

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Ингушский государственный университет»

«СОГЛАСОВАНО»

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель образовательной программы

Проректор по научной работе

Дидигова Р.Т.

Цурова Л.А.

« 26 » февраля 2025 г.

« 23 » мая 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Фтизиатрия»

Специальность

31.08.49 Терапия

Форма обучения

очная

Магас, 2025 г.

Рабочая программа дисциплины «Фтизиатрия» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 15.

Разработчики программы:

1. Матиева З.С.

Программа одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии

Протокол № 6 от «20» февраля 2025 года.

Программа одобрена Учебно-методической комиссией медицинского факультета

Протокол № 5 от «26» февраля 2025 года.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель изучения дисциплины: расширение теоретических знаний и совершенствование умений и навыков в области диагностики и профилактики туберкулёза.

Задачи изучения дисциплины:

- Совершенствование знаний общих вопросов инфекционной патологии: закономерностей развития и распространения инфекционного процесса и его форм, принципов классификации, возрастных особенностей спектра и течения.
- Совершенствование знаний принципов организации оказания специализированной медицинской помощи пациентам при туберкулёзе, системы взаимодействия различных структур здравоохранения.
- Совершенствование знаний методов ранней и дифференциальной диагностики, профилактики туберкулеза, формирование навыков проведения противоэпидемических мероприятий.

1.1. Перечень, формируемых компетенций

В результате освоения программы дисциплины (модуля) «Фтизиатрия» у выпускника должны быть сформированы профессиональные компетенции

профилактическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.49 Терапия в рамках освоения дисциплины (модуля) «Фтизиатрия» предполагает овладение системой следующих умений, навыков и владений:

Обучающийся должен знать:

- эпидемиологию и влияние факторов среды обитания человека на заболевание туберкулезом;
- этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину, методы ранней диагностики и меры профилактики туберкулеза;
- методы, сроки и эффективность профилактики инфекционных болезней и туберкулеза;
- методы раннего выявления туберкулёза в разных возрастных группах;

Обучающийся должен уметь:

- оценивать результаты эпидемиологического анамнеза;
- оценивать результаты мониторинга эпидемической ситуации при различных инфекционных заболеваниях;
- формировать на основании полученных эпидемиологических данных группы риска, в том числе определять группы риска заболевания туберкулезом;
- провести профилактические мероприятия;
- составлять план специфической профилактики, в том числе экстренной и вне Национального календаря профилактических прививок РФ;

- оценить течение прививочной реакции при внутрикожном введении вакцины БЦЖ;
- осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью направления пациента на последующие лечение и реабилитацию;
- осуществлять просветительскую работу;
- оценить симптомы, синдромы у больных, подозрительных на наличие туберкулеза;
- уметь определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы на основе данных физикального осмотра, лабораторных и инструментальных методов, в том числе серологических, бактериологических, вирусологических, молекулярно-генетических, для диагностики или исключения туберкулеза;
- уметь пользоваться МКБ;
- выявлять симптомы и синдромы туберкулеза;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;

Обучающийся должен владеть:

- основами сбора и оценки данных эпидемиологического анамнеза;
- основами эпидемиологического анализа, противоэпидемических мероприятий, в очаге туберкулеза;
- основами вакцинопрофилактики туберкулеза;
- основами физикального осмотра больного туберкулезом органов дыхания и др.,
- основами комплексной оценки результатов лабораторных и инструментальных методов (в том числе молекулярно-генетических);
- навыками выявления причин развития и распространения заболевания туберкулезом;
- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на предупреждение туберкулеза;
- методами ранней диагностики туберкулёза;
- методологией дифференциальной диагностики при постановке диагноза туберкулёза;
- методикой выбора и взятия биологического материала для исследований;
- алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний, обусловленных туберкулеза.

2. Объем специальных дисциплин и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия	34
Лекции	6
Практические занятия	34
Самостоятельная работа	32
Общая трудоемкость (часов/з.е.)	72

3. Содержание дисциплины (модуля) «Фтизиатрия»

Раздел 1. Общие вопросы туберкулеза.

Общие вопросы инфекционной патологии: общая характеристика инфекционного процесса; механизмы бактериальных инфекций; роль неспецифических и специфических

механизмов защиты макроорганизма; клинические аспекты инфекционного процесса; клинико-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса; формы инфекционного процесса; инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и резистентности макроорганизма; основные методы диагностики инфекционных заболеваний; общие принципы профилактики и лечения инфекционных болезней; мероприятия в отношении источника инфекции, режим инфекционных больных; амбулаторная помощь инфекционным больным.

Раздел 2. Туберкулёз и ВИЧ-инфекция

Туберкулёз – инфекционное и социально-зависимое заболевание. Медико-биологические, социально-экономические факторы и группы риска заболевания туберкулёзом. Туберкулёз и ВИЧ-инфекция. Основные показатели для оценки тяжести эпидемической ситуации в связи с распространением туберкулёзной инфекции, звенья эпидемического процесса. Эпидемическая опасность источника туберкулёзной инфекции. Особенности туберкулёзной инфекции у больных ВИЧ-инфекцией. Патогенез туберкулёза на поздних стадиях Вич-инфекции. Методы диагностики туберкулёза у больных Вич-инфекцией. Лечение туберкулёза и Вич-инфекции (противотуберкулёзная и антиретровирусная терапия). Дифференциальная диагностика туберкулёза и других вторичных заболеваний Вич-инфекции.

Выявление туберкулёза органов дыхания в учреждениях общей лечебной сети. Раннее, своевременное и позднее выявление туберкулёза. Профилактические осмотры. Группы риска по туберкулёзу. Алгоритм обследования при подозрении на туберкулёз больных, выявленных при обращении за медицинской помощью. Современные методы иммунодиагностики туберкулёза (кожная проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л, кожная проба с АТР, IGRA тесты).

Туберкулёз внелегочных локализаций. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая классификация туберкулёза, соотношение с МКБ-10. Методы диагностики. Туберкулёзный менингит. Туберкулёз костей и суставов. Туберкулёз мочеполовой системы. Туберкулёз глаз. Туберкулёзный полисерозит. Туберкулёз органов брюшной полости. Остаточные изменения при туберкулёзе внелегочной локализации. Основные принципы комплексного лечения.

4. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине

Формы контроля и критерии оценивания

- Текущий контроль проводится по итогам освоения каждого раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.
- Промежуточный контроль знаний и умений ординаторов проводится после освоения разделов дисциплины «Общие вопросы инфекционной патологии», «Инфекционные болезни» в форме зачёта и раздела «Туберкулёз» в форме зачёта.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на вопросы для устного собеседования.

Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки результатов контроля:

- «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.
- «хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.
- «удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.
- «неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Результаты собеседования оцениваются:

- «зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы.
- «не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Ординатор считается аттестованным при наличии оценки «зачтено» за устное собеседование.

Примеры вопросов для устного собеседования по разделу «Туберкулез»:

Тема 1: Туберкулёз

1. Патогенез туберкулеза.
2. Методы диагностики туберкулеза.
3. Кратность обследования больных, состоящих на учете по поводу ВИЧ-инфекции, лучевыми методами для исключения туберкулеза и другой патологии легких.

4. Нетипичные проявления туберкулеза на поздних стадиях ВИЧ-инфекции.
5. Морфологическая картина характерная для туберкулеза.
6. Особенности рентгенологической и иммунологической диагностики туберкулеза легких.
7. Особенности лечения впервые выявленного туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией.
8. Дифференциальная диагностика туберкулеза.

Тема 2: Выявление туберкулеза органов дыхания в учреждениях общей лечебной сети

1. Основные методы обследования больных при подозрении на туберкулез легких в учреждениях общей лечебной сети.
2. Скрининговые методы обследования на туберкулез.
3. Группы риска по туберкулёзу.
4. Методы иммунодиагностики туберкулеза (проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л, проба с АТР, IGRA-тесты).
5. Поствакцинальная и инфекционная аллергия у детей. Диагностика.

Тема 3: Туберкулез внелегочных локализаций.

1. Туберкулез костей и суставов. Клиника, диагностика, лечение.
2. Туберкулез мочеполовой системы. Клиника, диагностика, лечение.
3. Туберкулез нервной системы. Клиника, диагностика, лечение.
4. Туберкулез кожи. Клиника, диагностика, лечение.
5. Туберкулез периферических лимфатических узлов. Клиника, диагностика, лечение.
6. Современные методы диагностики туберкулёза.
7. Туберкулёз и ВИЧ-инфекция.
8. Осложнения туберкулёза дыхательных путей.

Пример ситуационной задачи

Ситуационная задача.

Больная 26 лет обратилась в поликлинику с жалобами на слабость, кашель, кровохарканье. На обзорной рентгенограмме и томограммах легких во втором сегменте правого легкого обнаружено затемнение неправильной формы 3–4,5 см, малой и средней интенсивности, неоднородной структуры, с нечеткими контурами. В центре затемнения определяется просветление 1,5–2 см с бухтообразными, четкими внутренними контурами.

В окружающей легочной ткани определяются множественные очаговые тени размером 5–7 мм, малой интенсивности, с нечеткими контурами. Справа в подмышечной области при покашливании выслушиваются единичные мелкопузырчатые хрипы, перкуторно – легочный звук. Гемограмма: лейкоц. -10-109/л, п/я-4%, сег.-67%, э.-1%, лимф.-18%, м.-10%, СОЭ-26 мм/ч. При микроскопии мазков мокроты, окрашенных по Цилю-Нильсену обнаружены кислотоустойчивые микобактерии. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ –18 мм.

Выберите один наиболее правильный ответ:

1. Выделите ведущий рентгенологический синдром (ы):
 - 1) синдром очагового затемнения;
 - 2) синдром ограниченного затемнения;
 - 3) синдром формирующейся полости;
 - 4) синдром ограниченного затемнения, синдром формирующейся полости; *
 - 5) синдром сформированной старой (фиброзной) полости.

2. Предполагаемая форма туберкулеза органов дыхания (код прежний):
 - 1) кавернозный туберкулез легких;
 - 2) очаговый туберкулез легких;
 - 3) туберкулема легких;
 - 4) инфильтративный туберкулез легких; *
 - 5) фиброзно-кавернозный туберкулез легких.
3. Предполагаемая фаза (ы) туберкулезного процесса (код прежний):
 - 1) инфильтрация;
 - 2) обсеменение;
 - 3) распад;
 - 4) инфильтрация, распад, обсеменение; *
 - 5) инфильтрация, распад.

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение

1. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : нац. рук. / [В. А. Аксенова и др.] ; под. ред. М. И. Перельмана. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 505 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
2. Фтизиопульмонология [Электронный ресурс] : [учебник для мед. вузов] / В. Ю. Мишин, Ю. Г. Григорьев, А. В. Митронин и др. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 504 с.: ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
3. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А.В. Митронин, Ю. Г. Григорьев. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014.