

**Автономная некоммерческая организация высшего
образования
«Медицинский институт Цельса»**

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор _____

А.А. Масленников

«__» _____ 2026

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Б.1.О.1.41 ФТИЗИАТРИЯ

по специальности: 31.05.01 Лечебное дело

профиль: Лечебное дело

программа подготовки специалитет

Форма обучения: очная

год начала подготовки 2024, 2025, 2026

Буденновск, 2026 г.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Медицинский институт Цельса» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель – формирование у обучающихся способности применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза, назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.

Задачи:

-обучение студентов организации проведения туберкулинодиагностики и флюорографических осмотров взрослого населения, детей и подростков с целью выявления туберкулеза, оценке их результатов, проведению отбора взрослого населения, детей и подростков для дальнейшего дообследования с учетом полученных при обследовании результатов;

-обучение студентов выявлению у пациентов основных патологических симптомов и синдромов туберкулеза, умению использовать алгоритм постановки диагноза туберкулеза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнению основных диагностических и лечебных мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни пациента состояний, связанных с туберкулезом (легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс, легочно-сердечная недостаточность);

-приобретение обучающимися знаний о современных методах лечения (этиотропного, патогенетического, хирургического) больных туберкулезом, реабилитации больных туберкулезом детей, подростков, взрослых;

-ознакомление обучающихся с принципами организации работы противотуберкулезных лечебно-профилактических учреждений различного типа; современными видами и методами профилактики туберкулеза.

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Фтизиатрия» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Фтизиатрия» изучается в 9 семестре очной формы обучения.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
ОПК – 4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с	ОПК-4.1. Готов применить алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	Знать: алгоритм применения медицинских изделий при обследовании пациента с целью установления диагноза; Уметь: использовать медицинские изделия и проводить обследования пациента с целью установления

целью диагноза	установления		диагноза; Владеть: алгоритмом применения медицинских изделий при решении профессиональных задач;
		ОПК- 4.2 Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач	Знать: профилактику туберкулёза, алгоритм применения медицинских изделий при обследовании пациента с целью установления диагноза, Этиологию, патогенез и критерии диагноза различных заболеваний; Уметь: применять методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза; Владеть: навыками работы с больными туберкулёзом, использовать медицинские изделия и проводить обследования пациента с целью установления диагноза;
	ОПК 7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК - 7.2 Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых	Знать: этиологию, эпидемиологию, патогенез классификацию, клинические формы; Уметь: оценивать результаты общего анализа мочи, крови, мокроты, плеврального выпота, а также биохимического анализа крови; Владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении различных заболеваний и патологических состояний с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни;
	ОПК - 7.3 Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	Знать: лечение туберкулёза, организацию работы противотуберкулёзных диспансеров; профилактику туберкулёза; Уметь: провести расспрос больного и получить полную информацию о заболевании; провести физическое обследование больного и выявить объективные признаки заболевания; самостоятельно диагностировать основные клинические патологические синдромы и обосновать этот диагноз; Владеть навыками: назначения безопасных сочетаний лекарственных препаратов в соответствии с клиническими рекомендациями;	

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- историю развития фтизиатрии;
- вклад отечественных учёных в развитие фтизиатрии;

- правила врачебной этики и деонтологии в работе с больными туберкулёзом и коллегами;
- медико-социальных факторы среды, их роль в развитии туберкулёза у взрослого населения и подростков;
- группы риска по развитию туберкулёза;
- этиологию, патогенез туберкулёза;
- структуру инфекционной службы, транспортировку больного туберкулёзом в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму противотуберкулёзных учреждений;
- критерии диагноза туберкулёза;
- особенности сбора анамнеза у больного туберкулёзом;
- основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного туберкулёзом;
- организацию иммунодиагностики туберкулеза среди населения;
- отбор пациентов для вакцинации и ревакцинации вакциной БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики;
- особенности этиотропного и патогенетического лечения больных туберкулёзом;
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных противотуберкулёзных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов туберкулёза и неотложных состояний;
- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности больных туберкулёзом и медико-юридической помощи населению;
- работу врача общей практики по раннему выявлению больных туберкулёзом.

Уметь:

- анализировать состояние здоровья населения и влияния на него факторов окружающей и производственной среды;
- применить правила врачебной этики и деонтологии в работе с коллегами и больными туберкулёзом;
- формировать группы повышенного риска по заболеванию туберкулёзом;
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психического здоровья больного туберкулёзом (культурные, этнические, семейные, социальные факторы риска);
- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза туберкулёза и получения достоверного;
- заполнять историю болезни;
- оценить результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики туберкулёза;
- оценить результаты массовой иммунодиагностики и проводить отбор пациентов для вакцинации и ревакцинации вакциной БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики;
- поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих;
- подобрать индивидуальный вид оказания помощи больному туберкулёзом в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;
- назначить этиотропную и патогенетическую терапию больному туберкулёзом;
- разработать план терапевтических (хирургических) действий с учетом формы туберкулёза и особенностей её лечения;
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств;
- оказывать первую помощь при неотложных состояниях у больных туберкулёзом;

-выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;

- проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике туберкулёза;

- осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды;

Владеть:

-оценками состояния общественного здоровья;

-навыком определения принадлежности пациента к группе риска по развитию туберкулёза;

-интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

- правильным ведением медицинской документации;

- алгоритмом постановки предварительного диагноза туберкулёза;

-интерпретацией результатов массовой иммунодиагностики среди населения для отбора пациентов для вакцинации и ревакцинации вакциной БЦЖ;

-методами общеклинического обследования для выявления основных патологических симптомов и синдромов у больного туберкулёзом;

-навыками назначения этиотропной и патогенетической терапии больному туберкулёзом;

-основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях у больных туберкулёзом;

-правилами оформления медицинской документации;

- алгоритмом развернутого клинического диагноза.

4.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

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	9 семестр
1.Контактная работа обучающихся с преподавателем:	58.3	58.3
Аудиторные занятия всего, в том числе:	52	52
Лекции	18	18
Лабораторные	-	-
Практические занятия	34	34
Контактные часы на аттестацию (экзамен)	0,3	0.3
Консультация	4	4
Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	94.7	94.7
Контроль	27	27
ИТОГО:	180	180
Общая трудоемкость	5	5

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
--	------------------------------------	--------------------

4семестр		
Тема 1 Эпидемиология туберкулеза	Основные эпидемиологические показатели по туберкулезу (заболеваемость, смертность, болезненность, инфицированность). Звенья эпидемиологического процесса. Факторы риска заболевания туберкулезом. Группы риска. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в России и мире	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3
Тема 2. Методы выявления туберкулеза	Методы раннего выявления туберкулеза у детей и подростков (иммунодиагностика), и взрослых (флюорография). Лабораторно-инструментальные методы (в том числе лучевые) диагностики туберкулеза органов дыхания и других органов	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3
Тема 3. Профилактика туберкулеза	Социальная профилактика туберкулеза. Специфическая профилактика туберкулеза (вакцинация БЦЖ, химиопрофилактика). Санитарная профилактика туберкулеза	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3
Тема 4. Клинические формы туберкулеза	Построение клинического диагноза туберкулеза органов дыхания. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков.	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3
Тема 5. . Туберкулез органов дыхания	Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Первичный туберкулезный комплекс. Милиарный туберкулез. Диссеминированный туберкулез легких. Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Туберкулема легких. Кавернозный туберкулез легких. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический туберкулез легких. Туберкулезный плеврит. Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3
Тема 6. Туберкулез внелегочных локализаций	Внелегочные локализации туберкулеза.	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3
Тема 7. . Комплексное лечение туберкулеза	Химиотерапия больных туберкулезом органов дыхания. Неспецифическое лечение у больных туберкулезом органов дыхания. Хирургические методы лечения.	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3
Тема 8. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания	Спонтанный пневмоторакс. Легочное кровотечение	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3
Тема 9. Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания	Дифференциальная диагностика заболеваний органов дыхания при наличии рентгенологического синдрома внутригрудной лимфаденопатии. Дифференциальная диагностика заболеваний при наличии в легких рентгенологического синдрома диссеминации. Дифференциальная диагностика заболеваний при наличии в легких рентгенологического синдрома затемнения. Дифференциальная диагностика заболеваний при наличии в легких рентгенологического синдрома полости	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Тема 1 Эпидемиология туберкулеза	2	-	2	10
Тема 2. Методы выявления туберкулеза	2	-	4	10
Тема 3. Профилактика туберкулеза	2	-	4	10
Тема 4. Клинические формы туберкулеза	2	-	4	10

Тема 5. Туберкулез органов дыхания	2	-	4	11
Тема 6. Туберкулез внелегочных локализаций	2	-	4	11
Тема 7. Комплексное лечение туберкулеза	2	-	4	11
Тема 8. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания	2	-	4	11
Тема 9. Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания	2	-	4	10.7
Итого (часов)	18	-	34	94.7
Форма контроля	Экзамен			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к экзамену.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1. 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, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6391-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html>

2. Перельман, М. И. Фтизиатрия: учебник / М.И. Перельман. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022 - 448 с. - ISBN 978-5-9704-7721-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477212.html>

8.2. Дополнительная литература

1. Гиллер, Д. Б. Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-5490-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454909.html>

2. Кошечкин, В. А. Фтизиатрия: учебник / В. А. Кошечкин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с.: ил. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4627-0. - Текст: электронный // ЭБС

"Консультант студента": [сайт]. - URL:
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446270.html>

3. Мишин, В. Ю. Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин и др. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 520 с. - ISBN 978-5-9704-3229-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432297.html>

8.3. Лицензионное программное обеспечение

1. Liber Office (free), GIMP (Графический редактор) GNU General Public License,
2. Mozilla Thunderbird Public License,
3. 7Zip (free) GNU General Public License,, Google Chrome (free,) GPL, Ubuntu GPL,
4. VLC media player (видео плеер) LGPLv2.1+, Браузер «Yandex» (Россия), Adobe Flash Player, Adobe Reader (просмотр PDF), VooVmeeting, Android 11, MOODLE
5. Anatomy Learning (академическая лицензия) (free), Медицинский атлас (Лицензионный договор № 896/25 от 13.11.2025г.),
6. Лицензионный договор №222 КС/10-2025 от 06.10.2025г. О предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование Электронной библиотечной системы «Консультант студента»,
7. Договор об информационном обслуживании № 04-Д/26 от 04.02.2026г. ГБУК СК «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М.Ю. Лермонтова)

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа: www.edu.ru.
2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru/>
3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.gnpbu.ru>.
4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.rsl.ru>.
5. Президентская библиотека – <http://www.prlib.ru>
6. Большая медицинская библиотека - <http://med-lib.ru/>.
7. Российское образование. Федеральный портал. – <http://www.edu.ru/>, доступ свободный

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

<p>Аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 356805, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 1, дом 17, 23,1 кв. м. помещение 11, каб.208</p>	<p>Специализированная учебная мебель: стол на 2 посадочных места (8 шт.), стул (16 шт.), стол преподавателя (1 шт.), кафедра для чтения лекций (1 шт.), доска меловая (1 шт.). шкаф демонстрационный – 1 шт. шкаф для учебной и методической литературы – 1 шт., анатомическая модель «Скелет человека»- 1шт.; анатомическая модель «Торс человека с внутренними органами» - 1шт.; Наглядные пособия: Плакаты: «Скелет» -1шт.; «Мышцы (вид спереди)»-1шт.; «Мышцы (вид сзади)» -1шт.; «Кровеносная и лимфатическая система» -1шт.; «Дыхательная система» -1шт.; «Пищеварительная система» -1шт.; «Выделительная система» - 1шт.; «Нервная система» -1шт.; «Женская половая система» - 1шт.; «Мужская половая система» - 1шт.; Барельефные</p>
---	--

	плакаты: почка человека -1шт.; железы внутренней секреции - 1шт.; ворсинка кишечная с сосудистым руслом - 1шт.; голова. Сагитальный разрез -1шт.; - таз мужской и женский - 1шт.; Муляжи: череп человека -1шт.; Сердце человека-1шт. Технические средства обучения: рабочее место преподавателя с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации, принтер – 1 шт.,
Помещения для самостоятельной работы обучающихся. Библиотека. Читальный зал (оборудованный ноутбуками с выходом в сеть Интернет) 356809, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 8, дом 17 Б, 56,4 кв.м. помещение 1, каб.108	Специализированная учебная мебель: стол на 2 посадочных места (11 шт.), стул (20 шт.) Технические средства обучения: рабочее место, оборудованное персональным компьютером с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации -4 шт., принтер 1 шт.

10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

11. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

На этапе текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине обеспечивается оценивание хода освоения дисциплин (модулей), иного компонента, в том числе практики, определяется степень усвоения учебного материала и освоения компетенции или ее части, повышается мотивация к учебе, обеспечивается своевременное обнаружение недостатков в подготовке обучающихся и принятие необходимых мер по совершенствованию методики преподавания учебной дисциплины. Показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написания рефератов. Результаты текущего контроля (межсессионного учета успеваемости) обсуждаются на заседаниях соответствующих кафедр, а также на совещаниях кураторов, старост групп.

Промежуточная аттестация позволяет: оценить промежуточные и окончательные результаты обучения по учебным дисциплинам (модулям), прохождения практик, выполнения курсовых работ и научно-исследовательских работ; оценить полученные обучающимися теоретические знания, практические умения и навыки; оценить уровень сформированности компетенций, прочность их закрепления; оценить уровень развития творческого, критического мышления и навыков самостоятельной работы; синтезировать

полученные знания и применять их в решении практических задач. Формами промежуточной аттестации являются: зачет (дифференцированный зачет); экзамен.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень
	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Высокий уровень

11. 2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля

Типовые задания для устного опроса

1. Характеристика современной эпидемиологической ситуации по туберкулезу. Определение эпидемиологических показателей по туберкулезу: инфицированность, ежегодный риск инфицирования, заболеваемость, болезненность, смертность.

2. Возбудитель туберкулеза, его виды. Основные свойства МБТ, виды изменчивости. Источники и пути заражения человека микобактериями туберкулеза.

3. Материал для исследования на микобактерии туберкулеза. Способы получения материала для исследования при подозрении на туберкулез органов дыхания. Методы обнаружения возбудителя туберкулеза и их разрешающая способность.

4. Строение туберкулезного бугорка. Эволюция туберкулезного воспаления от очага до фиброзной каверны. Определение понятия "форма" и "фаза" туберкулезного воспаления.
5. Анатомо-клинико-рентгенологические критерии фазы инфильтрации.
6. Анатомо-клинико-рентгенологические критерии фазы распада. Эпидемиологическое и прогностическое значение фазы распада.
7. Основные принципы диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза органов дыхания. Роль флюорографии в раннем выявлении туберкулеза и другой бронхолегочной патологии при обследовании населения. Различия в методах выявления туберкулеза у детей, подростков и взрослых.
8. Обязательные и дополнительные методы обследования больных с бронхолегочной патологией при подозрении на туберкулез органов дыхания в условиях общей лечебной сети и противотуберкулезных учреждений.
9. Обзорная рентгенограмма органов грудной клетки в прямой проекции (план описания нормальной рентгенограммы).
10. Обзорная рентгенограмма органов грудной клетки в боковых проекциях. Сегментарное строение легких.
11. Рентгенологические синдромы затемнения в легочной ткани.
12. Рентгенологические синдромы просветления в легочной ткани.
13. Рентгенологические синдромы патологии корня легкого.
14. Принципы построения клинической классификации туберкулеза. Схема постановки клинического диагноза больному туберкулезом органов дыхания.
15. Особенности аллергии и иммунитета при туберкулезе. Механизмы противотуберкулезного иммунитета.
16. Туберкулин, его состав. Виды туберкулинов. Цели постановки туберкулиновой пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л при массовом обследовании населения. Противопоказания.
17. Методика постановки пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Критерии оценки её результатов.
18. Дифференциальная диагностика поствакцинальной и инфекционной аллергии. Определение понятия «вираж» туберкулиновой пробы у вакцинированных вакциной БЦЖ, а также у не вакцинированных и ранее неинфицированных лиц. Его клиническое значение.
19. Аллерген туберкулезный рекомбинантный, его состав. Цели постановки пробы аллергеном туберкулезным рекомбинантным при массовом и индивидуальном обследовании на туберкулез. Противопоказания.
20. Методика постановки пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным. Критерии оценки её результатов.
21. Инновационные иммунологические тесты, используемые для идентификации туберкулезной инфекции (QuantiFeron, T-SPOT.TB).
22. Вакцины БЦЖ-1 и БЦЖ-М. Характеристика основных свойств. Условия хранения. Методы введения. Дозы. Показания и противопоказания для вакцинации.
23. Сроки ревакцинации вакциной БЦЖ. Показания и противопоказания. Характеристика местной прививочной реакции. Виды поствакцинальных осложнений, их причины. Способы лечения поствакцинальных осложнений.
24. Понятие первичного и вторичного туберкулеза. Клинические формы первичного и вторичного туберкулеза органов дыхания.
25. Первичный туберкулез легких. Патогенез. Основные клинические формы. Особенности клинического течения первичного туберкулеза у лиц молодого и пожилого возраста.
26. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика.
27. Первичный туберкулезный комплекс. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная

диагностика.

28. Хронически текущий первичный туберкулез. Патогенез. Клиника и диагностика. Исходы.
29. Милиарный туберкулез. Патогенез. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Особенности лечения.
30. Диссеминированный туберкулез легких (подострое течение). Патогенез. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика.
31. Диссеминированный туберкулез легких (хроническое течение). Патогенез. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика.
32. Очаговый туберкулез легких. Патогенез. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика.
33. Инфильтративный туберкулез легких. Патогенез. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика.
34. Казеозная пневмония. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика.
35. Туберкулема легких. Патогенез. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Особенности лечения.
36. Кавернозный туберкулез легких. Патогенез. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Исходы. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Особенности лечения.
37. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Патогенез. Причины развития. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Осложнения. Исходы. Дифференциальная диагностика.
38. Цирротический туберкулез легких. Патогенез. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Течение. Осложнения. Исходы. Дифференциальная диагностика.
39. Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов. Патогенез. Клиника. Диагностика. Характеристика рентгенологического синдрома нарушения бронхиальной проходимости.
40. Туберкулезный плеврит. Патогенез. Клиника. Характеристика рентгенологического синдрома. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
41. Основные локализации внелегочного туберкулеза. Методы выявления.
42. Туберкулез костей и суставов. Клиника. Диагностика.
43. Туберкулез почек и мочевыводящих путей. Клиника. Диагностика.
44. Туберкулез половых органов. Клиника. Диагностика.
45. Туберкулез периферических лимфатических узлов. Клиника. Диагностика.
46. Туберкулез глаз. Клиника. Диагностика.
47. Туберкулез кожи. Клиника. Диагностика.
48. Туберкулез мозговых оболочек и центральной нервной системы. Клиника. Диагностика. Особенности ликвора при туберкулезном менингите.
49. Роль врача терапевта в выявлении туберкулеза среди населения.
50. Группы риска по заболеванию туберкулезом, организация выявления и профилактика туберкулеза среди них.
51. Задачи противотуберкулезного диспансера. "Очаг" туберкулезной инфекции. Мероприятия, проводимые в "очаге" туберкулезной инфекции.
52. Основные принципы лечения больных туберкулезом органов дыхания.
53. Противотуберкулезные препараты I линии (основные, жизненно необходимые).

Механизм действия. Дозы. Методы введения.

54. Противотуберкулезные препараты II линии (резервные). Механизм действия. Дозы. Методы введения.

55. Противотуберкулезные препараты III линии (альтернативные). Механизм действия. Дозы. Методы введения.

56. Основные принципы этиотропного лечения больных туберкулезом органов дыхания. Режимы химиотерапии.

57. Патогенетическая терапия больных туберкулезом органов дыхания.

58. Хирургические методы лечения больных туберкулезом органов дыхания.

59. Побочные реакции на противотуберкулезные препараты и методы их устранения.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопрос обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Тематика рефератов

1. Туберкулез ЦНС.
2. Туберкулез мочеполовой системы.
3. Туберкулез костей и суставов.
4. Туберкулез глаз.
5. Абдоминальный туберкулез.
6. Туберкулез периферических лимфатических узлов.
7. Туберкулез кожи.
8. Туберкулез и ВИЧ инфекция.
9. Туберкулез и сахарный диабет.
10. Туберкулез и ХНЗЛ.
11. Туберкулез и психическая патология.

12. Туберкулез и репродуктивное здоровье.
13. Особенности течения туберкулеза в разные возрастные периоды.
14. Современные коллапсотерапевтические и хирургические методы лечения больных туберкулезом.
15. Побочные реакции химиотерапии туберкулеза.
16. История учения о туберкулезе: Гиппократ, Гален, Авиценна и др.
17. Вклад отечественных ученых в развитие фтизиатрии.
18. Основные открытия во фтизиатрии.
19. Возбудитель туберкулеза
20. Диссеминированный туберкулез
21. Клиника, лечение и исходы спонтанного пневмоторакса у больных
22. Новые аспекты в лечении прогрессирующего туберкулеза легких
23. Организация противотуберкулезной работы
24. Особенности течения туберкулеза у детей и подростков
25. Очаговый туберкулез легких
26. Очаговый туберкулез. Инfiltrативный туберкулез. Казеозная пневмония.

Клиника и патогенез

27. Профилактика туберкулеза
28. Раннее выявление туберкулеза легких
29. Роль анамнеза в постановке диагноза
30. Патогенез первичного туберкулеза легких
31. Роль иммунитета при туберкулезе
32. Остропрогрессирующие формы легочного туберкулеза
33. Инfiltrативный туберкулез легких, патогенез, клиника, лечение
34. Неспецифические патогенетические методы лечения при туберкулезе
35. Фитотерапия в комплексном лечении больных туберкулезом

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

11.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

ОПК–4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза (контролируемый индикатор достижения ОПК-4.1. Готов применить алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач; ОПК-4.2 Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач).

ОПК 7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности (контролируемый индикатор достижения ОПК -7.2

Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых; ОПК 7.3 Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения).

сформированы знания

Результаты обучения
<p>Знает профилактику туберкулёза, алгоритм применения медицинских изделий при обследовании пациента с целью установления диагноза, Этиологию, патогенез и критерии диагноза различных заболеваний;</p> <p>Знает алгоритм применения медицинских изделий при обследовании пациента с целью установления диагноза;</p> <p>Знает этиологию, эпидемиологию, патогенез классификацию, клинические формы;</p> <p>Знает лечение туберкулёза, организацию работы противотуберкулёзных диспансеров; профилактику туберкулёза;</p>

умения

Результаты обучения
<p>Умеет использовать медицинские изделия и проводить обследования пациента с целью установления диагноза;</p> <p>Умеет применять методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза;</p> <p>Умеет оценивать результаты общего анализа мочи, крови, мокроты, плеврального выпота, а также биохимического анализа крови;</p> <p>Умеет провести расспрос больного и получить полную информацию о заболевании; провести физическое обследование больного и выявить объективные признаки заболевания; самостоятельно диагностировать основные клинические патологические синдромы и обосновать этот диагноз;</p>

профессиональные навыки, владения

Результаты обучения
<p>Владеет алгоритмом применения медицинских изделий при решении профессиональных задач;</p> <p>Владеет навыками работы с больными туберкулёзом, использовать медицинские изделия и проводить обследования пациента с целью установления диагноза;</p> <p>Владеет навыками применения лекарственных средств при лечении различных заболеваний и патологических состояний с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни;</p> <p>Владеет навыками: назначения безопасных сочетаний лекарственных препаратов в соответствии с клиническими рекомендациями;</p>

Типовые практические задания для подготовки к экзамену

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ.			
Инструкция к выполнению:			
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.			
2. Прочитайте оба списка.			
3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов.			
4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)			
1.	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Установите соответствие между группами риска по туберкулезу и их характеристиками:</i>	
		<p><u>Группы риска:</u></p> <p>А. Социальные группы риска</p> <p>Б. Медицинские группы риска</p> <p>В. Профессиональные группы риска</p>	<p><u>Характеристики:</u></p> <p>1. Медицинские работники</p> <p>2. Лица без определенного места жительства</p> <p>3. Больные сахарным диабетом</p> <p>4. Заключенные</p>
			A246 Б3 В15

		5.Работники детских учреждений 6.Алкоголики	
2	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Установите соответствие между факторами передачи и путями заражения:</i>	
		<u>Факторы передачи:</u> А. Воздушно-капельный путь Б. Алиментарный путь В. Контактный путь	<u>Источники:</u> 1.Зараженные продукты питания 2.Больной туберкулезом при кашле 3.Зараженные предметы обихода 4.Больной туберкулезом легких
3	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Соотнесите формы туберкулеза с их эпидемиологической значимостью:</i>	
		<u>Формы туберкулеза:</u> А. Фиброзно-кавернозный туберкулез Б. Инфильтративный туберкулез без распада В. Туберкулезный менингит Г. Диссеминированный туберкулез с распадом	<u>Значимость:</u> 1.Высокая контагиозность 2.Средняя контагиозность 3.Низкая контагиозность 4.Практически не заразен
4.	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Установите соответствие между методами диагностики и их возможностями:</i>	
		<u>Методы:</u> А. Флюорография Б. Компьютерная томография В. Рентгенография Г. Бронхоскопия	<u>Возможности:</u> 1. Детальное исследование бронхов и их содержимого 2.Скрининговое обследование населения 3.Точная визуализация патологических изменений 4.Базовая диагностика изменений в легких
5.	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Установите соответствие между методами исследования мокроты и их целями:</i>	
		<u>Методы:</u> А. Микроскопия по Цилю-Нильсену Б. Бактериологическое исследование В. Молекулярно-генетические методы Г. Общий анализ мокроты	<u>Цели:</u> 1.Определение морфологических элементов 2.Выявление кислотоустойчивых микобактерий 3.Определение чувствительности к АБП 4.Быстрое выявление МБТ

ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

Инструкция к выполнению:

1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается

<p>последовательность элементов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)</p>			
6	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<p><i>Определите правильную последовательность действий при выявлении контакта с больным туберкулезом:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Направление на обследование 2.Постановка на учет в противотуберкулезный диспансер 3.Сбор эпидемиологического анамнеза 4.Проведение пробы Манту 5.Осмотр фтизиатром 6.Обследование контактных лиц 	346152
7	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<p><i>Определите правильную последовательность мероприятий при проведении химиопрофилактики:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Назначение противотуберкулезных препаратов 2.Обследование на наличие туберкулеза 3.Оценка показаний к проведению профилактики 4.Контроль эффективности лечения 5.Мониторинг побочных эффектов 6.Оформление документации 	321546
8	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<p><i>Установите последовательность действий при проведении противоэпидемических мероприятий в очаге туберкулеза:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Изоляция бактериовыделителя 2.Обследование контактных лиц 3.Проведение заключительной дезинфекции 4.Текущая дезинфекция 5.Обучение больного правилам гигиены 6.Регистрация очага 	615342
9	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<p><i>Установите правильную последовательность развития патологического процесса при первичном туберкулезе:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Формирование очага Гона 2.Появление первичного аффекта 3.Развитие лимфангита 4.Образование кальцинатов 5.Поражение регионарных лимфоузлов 	23514
10	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<p><i>Определите правильную последовательность стадий течения инфильтративного туберкулеза:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Рассасывание инфильтрата 2.Формирование полости распада 3.Образование перифокального воспаления 4.Появление казеозных масс 5.Обратное развитие процесса 	34215
<p>ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА</p> <p>Инструкция к выполнению:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Выбрать один ответ, наиболее верный. 4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа 			
11	ОПК-4.1 ОПК-4.2	<p><i>Наиболее частой локализацией первичного туберкулезного комплекса является:</i></p>	3. Обоснование:

	ОПК-7.2 ОПК-7.3	1. верхние доли легких 2. средние доли легких 3. нижние доли легких 4. прикорневая зона	Нижние доли легких чаще всего поражаются при первичном туберкулезе из-за лучшего кровоснабжения и более благоприятных условий для развития инфекции.
12	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Основным рентгенологическим признаком первичного туберкулезного комплекса является:</i> 1. наличие очагов в верхушках легких 2. наличие треугольника Гона 3. расширение корней легких 4. наличие полости распада	2. Обоснование: Треугольник Гона (комплекс из первичного аффекта, лимфангита и лимфаденита) является характерным признаком первичного туберкулезного комплекса.
13	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Основным методом выявления туберкулеза является:</i> 1. туберкулинодиагностика 2. флюорография 3. исследование мокроты на МБТ 4. бронхоскопия	2. Обоснование: Флюорография является основным методом массового обследования населения на туберкулез.
14	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Наиболее частой формой туберкулеза костей является:</i> 1. туберкулез позвоночника 2. туберкулез суставов 3. туберкулез костей черепа 4. туберкулез мелких костей	1. Обоснование: Туберкулез позвоночника (спондилит) встречается чаще других локализаций костного туберкулеза.
15	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>При туберкулезе периферических лимфатических узлов чаще всего поражаются:</i> 1. шейные узлы 2. подмышечные узлы 3. паховые узлы 4. медиастинальные узлы	1. Обоснование: Шейные лимфатические узлы являются наиболее частой локализацией при туберкулезе периферических лимфоузлов.

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА

Инструкция к выполнению:

1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.

2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.

3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3).

4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).

5. Записать развернутое обоснование выбора

16	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Какие группы препаратов входят в стандарт противотуберкулезной терапии?</i> 1. препараты первого ряда 2. препараты второго ряда 3. противовирусные средства 4. гормональные препараты 5. иммуномодуляторы	12 Обоснование: В стандарт противотуберкулезной терапии входят препараты первого и второго ряда. Остальные группы препаратов могут применяться как вспомогательные
----	--	---	--

			средства.
17	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Выберите все методы патогенетической терапии при туберкулезе:</i> 1. дезинтоксикационная терапия 2. противовоспалительные средства 3. витаминотерапия 4. гепатопротекторы 5. цитостатики	1234 Обоснование: Патогенетическая терапия включает дезинтоксикацию, противовоспалительное лечение, витаминотерапию и защиту печени. Цитостатики не являются стандартным компонентом патогенетической терапии.
18	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Какие показания существуют для хирургического лечения туберкулеза?</i> 1. неэффективность химиотерапии 2. наличие множественной лекарственной устойчивости 3. осложненный туберкулез 4. наличие каверны больших размеров 5. впервые выявленный туберкулез	134 Обоснование: Хирургическое лечение показано при неэффективности химиотерапии, осложненном течении и наличии больших каверн. Множественная лекарственная устойчивость и впервые выявленный туберкулез не являются прямыми показаниями к операции.
19	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Какие осложнения могут привести к легочному кровотечению при туберкулезе?</i> 1. разрушение стенок сосудов 2. повышение давления в малом круге кровообращения 3. нарушение свертываемости крови 4. изъязвление бронхов 5. спазм сосудов	124 Обоснование: Легочное кровотечение при туберкулезе возникает из-за разрушения сосудистых стенок, повышения давления в легочной артерии и изъязвления бронхов. Нарушения свертываемости и спазм сосудов не являются основными причинами.
20	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Какие неотложные состояния требуют немедленной госпитализации при туберкулезе?</i> 1. легочное кровотечение 2. спонтанный пневмоторакс 3. острая дыхательная недостаточность 4. лихорадка 5. болевой синдром	123 Обоснование: К состояниям, требующим немедленной госпитализации, относятся кровотечение, пневмоторакс и острая дыхательная недостаточность. Лихорадка и болевой синдром (без осложнений) не всегда требуют экстренной госпитализации.
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ)			

Инструкция к выполнению:			
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)			
21	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	При дифференциальной диагностике туберкулеза и пневмонии особое значение имеет наличие _____ в мокроте.	микобактерий туберкулеза
22	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	Для исключения периферического рака при наличии округлой тени в легком необходимо проведение _____	компьютерной томографии
23	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	При дифференциации туберкулезного плеврита от экссудативного плеврита другой этиологии исследуют _____ плеврального выпота.	цитологию
24	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	При дифференциальной диагностике туберкулеза и силикоза учитывают профессиональный _____ пациента.	анамнез
25	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	Для исключения туберкулеза при наличии очаговых теней в легких проводят _____ исследование мокроты.	бактериологическое
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ			
Инструкция к выполнению:			
1 Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2 Продумать логику и полноту ответа. 3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ			
26	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	Мужчина 46 лет, страдает фиброзно- кавернозным туберкулезом легких в течение 17 лет. пребывание в ИТУ 9 лет. Напишите, какие изменения при осмотре вы зафиксируете?	Ответ: Дефицит массы тела, выступающие ключицы, крыловидные лопатки, акроцианоз, участие вспомогательной мускулатуры в дыхании.
27	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	Пациент К., 47 лет, обходчик железнодорожных путей. Страдает язвенной болезнью желудка. Два года назад был выявлен инфильтративный туберкулез верхней доли левого легкого в фазе распада, МБТ+. После 6-ти месяцев лечения противотуберкулезными препаратами эффекта не наблюдалось. Оперирован - удалены первый и второй сегменты верхней доли левого легкого. В дальнейшем у больного не было бактериовыделения, исчезли клинические симптомы заболевания. Заключение рентгенологического исследования через 2,5 года после операции: большие остаточные изменения в верхней доле левого легкого, в связи с чем был снят с учета в противотуберкулезном диспансере. 1. В каком медицинском учреждении должен наблюдаться этот пациент в дальнейшем? 2. В какой санатории показано лечение этому пациенту?	Ответ: 1. Диспансерное наблюдение должно осуществляться по месту жительства у терапевта. 2. Больному показано лечение в санатории общесоматического профиля.
28	ОПК-4.1	Пациентка Р. 26 лет, воспитатель детского сада. По	Ответ:

	ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	решению врачебной комиссии признана трудоспособной после окончания курса лечения в течение 10 месяцев. Диагноз: «Клинически излеченный туберкулез S1-2 левого легкого, МБТ (-) без остаточных изменений. Состояние после ВАТС-резекции S1-2 левого легкого». 1. Может ли пациентка вернуться к работе в детском саду?	1. По решению врачебной комиссии пациентка может вернуться на работу воспитателем в детский сад, так как у нее клинически излеченный туберкулезный процесс без остаточных изменений
29	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	В противотуберкулезном стационаре на 3-м месяце лечения у пациента 55 лет, работающего учителем в школе, выявлено прогрессирование инфильтративного туберкулеза верхней доли левого легкого с переходом в казеозную пневмонию левого легкого с массивным обсеменением правого легкого. 1. Определите прогноз для пациента. 2. Какие действия врача должны быть в проведение дальнейшей экспертизы нетрудоспособности?	Ответ: 1. Прогноз лечения сомнительный. Необходимо повторное исследование мокроты на МБТ с определением лекарственной чувствительности для проведения коррекции режима химиотерапии. 2. Направление на МСЭ на консультацию через 6 месяцев от начала лечения.
30	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3	Опишите меры профилактики туберкулеза в группе риска (ВИЧ-инфицированные, контактные лица).	Ответ: Первичная: БЦЖ вакцинация новорожденным, химиопрофилактика изониазидом 5 мг/кг 6–9 мес при положительных пробах у детей/ВИЧ+. Вторичная: флюорография ежегодно лицам >18 лет, выявление контактных, изоляция больных с Б+ до 2 отрицательных мазков.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные

	понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Критерии оценивания

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Шкала оценки для проведения экзамена по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> – полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> – вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие

	<p>содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.</p>
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы.
Неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов - не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)