

МИНЗДРАВ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УВР
_____ С.Н. Киселев
30 августа 2025 г.

Фтизиатрия

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Пропедевтика внутренних болезней с курсом фтизиатрии**

Учебный план **310503-1-2025.plx**
31.05.03 Стоматология

Квалификация **Врач-стоматолог**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану **72**
в том числе:
аудиторные занятия **16**
самостоятельная работа **56**

Виды контроля в семестрах:
зачеты **10**

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	10 (5.2)		Итого	
Неделя	14,8			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	4	4	4	4
Клинические практические занятия	12	12	12	12
Итого ауд.	16	16	16	16
Контактная работа	16	16	16	16
Сам. работа	56	56	56	56
Итого	72	72	72	72

1. ЦЕЛИ и ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Овладение знаниями общей и частной фтизиатрии, а также современными принципами диагностики, лечения и профилактики туберкулеза с учетом дальнейшего обучения и профессиональной деятельности врача стоматолога.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.О
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-5)
2.1.2	Внутренние болезни, клиническая фармакология
2.1.3	Лучевая диагностика
2.1.4	Иммунология - клиническая иммунология
2.1.5	Фармакология
2.1.6	Философия
2.1.7	Микробиология, вирусология - микробиология полости рта
2.1.8	Патологическая анатомия-патологическая анатомия головы и шеи
2.1.9	Патофизиология - патофизиология головы и шеи
2.1.10	Правоведение
2.1.11	Анатомия человека
2.1.12	Пропедевтика внутренних болезней
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Эпидемиология
2.2.2	Судебная медицина
2.2.3	Клиническая стоматология
2.2.4	Заболевания головы и шеи
2.2.5	Дерматовенерология
2.2.6	Эпидемиология
2.2.7	Судебная медицина
2.2.8	Заболевания головы и шеи
2.2.9	Клиническая стоматология
2.2.10	Дерматовенерология

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ОПК-5: Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	
ОПК-5.1: Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	

ОПК-5.2: Умеет: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять детей и взрослых на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме

ОПК-5.3: Имеет практический опыт: сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний; формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме

ОПК-6: Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач

ОПК-6.1: Знает: методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах

ОПК-6.2: Умеет: разрабатывать план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения

ОПК-6.3: Имеет практический опыт: разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам с наиболее распространенными заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий с наиболее распространенными заболеваниями для лечения наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями; подбора и назначения немедикаментозного лечения детям и взрослым с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; оказания медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Инте-ракт.	Примечание
	Раздел 1. Современная диагностика и принципы лечения туберкулеза.						
1.1	Характеристика жалоб, подозрительных на туберкулез,	10	1	ОПК-5.1 ОПК-5.2	Л1.2 Л1.1 Л1.1 Л1.1	0	

	особенности респираторного и интоксикационного синдромов при туберкулезе. Микробиологические методы выявления МБТ. Виды лекарственной устойчивости МБТ; механизмы ее формирования. Рентгенологическая диагностика туберкулеза органов дыхания. Минимальное и дополнительное диагностическое обследования пациента с жалобами, подозрительными на туберкулез ОД. Этиотропная терапия туберкулеза. Принципы составления режимов химиотерапии туберкулеза, длительность курса лечения. Режим и питание больного туберкулезом. Неотложные состояний во фтизиатрической практике. /Лек/			ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2	Л1.3 Л1.1 Л1.4 Л1.1Л2.1 Л2.1 Л2.1Л3.1 Л3.4 Л3.6 Э1 Э2 Э3 Э4		
1.2	Характеристика жалоб, подозрительных на туберкулез, особенности респираторного и интоксикационного синдромов при туберкулезе. Микробиологические методы выявления МБТ. Принципы составления режимов химиотерапии туберкулеза, длительность курса лечения. Режим и питание больного туберкулезом. Неотложные состояний во фтизиатрической практике. /Ср/	10	23	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2	Л1.2 Л1.1 Л1.1 Л1.3 Л1.1 Л1.4 Л3.4 Л1.1Л1.1 Л2.1 Л1.1 Л2.1Л3.1 Л3.6 Л2.1 Э1 Э2 Э4	0	
1.3	Виды лекарственной устойчивости МБТ; механизмы ее формирования. Рентгенологическая диагностика туберкулеза органов дыхания. Этиотропная терапия туберкулеза. /Кл/	10	2	ОПК-5.1 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2	Л1.2 Л1.1 Л1.1 Л1.1 Л1.3 Л1.1 Л1.4 Л3.4Л2.1 Л2.1 Л2.1Л3.1 Л3.6 Л1.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
	Раздел 2. Этиология,патогенез, патоморфология, эпидемиология туберкулеза. Туберкулез как медико-социальная проблема.						
2.1	Содержание и задачи науки фтизиатрии. Эпидемиология туберкулеза в Мире и РФ. Таксономическая характеристика возбудителя туберкулеза; основные видовые свойства МБТ. Патогенез развития легочного и внеторакального туберкулеза, понятие о латентной туберкулезной инфекции. Патоморфология туберкулезного воспаления, особенности туберкулезной гранулемы. /Лек/	10	1	ОПК-5.3 ОПК-6.2	Л1.2 Л1.3 Л1.1 Л1.4Л1.1 Л1.1 Л1.1 Л2.1Л3.1 Л2.1 Л1.1 Л3.4 Л2.1 Л3.6 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
2.2	Таксономическая характеристика возбудителя туберкулеза; основные видовые свойства МБТ. Патогенез развития легочного и внеторакального туберкулеза, понятие о латентной туберкулезной инфекции.	10	5	ОПК-5.3 ОПК-6.2	Л1.2 Л1.1 Л1.1 Л1.1 Л1.3 Л1.1 Л1.4Л2.1 Л2.1 Л2.1Л3.1	0	

	Патоморфология туберкулезного воспаления, особенности туберкулезной гранулемы. /Ср/				Л3.4 Л3.6 Э1 Э2 Э3 Э4		
2.3	Таксономическая характеристика возбудителя туберкулеза; основные видовые свойства МБТ. Патогенез развития легочного и внеторакального туберкулеза, понятие о латентной туберкулезной инфекции. Патоморфология туберкулезного воспаления, особенности туберкулезной гранулемы. /Кл/	10	1	ОПК-5.3 ОПК-6.2	Л1.2 Л1.1 Л1.1 Л1.1 Л1.3 Л1.1 Л1.4Л2.1 Л2.1 Л2.1Л3.1 Л1.1 Л3.4 Л3.6 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
	Раздел 3. Туберкулез в практике стоматолога: туберкулез кожи, периферических лимфатических узлов, гортани, полости рта, костей черепа и лица						
3.1	Туберкулез кожи лица: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение. Туберкулез периферических лимфатических узлов: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение. Туберкулез гортани: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение. Туберкулез полости рта, языка: клинические проявления, диагностика, лечение. Туберкулез костей черепа, лица: клинические и рентгенологические проявления, диагностика, лечение. /Лек/	10	1,5	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2	Л1.2 Л1.1 Л1.1 Л1.3 Л1.4Л2.2 Л2.3 Л2.1 Л2.1 Л2.1Л3.1 Л3.6 Л1.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
3.2	Туберкулез кожи лица: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение. Туберкулез периферических лимфатических узлов: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение. Туберкулез гортани: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение. Туберкулез полости рта, языка: клинические проявления, диагностика, лечение. Туберкулез костей черепа, лица: клинические и рентгенологические проявления, диагностика, лечение. /Ср/	10	14	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2	Л1.2 Л1.1 Л1.1 Л1.1 Л1.3 Л1.1 Л1.4 Л3.4Л2.1 Л2.2 Л2.1 Л2.1 Л2.1Л3.1 Л3.6 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
3.3	Туберкулез кожи лица: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение. Туберкулез периферических лимфатических узлов: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение. Туберкулез гортани: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение. Туберкулез полости рта, языка: клинические проявления, диагностика, лечение. Туберкулез костей черепа, лица: клинические и рентгенологические проявления, диагностика, лечение. /Кл/	10	5	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2	Л1.2 Л1.1 Л1.1 Л1.1 Л1.3 Л1.1 Л1.4 Л3.4Л2.2 Л2.3 Л2.1 Л2.1 Л2.1Л3.1 Л3.6 Э1 Э2 Э3 Э4	0	

	Раздел 4. Профилактика туберкулеза и организация противотуберкулезной помощи населению.						
4.1	Понятие о социальной и санитарной профилактике туберкулеза. Иммунопрофилактика туберкулеза (вакцинация и ревакцинация БЦЖ/БЦЖ-М): показания, противопоказания, техника проведения, осложнения; характеристика поствакцинального иммунитета. Химиопрофилактика туберкулеза (лечение латентной туберкулезной инфекции): показания, сроки проведения, режимы химиопрофилактики. Мероприятия по раннему и своевременному выявлению туберкулеза у детей, подростков и взрослых. Противотуберкулезный диспансер: цели, задачи, структура, функции. /Лек/	10	0,5	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2	Л1.2 Л1.3 Л1.1 Л1.4Л2.1 Л2.1 Л2.1Л3.1 Л3.6 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
4.2	Понятие о социальной и санитарной профилактике туберкулеза. Иммунопрофилактика туберкулеза. Химиопрофилактика туберкулеза. Противотуберкулезный диспансер: цели, задачи, структура, функции. /Ср/	10	14	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.2 ОПК-6.3	Л1.2 Л1.1 Л1.1 Л1.1 Л1.3 Л1.1 Л1.4 Л3.4Л2.1 Л2.1 Л2.1Л3.1 Л3.6 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
4.3	Понятие о социальной и санитарной профилактике туберкулеза. Иммунопрофилактика туберкулеза (вакцинация и ревакцинация БЦЖ/БЦЖ-М): показания, противопоказания, техника проведения, осложнения; характеристика поствакцинального иммунитета. Мероприятия по раннему и своевременному выявлению туберкулеза у детей, подростков и взрослых. /Кл/	10	4	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.2 ОПК-6.3	Л1.2 Л1.1 Л1.1 Л1.1 Л1.3 Л1.1 Л1.4 Л3.4Л2.1 Л2.1 Л2.1Л3.1 Л3.6 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
	Раздел 5. Зачет						
5.1	Решение ситуационных задач. Тестирование итого вое. Оформление протокола рентгенообследования по предложенной рентген-задаче. /Кл/	10	0	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3	Л1.1 Л1.1 Л1.1Л1.1 Л1.1Л2.1 Л1.1 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4	0	

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

5.1. Контрольные (экзаменационные) вопросы и задания

«Организация противотуберкулезной помощи населению. Профилактика туберкулеза».

А. Пример вопросов:

1. Основные законодательные и правовые акты порядка оказания противотуберкулезной помощи.
2. Первичная медицинская помощь больному туберкулезом.
3. Специализированная медицинская помощь больному туберкулезом.
4. Методы ранней диагностики туберкулеза.
5. Обязательный минимум клинического обследования при подозрении на туберкулез.

6. Алгоритм действия врача ОЛС при подозрении у больного туберкулезной инфекции.
7. Взаимодействие ОЛС и фтизиатрической службы по организации раннего выявления туберкулеза.
8. Виды профилактики туберкулезной инфекции и их значение.
9. Эпидемиологический контроль в ОЛС, в противотуберкулезных учреждениях.
10. Противотуберкулезный диспансер, задачи, виды деятельности.

II Ситуационная задача:

Больной Ю., 20 лет. По профессии слесарь. Ранее туберкулезом не болел. Последнее рентгенологическое обследование — два года назад. В анамнезе хронический вирусный гепатит В. Заболел остро с подъемом температуры тела до 38 °С. Жалобы на боль в правой половине грудной клетки при глубоком вдохе, кашель с мокротой, слабость, потливость. Выполнена обзорная рентгенограмма органов грудной полости, заподозрен туберкулез. Направлен в ПТД по месту жительства. Проведено обследование: рентгенологически в первом и втором сегментах правого легкого определяется затемнение с участками просветления и очагами бронхогенного обсеменения в н/отделы. Методом люминесцентной микроскопии в мокроте найдены МБТ, в биохимических показателях: повышение активности АЛТ и АСТ в три раза, незначительное повышение тимоловой пробы.

ВОПРОСЫ:

1. Как вы интерпретируете клинику заболевания.
2. Как вы интерпретируете рентгенологическую картину.
3. Ваш вероятностный диагноз.
4. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести больному.
5. Какой противотуберкулезный препарат нельзя применять.
6. Тактика лечения.
7. Медико-социальная значимость и региональные особенности туберкулеза.

III Решение рентген-ситуационной задачи по предложенному рентген снимку с составлением протокола-описания и заключения.

5.2. Темы письменных работ (рефераты, контрольные)

1. Туберкулез у медицинских работников
2. Саркоидоз
3. Гранулематозы и туберкулез
4. Плевральный экссудат, трудности диагноза
5. Туберкулез легких и рак
6. Лекарственная устойчивость МБТ. Проблема ведения больных.
7. Туберкулез и сахарный диабет
8. Туберкулез и вредные привычки (табакокурение, алкоголизм, наркомания)
9. Питание больного туберкулезом
10. Туберкулез у лиц молодого возраста
11. Туберкулез и ВИЧ-инфекция
12. Туберкулез в МЛС
13. Туберкулез у малочисленных народов Севера
14. Туберкулез гортани

5.3. Фонд оценочных средств

1. контрольные вопросы - 50
2. тестовые задания - более 500
3. ситуационные задачи -65
4. рентген-задачи -более 200
5. контроль практических навыков - 15
6. карта обследования очага - по количеству студентов

5.4. Примеры оценочных средств (5 тестов, 2 задачи)

Вариант 1

1. Фазы активного течения туберкулеза – это _____, _____ и _____.

2. Установите соответствие:

Доли легкого	Количество сегментов
Язычковая	А.6
Верхняя справа	Б.4
Верхняя слева	В.5
Г.2	
Д.3	

3. Выработку сурфактанта осуществляют _____ типа.

4. Возбудитель туберкулеза был открыт _____
в _____ году.

5 Диагностический стандарт при пробе Манту:

- А. 5 ТЕ в 0,1 мл
- Б. 1 ТЕ в 0,1 мл
- В. 2 ТЕ в 0,1 мл
- Г. 2 ТЕ в 1 мл
- Д. 5 ТЕ в 1 мл

6. Установите соответствие:

Вид процедуры Метод применения

1. Проба Манту А. Накожная

2. Градуированная

3. Проба Коха

Б.

Внутрикожная

В. Подкожная

7. Вакцина БЦЖ вводится _____ в дозе _____ мг сухого вещества в _____ мл раствора.

8. Папула размером в 10 мм с везикулами при пробе Манту считается _____

9. Дополнительная междолевая борозда на рентгенограмме органов грудной клетки в прямой проекции проецируется:

- А. В левом лёгком по ходу 3 ребра,
- Б. С обеих сторон на уровне 4 ребра и середины корня,
- В. В правом лёгком на уровне заднего отрезка 4 ребра,
- Г. В правом лёгком на уровне переднего отрезка 3 ребра,
- Д. В правом лёгком на уровне переднего отрезка 4 ребра и середины корня.

10. L – формы микобактерий туберкулеза обладают _____ вирулентностью.

11 Установите соответствие:

Метод определения МБТ Разрешающая способность

1. Прямая микроскопия А. 20-30 тыс. МБТ в 1 мл

Б. 1-2 млн. МБТ в 1мл

2. Посев

В. 5-15 тыс. МБТ в 1мл

Г. 100-150 тыс. МБТ в 1 мл

Д. 10-20 МБТ в 1 мл

12. Туберкулезная гранулема состоит из _____ клеток Пирогова – Лангханса, лимфоцитов и _____ клеток.

13. В рентгенологической картине корня легкого принято различать _____, _____, и хвост.

14. Сформулируйте диагноз туберкулеза в соответствии с классификацией:

- А. Казеозная пневмония
- Б. Легочное кровотечение
- С. Бактериовыделение +
- Д. Фаза инфильтрации

15. На рентгенограмме кавернозный туберкулез легких определяется как:

- А. Неоднородная инфильтрация
- Б. Группа полиморфных очагов
- С. Неоднородный фокус
- Д. Деформированная полость в фиброзе
- Е. Кольцевидная двуконтурная полость

16. Установите соответствие

Фактор формирования полости Клинический вариант
в легких заболевания

Воспаление

А. Первичная эмфизема легких

Паразитарное поражение

Б. Истинные бронхиальные кисты

В. Парагонимоз

Г. Гангренозный абсцесс

Д. Полостная форма рака

17. Отличительной особенностью гематогенной диссеминацией туберкулеза в легких являются:

- А. Симметричные очаги в средне – нижних отделах
- Б. Симметричные очаги в срединно – прикорневых отделах
- С. Наличие очагов в одном легком
- Д. Наличие очагов в одной доле
- Е. Симметричные очаги в верхнее – средних отделах

18. Укажите путь развития туберкулеза почек

А. Контактный

- С. Интраканаликулярный
 D. Гематогенный
 E. Смешанный
19. Главным критерием позднего выявления туберкулезного менингоэнцефалита является:
 A. Мозговая рвота
 B. Снижение глюкозы ликвора
 C. Внутричерепная гипертензия
 D. Очаговая неврологическая симптоматика
 E. Бессознательное состояние.
- 20 Установите соответствие:
 Форма заболевания .Клинические симптомы
1. Милиарный туберкулез легких
 2. Саркоидоз
- A. Острое начало, гектическая температура, влажные хрипы.
 Б. под маской «гриппа», субфебрилитет, влажные хрипы,
 B. Постепенное начало, субфебрилитет, жёсткое дыхание, артралгии,
 Г. Острое тифоподобное начало, фебрильная температура, озноб.
 Д. Острое начало, фебрильная температура, озноб, влажные хрипы.
- 21 Причиной бактериовыделения при туберкулёзе ВГЛУ является _____.
- 22 При туберкулёзном плеврите клеточный состав экссудата представлен чаще _____.
- 23 Для синдрома заднего средостения характерно:
 A. Астмоидное состояние,
 B. Дисфагия,
 C. Отёк плечевого пояса,
 D. Приступообразный кашель,
 E. Высокое стояние диафрагмы.
- 24 Установите соответствие:
 1. Форма заболевания 2. Рентгенологическая характеристика
- Туберкулез ВГЛУ (туморозная форма) A. Корни с двух сторон расширены, бесструктурны,
 Саркоидоз ВГЛУ B. Корни с двух сторон уширены бесструктурны, прикорневая инфильтрация
- B. Увеличены трахеобронхиальные, бронхопульмональные узлы справа, контуры четкие, полициклические, усилен и деформирован легочный рисунок
 Г. Увеличены, дифференцированы бронхопульмональные лимфоузлы с двух сторон, контуры четкие
 Д. Увеличены, дифференцированы паратрахеальные лимфоузлы с двух сторон.
- 25.Рентгенологически определяемый уровень жидкости в туберкулезном инфильтрате является признаком _____.
26. Для очагового туберкулеза характерно наличие очагов диаметром до _____
 _____, расположенных на площади не более _____.
27. При полном нарушении бронхиальной проводимости в легких возникает:
 A. Гипервентиляция
 B. Эмфизема
 C. Ателектаз
 D. Коллапс
 E. Цирроз
28. Иннактивация препаратов ГИНК осуществляется путем их _____ в _____.
29. К наиболее активным туберкулоstaticам относятся _____ и _____.
30. Больные с активным туберкулезом легких наблюдаются в:
 A. III гр. ДУ
 B. II гр. ДУ
 C. I гр. ДУ
 D. 0 гр. ДУ
- B. Дисфагия,
 C. Отёк плечевого пояса,
 D. Приступообразный кашель,
 E. Высокое стояние диафрагмы.
- 24 Установите соответствие:
 1. Форма заболевания 2. Рентгенологическая характеристика
- Туберкулез ВГЛУ (туморозная форма) A. Корни с двух сторон расширены, бесструктурны,
 Саркоидоз ВГЛУ B. Корни с двух сторон уширены бесструктурны, прикорневая инфильтрация

Г. Увеличены, дифференцированы бронхопульмональные лимфоузлы с двух сторон, контуры четкие

Д. Увеличены, дифференцированы паратрахеальные лимфоузлы с двух сторон.

25. Рентгенологически определяемый уровень жидкости в туберкулезном инфильтрате является признаком _____.

26. Для очагового туберкулеза характерно наличие очагов диаметром до _____, расположенных на площади не более _____.

27. При полном нарушении бронхиальной проводимости в легких возникает:

- А. Гипервентиляция
- В. Эмфизема
- С. Ателектаз
- Д. Коллапс
- Е. Цирроз

28. Иннактизация препаратов ГИНК осуществляется путем их _____ в _____.

29. К наиболее активным туберкулоstaticам относятся _____ и _____.

30. Больные с активным туберкулезом легких наблюдаются в:

- А. III гр. ДУ
- В. II гр. ДУ
- С. I гр. ДУ
- Д. 0 гр. ДУ

Б. Пример ситуационной задачи:

Больной Б., 25 лет, водитель. Изменения в легких выявлены при ФГ, однако больным себя считает около 5 мес., когда впервые обратил внимание на кашель, выделение мокроты, периодическую утомляемость и повышение температуры тела до 37,5 град. При обращении состояние удовлетворительное, кожные покровы и видимые оболочки обычной окраски, периферические л/узлы не увеличены. Перкуторно в проекции 1-2 сегментов правого левого - притупление. Аускультативно хрипы не определяются. В ОАК: L- 6,7x10⁹/л, СОЭ-23 мм/час. Рентгенографически: верхняя доля правого легкого уменьшена в объеме, в ней определяется округлая тень 4x3 см, с четким наружным контуром, средней интенсивности, неоднородная за счет краевого полулунного просветления, в н/отделах определяются очаги бронхогенного обсеменения.

ВОПРОСЫ:

1. Какие данные анамнеза больного нуждаются в уточнении.
2. Как вы интерпретируете рентгенологическую картину.
3. Ваш вероятностный диагноз.
4. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести.
5. Ваша дальнейшая тактика.
6. Основные виды профилактики туберкулеза.
7. Медико-социальная значимость и региональные особенности туберкулеза.

Тема: «Работа общей лечебной сети по раннему выявлению туберкулеза».

Задача №1

Больной 42 лет в течение последних 1,5 лет отмечает непостоянную температуру (до 37,2) по вечерам, кашель с мокротой до 10 - 15 мл в сутки, слабость. К врачам не обращался, пытался лечиться домашними средствами без эффекта. Постепенно самочувствие и состояние ухудшалось — стала нарастать одышка, увеличилось количество мокроты, появился кашель с прожилками крови. Обратился в поликлинику, где при обследовании впервые выявлены изменения в легких. На обзорной флюорограмме органов грудной клетки справа от верхушки до 3 ребра определяются многочисленные очаговые тени разной интенсивности и величины, местами сливающиеся в крупные фокусные тени. Слева от верхушки до 4 ребра — массивная воспалительная инфильтрация в виде неомогенного фокуса, многочисленные участки просветления,

УП: 310501-1-2016.plx стр. 18

полиморфные очаговые тени; корни легких неструктурные; в нижних отделах легких легочный рисунок усилен; купола диафрагмы не изменены. Реакция Манту с 2 ТЕ ППД-Л — папула 8 мм. Больной после дополнительного обследования в диспансере госпитализирован в туберкулезное отделение. Какой диагноз можно предположить на основании этих данных?

- а) Инфильтративный туберкулез легких.
- б) Казеозная пневмония.
- в) Кавернозный туберкулез легких.
- г) Диссеминированный туберкулез легких.
- д) Фиброзно-кавернозный туберкулез.

Задача 2

88. Больной Ю., 18 лет. Заболел остро, с подъемом температуры тела до 38°. Жаловался на боль в правой половине грудной клетки при глубоком вдохе, кашель со скудно отделяемой мокротой слизисто-гнойного характера, слабость, потливость. При обследовании в стационарных условиях кожные покровы обычной окраски и влажности. Аускультативно: везикулярное дыхание, в нижних отделах правого легкого выслушиваются влажные хрипы. Перкуторно: притупление легочного звука в области нижней доли правого легкого. СОЭ — 18 мм/час. Реакция Манту с 2 ТЕ — папула 9 мм. Методом люминесцентной микроскопии МБТ не найдены. Рентгенологически определяется затемнение в нижней доле правого легкого диаметра 4 см с нечеткими контурами, неомогенное, средней интенсивности, в котором отмечаются участки просветления. Больному была произведена диагностическая фибробронхоскопия: слева — бронхи в норме, справа — в просвете нижнедолевого бронха отделяемое слизисто-гнойного характера в умеренном количестве. Слизистая умеренно гиперемирована. В промывных водах бронхов обнаружены МБТ. На основе клинко-рентгенологического описания дайте предположительный диагноз:

- а) абсцедирующая пневмония;
- б) бронхоэктатическая болезнь;
- в) Инфильтративный туберкулез;
- г) полостная форма рака;
- д) солитарная киста.

Задача 3

Больная с подчелюстным и шейным лимфаденитом получала антибиотики широкого спектра действия и физиотерапевтическое лечение, после чего состояние ухудшилось, увеличились размеры лимфатических узлов, усилились симптомы интоксикации, появился кашель с небольшим количеством мокроты, лимфатические узлы подвижны, плотноэластичной консистенции, безболезненные. Общий анализ крови: Нв-140, Л-9,8, п-я 7%, с-я 40%, л- 41%, м- 12%, СОЭ 27 мм/час. Какой диагноз можно предположить на основании этих данных?

- а) Сифилис.
- б) Туберкулез.
- в) Лимфолейкоз.
- г) Инфекционный мононуклеоз.
- д) Лимфогрануломатоз.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Браженко Н.А.	Фтизиопульмонология. Учебное пособие: 0	Академия, 2006	54
Л1.2	Перельман М.И. (ред.)	Фтизиатрия. Национальное руководство: 0	ГЭОТАР-Медиа, 2007	5
Л1.3	Аксенова В.А. (ред.)	Туберкулез у детей и подростков. Учебное пособие:	ГЭОТАР- Медиа, 2007	10
Л1.4	Мишин В.Ю., Григорьев Ю.Г., Митронин А.В., Завражных С.П.	Фтизиопульмонология. Учебник: Для студентов медвузов	ГЭОТАР- Медиа, 2007	7

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Свистунова В.П (ред.)	Туберкулез центральной нервной системы. Учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов лечебного и педиатрического факультетов: 0	ГОУ ВПО ДВГМУ, 2006	51
Л2.2	Свистунова В.П (ред.)	Туберкулез органов полости рта и верхних дыхательных путей. Учебно-методическое пособие для клинических интернов и ординаторов: 0	Изд.ГОУ ВПО ДВГМУ, 2006	11
Л2.3	Свистунова В.П (ред.)	Туберкулез центральной нервной системы. Учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов лечебного и педиатрического факультетов: 0	ГОУ ВПО ДВГМУ, 2006	51
Л2.4	Чуканов В.И. (ред.), Мишин В.Ю. (ред.), Стрелис А.К. (ред.), Григорьев Ю.Г. (ред.), Стаханов В.А. (ред.)	Лекции по фтизиопульмонологии: 0	МИА, 2006	145
Л2.5	Репин Ю.М. (ред.), Левашев Ю.Н. (ред.)	Руководство по легочному и внелегочному туберкулезу: 2-е изд., доп. и перераб.	«ЭЛБИ-СПБ», 2008	5

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.6	Зими́на В.Н., Кошечкин В.А., Кравченко А.В.	Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых. Руководство: 0	ГЭОТАР-Медиа, 2014	5
Л2.7	Иванова З.А., Кошечкин В.А.	Туберкулез. Учебное пособие:	ГЭОТАР- Медиа, 2007	7
6.1.3. Методические разработки				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1	Евсеев А.Н (ред.), Мельникова Н.В. (ред.), Харитонов П.Ю. (ред.), Усова И.В. (ред.)	Особенности эпидемиологии, клиники, медикаментозного и хирургического лечения при туберкулезе органов дыхания у представителей коренных малочисленных народов Севера Хабаровского края. Учебно-методическое пособие для самостоятельной работы врачей системы последипломной профессиональной подготовки	ГОУ ВПО ДВГМУ, 2010	5000
Л3.2	Шевченко А.А (ред.), Свистунова В.П (ред.), Шевченко А.В (ред.), Амата́няк Л.К (ред.), Гусева Л.С (ред.)	Инфекционный контроль и противоэпидемические мероприятия при туберкулезной инфекции. Учебное пособие	ГБОУ ВПО ДВГМУ, 2015	5000
Л3.3	Свистунова В.П (ред.), Радаев В.П. (ред.)	Туберкулез. Раннее выявление и профилактика. Клиника, диагностика и лечение. Учебно-методическое пособие для самостоятельной аудиторной и внеаудиторной работы студентов: 0	ГБОУ ВПО ДВГМУ, 2013	5000
Л3.4	Свистунова В.П (ред.), Лупаенко И.Я. (ред.)	Лучевая диагностика клинко-морфологических синдромов во фтизиопульмонологии. Обучающая программа для самостоятельной аудиторной и внеаудиторной работы студентов лечебного и педиатрического факультетов: 0	ГБОУ ВПО ДВГМУ, 2013	5000
Л3.5	Шевченко А.А (ред.), Свистунова В.П (ред.), Шевченко К.С (ред.)	Хирургические методы в лечении туберкулёза органов дыхания. Учебно-методическое пособие: 0	ГБОУ ВПО ДВГМУ, 2014	5000
Л3.6	Шевченко А.А (ред.), Свистунова В.П (ред.), Шевченко А.В (ред.), Амата́няк Л.К (ред.), Гусева Л.С (ред.)	Инфекционный контроль и противоэпидемические мероприятия при туберкулезной инфекции. Учебное пособие	ГБОУ ВПО ДВГМУ, 2015	5000
Л3.7	Рзянкина М.Ф. (ред.), Дьяченко О.А. (ред.)	Раннее выявление и профилактика туберкулеза у детей и подростков на уровне первичной медико-социальной помощи. Учебно-методическое пособие для внеаудиторной работы студентов, обучающихся по специальности «Педиатрия»: 0	ГБОУ ВПО ДВГМУ, 2016	1
Л3.8	Рзянкина М.Ф. (ред.), Дьяченко О.А. (ред.)	Раннее выявление и профилактика туберкулеза у детей и подростков на уровне первичной медико-социальной помощи. Учебно-методическое пособие для внеаудиторной работы студентов, обучающихся по специальности «Педиатрия»: 0	ДВГМУ, 2017	1
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"				
Э1	1 Блокнот фтизиатра https://ftiza.su/			
Э2	журнал "Туберкулез и болезни легких" https://www.tibl-journal.com/jour			
Э3	журнал "ТУБЕРКУЛЕЗ И СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ" http://m-o-f.ru/journal/tuberkulez-i-sotsialno-znachimye-zabolevaniya.php			
Э4	Всемирная организация здравоохранения https://www.who.int/ru#			
6.3.1 Перечень программного обеспечения				
6.3.1.1	Операционная система Windows (537 лицензий), лицензии 40745181, 41710912, 42042490, 42095524, 42579648, 42579652, 42865595, 43187054, 43618927, 44260390, 44260392, 44291939, 44643777, 44834966, 44937940, 45026378, 45621576, 45869271, 46157047, 46289102, 46822960, 47357958, 47558099, 48609670, 48907948, 49340641, 49472543, 60222812, 60791826, 60948081, 61046678, 61887281, 62002931, 62354902, 62728014, 62818148			
6.3.1.2	Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса-Стандартный (537 лицензий), 1D24-141222-075052			
6.3.1.3	Программа Abbyy Fine Reader 8 сетевая версия (25 лицензий), идентификационный номер пользователя: 15806			

6.3.1.4	Программное обеспечение Microsoft Office (537 лицензий), лицензии 40745181, 41710912, 42042490, 42095524, 42579648, 42579652, 42865595, 43187054, 43618927, 44260390, 44260392, 44291939, 44643777, 44834966, 44937940, 45026378, 45621576, 45869271, 46157047, 46289102, 46822960, 47357958, 47558099, 48609670, 48907948, 49340641, 49472543, 60222812, 60791826, 60948081, 61046678, 61887281, 62002931, 62354902, 62728014, 62818148
6.3.2 Перечень информационных справочных систем	
6.3.2.1	Консультант Плюс
6.3.2.2	Электронная библиотека IPR Books
6.3.2.3	IPRbooks
6.3.2.4	Электронная библиотека ДВГМУ
6.3.2.5	Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)			
Аудитория	Назначение	Оснащение и ПО	Вид работ
ТБ-22-7	Практические занятия	ПК (1), негатоскоп (2), рециркулятор воздуха бактерицидный (1), карта обследования очага (14), рентгенархив пленочный (100)	КР
УК-1-ЛЗ-512	Лекции	Ноутбук (1), мультимедийный проектор (1), экран (1), Microsoft: Office Professional Plus 2013 Windows 8.1 Professional программа распознавания текста Abbyy: Fine Reader сетевая версия 10 Kaspersky: End point Security стандарт	КР