентов	Частично умеет оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов у пациентов	В целом успешно умеет оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов у пациентов	Успешно и систематично умеет оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов у пациентов	
<b>Владеть:</b> – навыками профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате применения лекарственных препаратов	ситуационные задачи	Не владеет навыками профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате применения лекарственных препаратов	Обладает общим представлением, но не систематически владеет навыками профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате применения лекарственных препаратов	В целом успешно владеет навыками профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате применения лекарственных препаратов	Успешно и систематично владеет навыками профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате применения лекарственных препаратов	

### **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 (пример):**

Выберите один правильный ответ

1. Гиперергической реакцией на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л у детей считается...
  - А. папула диаметром 17 мм и более
  - Б. папула диаметром более 12 мм и гиперемия
  - В. Папула 5 мм и более
  - Г. папула диаметром 10 мм и более
2. Лица, работающие в детских дошкольных и школьных образовательных учреждениях, должны проходить флюорографию
  - А. 1 раз в год
  - Б. 1 раз в 2 года
  - В. 1 раз в 3 года
  - Г. 1 раз в полгода
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

Ответы на тесты: 1 – А, 2 – А, 3 – Б

#### **Темы докладов (пример):**

1. Туберкулез костей и суставов - клинические проявления, методы диагностики.
2. 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 инфекционной аллергии
3. Латентная туберкулезная инфекция: определение, значение, диагностика, тактика ведения.

#### **Примеры вопросов (устный опрос):**

1. Методы выявления туберкулеза у детей и подростков.
2. Группы риска по туберкулезу у детей и подростков.
3. Клиническая классификация туберкулеза.

4. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов (клинико-рентгенологические варианты, клиника, 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 М., 6 лет.

Вакцинирован в роддоме вакциной БЦЖ-М, рубчик – 3 мм.

возраст Проба	1 год	2 года	3 года	4 - 5 лет	6 лет
Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л	Папула 7 мм	Папула 5 мм	Гиперемия 6 мм	отрицательная	Папула 8 мм

### Задание

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

### Ситуационная задача 2

Девочка, 3 года. 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, 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.

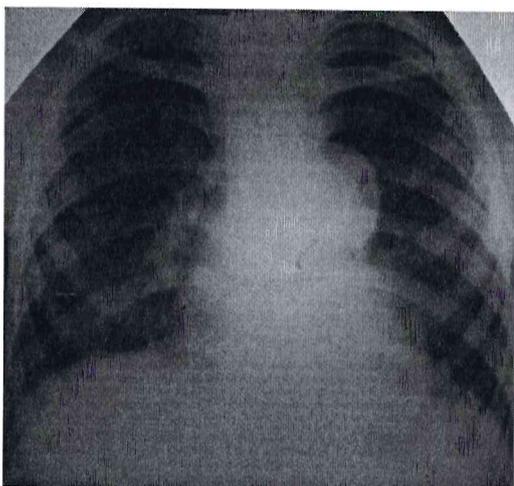
## Задание

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.

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:

1 год – папула 4 мм;

2 года – отрицательная;

3 года – отрицательная;

4 года – отрицательная;

5 лет – папула 15 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.

Реакция на пробу с препаратом «Диаскинтест®» – папула 18 мм.

Рентгенограмма ОГК в прямой проекции: лёгкие – S3 левого лёгкого фокус размером 2,5х3 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.

**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 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 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 развернутый 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
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
1.	Стручков, П. В. Спирометрия / Стручков П. В., Дроздов Д. В., Лукина О. Ф. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-6424-3. - Текст	ЭМБ «Консультант врача»

	:электронный//URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464243.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464243.html</a>	
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.	Викторова, И. Б. Диссеминированные заболевания легких у пациентов с различным ВИЧ-статусом / И. Б. Викторова [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-4214-2. - Текст : электронный //URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442142.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442142.html</a>	ЭМБ «Консультант врача»

### 7.3. Периодическая печать

– Журнал «Туберкулез и болезни легких»

Ответственное лицо

библиотеки Университета



(подпись)

Семеньчева 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. <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Консультант студента». <http://www.studentlibrary.ru>
4. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». <http://www.rosmedlib.ru>
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru. Правообладатель: НЭБ (ООО). <http://elibrary.ru>
6. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>  
Правообладатель: компания Springer Nature.
7. Сеть «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант».
8. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» <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. Дополнительного времени на подготовку ординатор не получает.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность обучающегося как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. 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. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

2. Пакет прикладных программ OFFICE в составе: текстовый редактор, электронная таблица, система подготовки презентаций, база данных. Используемое программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

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

<p>Дисциплина «Фтизиатрия»</p>	<p>1. Учебно-методический кабинет 2. Лекционная аудитория 3. Учебная комната 4. Компьютерный класс</p> <p>Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором; учебно-методические материалы; негатоскоп, телевизор, наборы рентгенограмм, тонометр, стетофонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, 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, ростомер, 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 позволяющим 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.</p>	<p>Адрес: г.Казань, РКПД, Прибольничная,1 4 этаж</p>
------------------------------------	--	--

Заведующий кафедрой  
Профессор, д.м.н

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Визель А.А.