

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт стоматологии

Кафедра туберкулеза с курсом ПО

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ

«Фтизиатрия» дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия»

уровень специалитета

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 5 лет

2018 год

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации



25 июня 2018

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Модуля «Фтизиатрия» дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия»

Для ОПОП ВО по специальности 31.05.03 Стоматология

Уровень специалитета

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 5 лет

Институт стоматологии

Кафедра туберкулеза с курсом ПО

Курс - IV

Семестр - VII

Лекции - 6 час.

Практические занятия - 16 час.

Самостоятельная работа - 14 час.

Зачет - VII семестр

Всего часов - 36

Трудоемкость дисциплины - 1 ЗЕ

2018 год

1. Вводная часть

1.1. Планируемые результаты освоения образовательной программы по модулю

Цель освоения модуля «Фтизиатрия» дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия» состоит в обучении студентов в области фтизиатрии предполагает овладение знаниями и практическими навыками по диагностике туберкулеза челюстно-лицевой области и полости рта, его лечению, а также оказанию неотложной помощи при осложнениях туберкулеза. Формирование врачебного поведения, основ клинического мышления и умения в решении профессиональных задач.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

1.2.1. Дисциплина «Фтизиатрия» относится к блоку Б1 - «Дисциплины (модули)».

Микробиология, вирусология, микробиология полости рта

Знания: видов микобактерий, свойств микобактерий туберкулеза, методов обнаружения микобактерий туберкулеза и патологический материал.

Умения: приготовить мазок на МБТ из исследуемого патологического материала.

Навыки: обнаружения микобактерий туберкулеза методом простой микроскопии.

Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи

Знания: строения туберкулезной гранулемы, морфологии локальных изменений в легких при туберкулезе.

Умения: диагностировать туберкулез по данным морфологического исследования.

Навыки: определения характера воспаления при различных формах туберкулезного процесса.

Лучевая диагностика

Знания: методов лучевой диагностики, применяемые при обследовании больных с легочной патологией; требований к качеству рентгенологических снимков; рентгенодиагностики туберкулеза челюстно-лицевой области.

Умения: использовать средства защиты от ионизирующего излучения для снижения лучевой нагрузки на пациента и медицинский персонал при проведении рентгенологических исследований; провести анализ и интерпретацию результатов рентгенологического исследования органов челюстно-лицевой области.

Навыки: интерпретации нормальной рентгенографической картины легких, а также рентгенологической картины туберкулеза челюстно-лицевой области

Внутренние болезни, Клиническая фармакология

Знания: методов физикального обследования больного с патологией органов дыхания, интерпретации общего анализа крови, биохимического анализа крови, анализа мочи, анализа мокроты, анализа плевральной и спинномозговой жидкости.

Умения: пальпировать грудную клетку, провести сравнительную и топографическую перкуссию легких, проводить аускультацию легкие

Навыки: физикального обследования больного с патологией органов дыхания, челюстно-лицевой

области, интерпретации лабораторных данных.

1.3. Требования к результатам освоения модуля

1.3.1. Изучение данного модуля направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:

Общие сведения о компетенции ОК-5	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ОК-5
Содержание компетенции	готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала
	Знать
	Уметь
	Владеть
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	Ситуационные задачи
3	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ОПК-6	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ОПК-6
Содержание компетенции	готовностью к ведению медицинской документации
	Знать
	Уметь
1	интерпретировать результаты иммунодиагностики туберкулеза
	Владеть
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	Ситуационные задачи
3	Тесты
4	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ПК-1	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ПК-1
Содержание компетенции	способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
	Знать

	Уметь
	Владеть
1	владеть методикой обследования больного с подозрением на туберкулез
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	Практические навыки
3	Ситуационные задачи
4	Тесты
5	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ПК-5	
Вид деятельности	диагностическая деятельность
Профессиональная задача	участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам
Код компетенции	ПК-5
Содержание компетенции	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания
	Знать
1	участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам
	Уметь
1	собирать анамнез и обследовать больного туберкулезом
	Владеть
1	обследованием больного, интерпретацией рентгенологических данных члс, формулировкой диагноза туберкулеза
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	Ситуационные задачи
3	Тесты
4	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ПК-13	
Вид деятельности	психолого-педагогическая деятельность
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ПК-13
Содержание компетенции	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
	Знать
	Уметь
	Владеть
1	методикой диспансерного наблюдения за больными с заболеваниями из групп риска по туберкулезу, техникой оформления бюллетеней, пропагандирующих здоровый образ жизни и профилактику туберкулеза члю
	Оценочные средства

1	Вопросы по теме занятия
2	Практические навыки
3	Ситуационные задачи
4	Тесты

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Объем модуля и виды учебной работы

		Семестр
Вид учебной работы	Всего часов	VII
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе	22	22
Лекции (Л)	6	6
Практические занятия (ПЗ)	16	16
Из общего числа аудиторных часов - в интерактивной форме*	0 0%	
Семинарские занятия (СЗ)		
Лабораторные работы (ЛР)		
Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающегося (СР), в том числе:	14	14
Подготовка к занятиям	8	8
Подготовка презентаций, рефератов	3	3
Написание истории болезни	3	3
Вид промежуточной аттестации		Зачет
Контактная работа	22	
Общая трудоемкость час. ЗЕ	36.0 1	36 1

2.2. Разделы дисциплины (модуля), компетенции и индикаторы их достижения, формируемые при изучении

№ раздела	Наименование раздела модуля	Темы разделов модуля	Код формируемой компетенции	Коды индикаторов достижения компетенций
1	2	3	4	5
1.	Фтизиатрия			
		История развития фтизиатрии. Организация борьбы с туберкулезом в России. Эпидемиология туберкулеза.	ПК-1, ОК-5	ПК-1, ОК-5
		Клинические формы туберкулеза органов дыхания: клиника, диагностика и дифференциальная диагностика	ПК-1	ПК-1
		Клиническая классификация туберкулеза. Туберкулез органов дыхания: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика	ПК-1, ОПК-6, ОК-5	ПК-1, ОПК-6, ОК-5
		Выявление и профилактика туберкулеза	ПК-1, ПК-5, ПК-13	ПК-1, ПК-5, ПК-13
		Туберкулез полости рта и челюстно-лицевой области. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика. Курация больного	ПК-1, ПК-5, ОПК-6	ПК-1, ПК-5, ОПК-6
		Общие принципы лечения туберкулеза. Профилактика туберкулеза.	ПК-1, ОПК-6, ПК-13	ПК-1, ОПК-6, ПК-13
		Эпидемиология туберкулеза. Методы выявления туберкулеза: иммунодиагностика, лучевая диагностика, бактериоскопия мазка мокроты.	ПК-1, ОПК-6, ОК-5	ПК-1, ОПК-6, ОК-5

2.3. Разделы модуля и виды учебной деятельности

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела модуля	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					
			Л	ЛР	ПЗ	СЗ	СР	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	7	Фтизиатрия	6		16		14	36
		Всего	6		16		14	36

2.4. Тематический план лекций модуля

4 курс

7 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
1	1	Фтизиатрия [2.00]	История развития фтизиатрии. Организация борьбы с туберкулезом в России. Эпидемиология туберкулеза. ПК-1, ОК-5	2
1	2	Фтизиатрия [2.00]	Клинические формы туберкулеза органов дыхания: клиника, диагностика и дифференциальная диагностика ПК-1	2
1	3	Фтизиатрия [2.00]	Выявление и профилактика туберкулеза ПК-1, ПК-5, ПК-13	2
			Всего за семестр	6
			Всего часов	6

2.5. Тематический план практических/семинарских занятий

2.5.1. Тематический план практических занятий

4 курс

7 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
1	1	Фтизиатрия [4.00]	Эпидемиология туберкулеза. Методы выявления туберкулеза: иммунодиагностика, лучевая диагностика, бактериоскопия мазка мокроты. ПК-1,ОПК-6,ОК-5	4
1	2	Фтизиатрия [4.00]	Клиническая классификация туберкулеза. Туберкулез органов дыхания: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика ПК-1,ОПК-6,ОК-5	4
1	3	Фтизиатрия [4.00]	Туберкулез полости рта и челюстно-лицевой области. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика. Курация больного ПК-1,ПК-5,ОПК-6	4
1	4	Фтизиатрия [4.00]	Общие принципы лечения туберкулеза. Профилактика туберкулеза. ПК-1,ОПК-6,ПК-13	4
			Всего за семестр	16
			Всего часов	16

2.5.2. Тематический план семинарских занятий

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.6. Тематический план лабораторных работ

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.7. Контроль самостоятельной работы

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.8. Самостоятельная работа

2.8.1. Виды самостоятельной работы

4 курс

7 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Вид самост. работы	Количество часов
1	2	3	4	5	6
1	1	Фтизиатрия [8.00]	Подготовка к следующим занятиям 1. Санитарно-эпидемический режим в противотуберкулезном диспансере. Деонтология во фтизиатрии. Эпидемиология туберкулеза. Методы выявления туберкулеза: туберкулинодиагностика, флюорографическое обследование, бактериоскопия мазка мокроты. 2. Клиническая классификация туберкулеза в рентгенологическом отображении. 3. Туберкулез органов дыхания: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. 4. Туберкулез полости рта и челюстно-лицевой области. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика. Курация больного. 5. Общие принципы лечения туберкулеза. Диагностика и лечение осложнений туберкулеза, требующих неотложной врачебной помощи. ПК-1,ПК-5,ОПК-6,ОК-5,ПК-13	Подготовка к занятиям [8.00]	8
1	2	Фтизиатрия [3.00]	Написание рефератов к следующим занятиям 1. Санитарно-эпидемический режим в противотуберкулезном диспансере. Деонтология во фтизиатрии. Эпидемиология туберкулеза. Методы выявления туберкулеза: туберкулинодиагностика, флюорографическое обследование, бактериоскопия мазка мокроты. 2. Клиническая классификация туберкулеза в рентгенологическом отображении. 3. Туберкулез органов дыхания: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. 4. Туберкулез полости рта и челюстно-лицевой области. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика. Курация больного. 5. Общие принципы лечения туберкулеза. Диагностика и лечение осложнений туберкулеза, требующих неотложной врачебной помощи. ПК-1,ПК-5,ОПК-6,ПК-13	Подготовка презентаций, рефератов [3.00]	3

1	3	Фтизиатрия [3.00]	Написание истории болезни 1. Туберкулез полости рта и челюстно-лицевой области. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика. Курация больного туберкулезом органов дыхания. ПК-1,ПК-5,ОПК-6	Написание истории болезни [3.00]	3
			Всего за семестр		14
			Всего часов		14

2.8.2. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по модулю

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1	Большакова И.А., Корецкая Н.М., Наркевич А.А. Фтизиатрия : фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по специальности 31.05.03 Стоматология (очная форма обучения). - Красноярск : КрасГМУ, 2018. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/umu/printing/12965_ftiziatriya.pdf	ЭБС КрасГМУ
2	Инфекционные болезни. Фтизиатрия : сборник методических указаний для обучающихся к внеаудиторной (самостоятельной) работе по специальности 31.05.03 Стоматология (очная форма обучения) / сост. И. А. Большакова, Н. М. Корецкая, А. А. Наркевич ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - Текст : электронный. - URL: http://krasgmu.ru/index.php?page[org]=o_umkd_metod&umkd_id=2778&metod_type=0&metod_class=2&tlids=178527,178528,178529,178530,178531&pdf=0	ЭБС КрасГМУ
3	Инфекционные болезни. Фтизиатрия : сборник методических рекомендаций для преподавателя к практическим занятиям по специальности 31.05.03 Стоматология (очная форма обучения) / сост. И. А. Большакова, Н. М. Корецкая, А. А. Наркевич ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - Текст : электронный. - URL: http://krasgmu.ru/index.php?page[org]=o_umkd_metod&umkd_id=2778&metod_type=0&metod_class=0&tlids=178527,178528,178529,178530,178531&pdf=0	ЭБС КрасГМУ
4	Инфекционные болезни. Фтизиатрия : сборник методических указаний для обучающихся к внеаудиторной (самостоятельной) работе по специальности 31.05.03 Стоматология (очная форма обучения) / сост. Н. В. Андропова, Т. А. Елистратова, Т. Ю. Кузьмина [и др.] ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - Текст : электронный. - URL: http://krasgmu.ru/index.php?page[org]=o_umkd_metod&umkd_id=2801&metod_type=0&metod_class=2&tlids=180828,180829,180830,180831,180832,180833,180834,180835&pdf=0	ЭБС КрасГМУ

2.9. Оценочные средства, в том числе для проведения промежуточной аттестации обучающихся по модулю

2.9.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

7 семестр					
			Оценочные средства		
№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела модуля	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1	Для входного контроля				
		Фтизиатрия			
			Тесты	10	12
2	Для текущего контроля				
		Фтизиатрия			
			Вопросы по теме занятия	1	10
			Ситуационные задачи	1	20
			Тесты	10	12
3	Для промежуточного контроля				
			Оценка практических навыков	1	7
			Ситуационные задачи	1	13
			Тесты	10	12

2.9.2. Примеры оценочных средств

Входной контроль

Тесты

1. РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ МАНТУ С 2ТЕ ППД-Л ОЦЕНИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 12 часов
- 2) 24 часа
- 3) 48 часов
- 4) 72 часа**
- 5) 96 часов

Правильный ответ: 4

ПК-1

2. В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ПУТЬ ПРОНИКНОВЕНИЯ МИКОБАКТЕРИЙ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

- 1) аэрогенный**
- 2) алиментарный
- 3) контактный
- 4) трансплацентарный
- 5) половой

Правильный ответ: 1

ПК-1

3. ЛЕЧИТЬ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ СЛЕДУЕТ

- 1) амбулаторно в поликлинике общей лечебной сети
- 2) в отделении хирургической стоматологии
- 3) амбулаторно в противотуберкулезном диспансере
- 4) в стационаре противотуберкулезного диспансера**
- 5) в стационаре общей лечебной сети

Правильный ответ: 4

ПК-5

Текущий контроль

Вопросы по теме занятия

1. Основные эпидемиологические показатели по туберкулезу (инфицированность, заболеваемость, болезненность, смертность).

ОК-5 , ПК-1 , ОПК-6

2. Методы выявления туберкулеза среди взрослого и детского населения

ОК-5 , ПК-5 , ПК-13

3. Клиника туберкулеза челюстно-лицевой области и полости рта.

ПК-5

Ситуационные задачи

1. **Ситуационная задача №1:** У ребенка 4 лет проба Манту с 2ТЕ 7мм. Предыдущая туберкулиновая проба, проводившаяся год назад была отрицательной. Вакцинация БЦЖ проведена в родильном доме, есть поствакцинальный рубчик диаметром 2 мм. Ребенок из благополучной семьи. Контакт с больными туберкулезом не установлен.

1) Сформулируйте предварительный диагноз.

2) Определите дальнейшую тактику педиатра.

3) Какое обследование необходимо провести ребенку в условиях ОЛС.

4) С какого возраста проводят пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л с целью массовой туберкулинодиагностики?

5) Какова кратность постановки пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л с целью массовой туберкулинодиагностики?:

Ответ 1: «Виразж» туберкулиновой чувствительности.

Ответ 2: Направить на консультацию к фтизиатру.

Ответ 3: ОАК, биохимия крови (белок и его фракции), общий анализ мочи, обзорная рентгенография грудной клетки, мазок из зева на МБТ, анализ мокроты на МБТ методом прямой микроскопии 3х кратно (если есть мокрота).

Ответ 4: С 12 месяцев.

Ответ 5: 1 раз в год.

ПК-1 , ПК-13

2. **Ситуационная задача №2:** Больная В., 30 лет. Больной себя считает с весны 2006 г., когда стала терять в весе, появилась субфебрильная температура. Предыдущее ФЛГО в сентябре 2003 года, без патологии. Контакт с больными туберкулезом отрицает. Обратилась к терапевту, обследована рентгенологически, изменения в легких расценены как пневмония, направлена в ЦРБ. Получала АБП широкого спектра действия, динамики процесса в легких через 2 недели не наблюдалось, хотя клинически было некоторое улучшение состояния. Больная самовольно прекратила лечение. После переохлаждения в сентябре 2006 г.- ухудшение самочувствия, прогрессирование изменений в легких, боль в горле и языке. Направлена в онкологический диспансер, где был взят биоптат язвы корня языка и сделана пункционная биопсия подчелюстного лимфатического узла справа. Гистологически обнаружены клетки

гранулоцитарного воспаления. В настоящее время у больной жалобы на кашель с мокротой слизисто гнойного характера, одышку при небольшой физической нагрузке (подъеме на 2-й этаж), субфебрильную температуру, общую слабость, боли в горле при глотании, осиплость голоса; похудела на 15 кг с мая 2006 г. При осмотре: состояние удовлетворительное, телосложение астеническое, кожные покровы бледные, увеличенные заднешейные и подмышечные лимфатические узлы имеют мягкоэластическую консистенцию, безболезненные, не спаянные с окружающими тканями. Грудная клетка нормальной формы. При аускультации дыхание жесткое, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, приглушены, чсс 98 ударов в минуту. АД 110/70 мм рт ст. Язык увеличен в размерах, ярко-красный, влажный, обложен белым налетом, зев гиперемирован, миндалины увеличены до 1 степени. В корне языка глубокая язва овальной формы размером 2,5 x 1,5 см, глубиной 7 мм, с подрывными краями, дно покрыто серовато-белым налетом, при дотрагивании слабо болезненная. На задней стенке глотки множественные милиарные высыпания желтого цвета. При рентгенологическом исследовании: в легких с обеих сторон по всем полям определяются полиморфные очаговые тени, с нечеткими контурами, малой и средней интенсивности, местами сливающиеся между собой, однородной структуры. Тень сердца не изменена. Диафрагма, синусы без изменений. Периферическая кровь: Hb 119 г/л; Эр. - $3,7 \cdot 10^{12}$, L - $5,6 \cdot 10^9$, п - 8%, с - 55%, лимф. 25%, м - 12%; СОЭ - 63 мм/ч, токсическая зернистость нейтрофилов +. В анализе мокроты: рост МБТ на 19 день +++

- 1) Определите клиническую форму туберкулеза легких.
- 2) Поражение каких органов имеется у больной кроме поражения легких?
- 3) Какое дообследование необходимо провести больной?
- 4) Где должна лечиться больная?
- 5) Сколько и каких ПТП нужно назначить больной?

Ответ 1: Диссеминированный туберкулез легких.

Ответ 2: Туберкулез периферических лимфатических узлов в фазе инфильтрации. Язвенный туберкулез корня языка и задней стенки глотки.

Ответ 3: Фибробронхоскопию

Ответ 4: Лечение необходимо проводить в условиях ПТстационара

Ответ 5: Необходимо назначить 4 ПТП: изониазид, рифампицин, пиразинамид, этамбутол
ПК-1 , ПК-5

3. Ситуационная задача №3: Больная Д., 39 лет, находится на диспансерном учете по IV группе в связи с контактом с мужем, больным фиброзно-кавернозным туберкулезом верхней доли правого легкого, МБТ+. Последнее обследование в противотуберкулезном диспансере около 8 месяцев назад. При очередном профилактическом флюорографическом обследовании обнаружены изменения в S1+2 левого легкого: определяется округлая тень до 2 см в диаметре, средней интенсивности, с довольно четкими контурами, с участком просветления до 0,8 см в диаметре, расположенном эксцентрично. При опросе больной удалось выяснить, что в течение 1,5 месяцев ее беспокоила слабость, недомогание, повышение температуры в вечерние часы до субфебрильных цифр. Однако к врачу больная не обращалась. При объективном обследовании обнаружено незначительное притупление перкуторного тона слева над остью лопатки, здесь же выслушивались сухие хрипы. В анализе крови: L- $10,9 \cdot 10^9$ /л, э-2%, п-6%, с-52%, л-34%, м-6%, СОЭ-14мм/час. В мокроте методом люминесцентной микроскопии обнаружены микобактерии туберкулеза.

- 1) Сформулируйте диагноз в соответствии с клинической классификацией.

- 2) Обоснуйте форму туберкулезного процесса и его фазу.
- 3) По размерам данная форма туберкулеза является?
- 4) Течение данной формы специфического процесса.
- 5) Из каких форм формируется данная форма туберкулеза?

Ответ 1: Туберкулема S1+2 левого легкого в фазе распада, МБТ+.

Ответ 2: Диагноз подтверждается: - данными анамнеза - контакт с мужем, больным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, МБТ (+); - жалобами на слабость, недомогание, субфебрилитет по вечерам; - форма туберкулезного процесса подтверждается результатом флюорографич

Ответ 3: Мелкая туберкулема (до 2 см).

Ответ 4: Прогрессирующее течение (наличие распада и бактериовыделения).

Ответ 5: Из первичного туберкулезного комплекса (туберкулема первичного генеза), диссеминированного, инфильтративного, кавернозного.

ПК-1 , ПК-5

Тесты

1. ГИПЕРЕРГИЧЕСКАЯ ПРОБА МАНТУ С 2ТЕ ППД-Л У ДЕТЕЙ

- 1) 15 мм
- 2) 17 мм**
- 3) 12 мм
- 4) 13 мм
- 5) 16 мм

Правильный ответ: 2

ОПК-6

2. ФОРМА ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ ДВУСТОРОННИХ ОЧАГОВЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ

- 1) очаговый туберкулез легких
- 2) диссеминированный туберкулез**
- 3) инфильтративный туберкулез легких
- 4) фиброзно-кавернозный туберкулез легких
- 5) кавернозный туберкулез легких

Правильный ответ: 2

ПК-5

3. ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛУНКИ ЗУБА НАБЛЮДАЕТСЯ

1) расшатывание и выпадение зуба

- 2) нет изменений
- 3) изменения цвета зубной эмали
- 4) изменения формы зуба
- 5) изменения голоса

Правильный ответ: 1

ПК-1

Промежуточный контроль

Практические навыки

1. Оказывать неотложную медицинскую помощь при кровохарканье и легочном кровотечении

1) Неотложная помощь: 1) необходимо соблюдать строгий постельный режим и рекомендовать положение больного с приподнятым изголовьем. 2) наложить жгуты на проксимальные отделы конечностей на 30-40 мин. 3) ингибиторы фибринолиза: 5% аминокапроновая кислота (АКК) – 100мл. капельно или контрикал (гордокс, трасилол)- 10000-20000 ЕД в 100мл 0,85% раствора хлористого натрия капельно. Трасилол можно применять струйно, что ускоряет помощь при профузном кровотечении. Через 2 часа после в/в введения, какого либо ингибитора фибринолиза следует назначить АКК перорально по 5г 4-6 раз в сутки. 4) для уменьшения давления в сосудах малого круга кровообращения вводят ганглиоблокирующие препараты: пентамин 5% по 1-2мл п/к, бензогексоний по 0,1г перорально 3-6 раз в день в течение 2-3 дней. Введение надо начинать с малых доз под контролем АД (особенно лицам пожилого возраста), АД должно быть не ниже 95 мм.рт.ст. 5) с целью уменьшения проницаемости сосудистой стенки и получения десенсибилизирующего эффекта-10мл 10% раствора хлористого кальция, пипольфена или димедрола п/к или перорально, 3-5мл 5% раствора аскорбиновой кислоты в/м или по 0,1г перорально 3-5 раз в сутки. Адроксон 0,025% по 1мл в/м или п/к, 1-4 раза в день. Этот препарат не вызывает повышения АД и не влияет на деятельность сердца, однако способствует спазму мелких сосудов, капилляров и применяется для остановки паренхиматозных и капиллярных кровотечений. При неэффективности – наложение пневмоперитонеума или искусственного пневмоторакса или оперативное вмешательство. Не рекомендуется назначать больному кодеин и др. наркотические вещества, т.к. они подавляют кашлевой рефлекс и угнетают дыхательный центр, это приводит к аспирационной пневмонии.

ПК-1

2. Составить план обследования больного с подозрением на туберкулез (клинический минимум)

1) Клиническое обследование (изучение жалоб, анамнеза, физикальное исследование), трехкратное микроскопическое исследование мокроты (при ее наличии), на КУМ с окраской по Цилю-Нельсену, а также рентгенологическое исследование органов грудной клетки в доступном для учреждения объеме;

ПК-1

3. Проводить санитарную профилактику туберкулеза (санитарно-просветительная

работа)

1) Санитарно-просветительская и воспитательная работа с больным начинается с первой встречи, продолжается в больнице, санатории и дома и направлена на воспитание гигиенических навыков у больного и контактирующих. В беседах с больным надо дать ему современные сведения о болезни. Особенно важно убедить больного в необходимости регулярного и длительного лечения. Привитие больному и контактирующим гигиенических навыков и правил поведения, повышение санитарно-гигиенической культуры, воспитание здорового образа жизни.

ПК-13

Ситуационные задачи

1. Ситуационная задача №1: Больная В., 30 лет, поступила в диагностическое отделение краевого противотуберкулезного диспансера с подозрением на диссеминированный туберкулез легких для обследования. Больной себя считает около полугода: начал снижаться вес, появилась субфебрильная температура по вечерам, сухой кашель. Лечилась в Центральной районной больнице с диагнозом: пневмония. Из обследований проведено - ОАК, ОАМ, б/х крови и рентгенография органов грудной клетки. Проведено 2 курса неспецифической антибактериальной терапии (амоксиклав 5 дней, цефатоксим 5 дней). Рентгенологической динамики процесса не наблюдалось, клинически отмечалось некоторое улучшение. В настоящее время после переохлаждения возникло ухудшение самочувствия, боль в горле и языке, рентгенологически - прогрессирование изменений в легких. Была направлена в онкологический диспансер, где был взят биоптат язвы корня языка и сделана пункционная биопсия подчелюстного лимфатического узла справа. Гистологически обнаружены клетки гранулоцитарного воспаления. Направлена в краевой противотуберкулезный диспансер для дифференциальной диагностики. Из анамнеза предыдущее ФЛГО без патологии 2 года назад. Брат и сестра лечились в детском туберкулезном санатории. В последующем контакт с туберкулезными больными отрицает. Перенесла гепатит в детстве. При поступлении: жалобы на кашель с мокротой слизисто-гнойного характера, одышку при небольшой физической нагрузке (подъеме на 2-й этаж), боль в грудной клетке справа в верхнебоковых отделах, субфебрильную температуру, потерю массы тела (15 кг за полгода), общую слабость, боли в горле при глотании, осиплость голоса. При осмотре: состояние удовлетворительное, телосложение астеническое, кожные покровы бледные. Грудная клетка нормальной формы. При аускультации дыхание жесткое, над базальными сегментами выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы. Язык увеличен в размерах, ярко-красный, влажный, обложен белым налетом, зев гиперемирован, миндалины увеличены до 1 степени. В корне языка глубокая овальной формы размером 2,5 x 1,5 см, глубиной 7 мм, с подрывными краями, дно покрыто серовато-белым налетом, при дотрагивании слабоболезненная. На задней стенке глотки множественные милиарные высыпания желтого цвета. При фибробронхоскопии выявлен двусторонний диффузный гнойный эндобронхит. При рентгенологическом исследовании: в нижних и средних легочных полях обоих легких полиморфные сливные очаговые тени с участками просветления за счет деструкции легочной ткани. Корни фиброзно изменены, сердечная тень б/о. Контуры диафрагмы ровные, четкие. При ретроспективном анализе рентгенархива изменения в легочных полях впервые определялись 3 года назад и были расценены как бронхоэктазы. Периферическая кровь: Нв 119 г/л, эр. 3,7 10¹² /л, лейкоциты 11,0*10⁹ /л, п - 8%, с - 62%, лимф - 18%, мон - 12%; СОЭ 63 мм/ч, токсическая зернистость нейтрофилов (+). В биохимическом анализе сыворотки крови и анализе мочи без патологических изменений. В мокроте методом л/м выявлены КУМ +, при посеве на питательные среды рост МБТ на 16 день +++. УЗИ внутренних органов: диффузные изменения печени. Признаки портальной гипертензии.

1) Сформулируйте диагноз.

- 2) Какие дополнительные методы обследования необходимо провести больной?
- 3) Назначьте лечение.
- 4) Какие ошибки были допущены при ведении больной на предыдущих этапах?
- 5) Какие осложнения могут развиваться у больной при туберкулезе корня языка и задней стенки глотки?

Ответ 1: Диссеминированный туберкулез легких в фазе инфильтрации и распада, МБТ +. Туберкулез корня языка и задней стенки, язвенная форма.

Ответ 2: Анализ отделяемого язвы языка на МБТ методом л/м и посева.

Ответ 3: I режим химиотерапии, интенсивная фаза, местное орошения полости рта противотуберкулезными препаратами на фоне патогенетической, витаминотерапии, симптоматической терапии.

Ответ 4: Не проведен диагностический минимум в полном объеме, а именно анализ мокроты на МБТ методом прямой микроскопии 3-хкратно.

Ответ 5: Заднеглоточный туберкулезный абсцесс и свищи.

ПК-1 , ПК-5

2. Ситуационная задача №2: Больной И., 39 лет, две недели назад перенес ОРВИ, принимал антибиотики, сульфаниламиды. В результате проведенного лечения температура нормализовалась, но продолжала беспокоить слабость, недомогание, кашель с небольшим количеством слизистой мокроты. Больной повторно обратился к терапевту. При осмотре обе половины грудной клетки одинаково участвуют в акте дыхания. Перкуторно звук легочный, аускультативно - везикулярное дыхание. В анализе крови: лейкоциты - $10,2 \times 10^9$, эозинофилы - 1 %, палочкоядерные - 8 %, сегментоядерные - 68 %, лимфоциты 17 %, моноциты - 6 %, СОЭ - 22 мм/час. В мокроте обнаружены МБТ простой микроскопией. При рентгенологическом исследовании в S1S2справ определяется фокус диаметром 2,5 см, малой интенсивности, с нечеткими контурами, неоднородный за счет участка просветления.

- 1) Сформулируйте диагноз.
- 2) Определите клинко-рентгенологический тип инфильтрата.
- 3) Какая тканевая реакция присуща данному типу инфильтрата?
- 4) Можно ли считать, что заболевание у больного выявлено своевременно?
- 5) Какие существуют клинко-рентгенологические типы инфильтратов?

Ответ 1: Инфильтративный туберкулез S1 S2 правого легкого в фазе распада, МБТ+

Ответ 2: Округлый инфильтрат

Ответ 3: Округлому инфильтрату свойственна экссудативно-пролиферативная тканевая реакция

Ответ 4: Заболевание выявлено несвоевременно, о чем свидетельствует наличие деструкции легочной ткани

Ответ 5: Бронхолобулярный, округлый подключичный, облаковидный, перисцисурит, лобит, казеозная пневмония

ПК-1 , ПК-5

3. Ситуационная задача №3: Ситуационная задача №1. Больной, 35 лет. Туберкулезом болен

на протяжении 5 лет. Из анамнеза и поступивших с больным документов известно, что первые 3 года больной лечился нерегулярно, затем лечился в стационаре 6 месяцев, где у него была определена лекарственная устойчивость к стрептомицину. Анализ крови: лейкоциты - $10 \cdot 10^9/\text{л}$, эозинофилы - 2%, палочкоядерные - 7%, сегментоядерные - 67%, лимфоциты 18%, моноциты - 6%, СОЭ - 28 мм/час. Функции печени и почек существенно не нарушены. В мокроте МБТ+ простой микроскопией, при посеве рост МБТ на 23 день +++, Лекарственная устойчивость к Н, R, S, E. Рентгенологически: верхняя доля левого легкого уменьшена в объеме, понижена прозрачность за счет очаговых теней, фиброза и плевральных наслоений. На уровне I межреберья кольцевидная тень диаметром 5 см с толстыми стенками и инфильтрированным валом по окружности. В IV и V сегментах единичные очаговые тени малой и средней интенсивности. В правом легком без изменений.

- 1) Какой режим химиотерапии целесообразно применить в данном случае?
- 2) Как называется развившаяся лекарственная устойчивость МБТ у больного (вид и структура)?
- 3) Причина формирования данной лекарственной устойчивости.
- 4) Сформулируйте диагноз.
- 5) Какое оперативное лечение можно применить данному больному после стабилизации туберкулезного процесса?

Ответ 1: Режим химиотерапии IV, интенсивная фаза.

Ответ 2: Вторичная, множественная лекарственная устойчивость.

Ответ 3: Нерегулярное прерывистое лечение.

Ответ 4: Фиброзно- кавернозный туберкулез верхней доли левого легкого в фазе инфильтрации, МБТ+, МЛУ к SHRE.

Ответ 5: После стабилизации туберкулезного процесса больному показано оперативное лечение - резекция верхней доли левого легкого с обязательной корригирующей 3 - 4 реберной торакопластикой.

ПК-5

Тесты

1. ПРЯМОЕ ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

- 1) паралич лицевого нерва, субпериостальный абсцесс
- 2) рубцы
- 2) Введение 40% раствора глюкозы в/в, струйно.
- 3) келоидный рубец
- 4) болезненная язва
- 5) появление симптома «яблочного желе»

Правильный ответ: 1

ПК-5

2. ТУБЕРКУЛЕЗ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

ГЕНЕРАЛИЗАЦИИ ИЗ ОСНОВНОГО ОЧАГА

1) спутогенным путем

2) per continuitatem

3) гематогенным путем

4) лимфогенным путем

5) бронхогенным

Правильный ответ: 3

ПК-5

3. У ВСЕХ ПАЦИЕНТОВ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ТУБЕРКУЛЕЗ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ

1) однократно

2) двукратно

3) трехкратно

4) четырехкратно

5) пятикратно

Правильный ответ: 3

ПК-1

**2.10. Примерная тематика курсовых работ (проектов)
Данный вид работы учебным планом не предусмотрен**

2.11. Перечень практических умений/навыков

4 курс

7 семестр

№ п/п	Практические умения
1	2
1	Интерпретировать результаты иммунодиагностики туберкулеза Уровень: Уметь ОПК-6
2	Методикой диспансерного наблюдения за больными с заболеваниями из групп риска по туберкулезу, техникой оформления бюллетеней, пропагандирующих здоровый образ жизни и профилактику туберкулеза ЧЛО Уровень: Владеть ПК-13
3	Собирать анамнез и обследовать больного туберкулезом Уровень: Уметь ПК-5
4	Владеть методикой обследования больного с подозрением на туберкулез Уровень: Владеть ПК-1
5	Обследованием больного, интерпретацией рентгенологических данных ЧЛС, формулировкой диагноза туберкулеза Уровень: Владеть ПК-5

2.12. Примерная тематика рефератов (эссе)

4 курс

7 семестр

№ п/п	Темы рефератов
1	2
1	Клиническая классификация туберкулеза: история создания, современные особенности ПК-1,ОПК-6,ОК-5
2	Построение клинического диагноза при туберкулезе ПК-1,ПК-5,ОПК-6
3	Лучевая диагностика туберкулеза органов дыхания ПК-1,ОПК-6,ОК-5
4	Клинический минимум для выявления туберкулеза органов дыхания ПК-1,ПК-5,ОПК-6
5	Клинические проявления туберкулеза органов дыхания ПК-1,ПК-5
6	Основы дифференциальной диагностики туберкулеза органов дыхания с другими заболеваниями ПК-1,ПК-5
7	Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика туберкулеза полости рта и челюстно-лицевой области ПК-1,ПК-5,ОПК-6
8	Принципы диагностики туберкулеза полости рта и челюстно-лицевой области ПК-1,ПК-5,ОПК-6
9	Основные принципы лечения больных туберкулезом ПК-1,ОПК-6,ОК-5
10	Лечение туберкулеза челюстно-лицевой области и полости рта ПК-1,ПК-5,ОПК-6

2.13. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля

2.13.1. Перечень основной литературы, необходимой для освоения модуля

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3

2.13.2. Перечень дополнительной литературы, необходимой для освоения модуля

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1	Омельчук, Д. Е. Клинические формы туберкулеза органов дыхания : учебное пособие / Д. Е. Омельчук, И. А. Большакова, А. А. Наркевич ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2019. - 143 с. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/sys/files/colibris/106066.pdf	ЭБС КрасГМУ
2	Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых : руководство / В. Н. Зими́на, А. В. Кравченко, И. Б. Викторова, В. А. Кошечкин. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 256 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458242.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
3	Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, Ю. Г. Григорьев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
4	Фтизиатрия : учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин, П. Н. Новоселов [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
5	Браженко, Н. А. Фтизиатрия : учебник для вузов / Н. А. Браженко, О. Н. Браженко. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Юрайт, 2023. - 736 с. - Текст : электронный. - URL: https://urait.ru/viewer/ftiziatriya-519047#page/1	ЭБС Юрайт

2.13.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения модуля

Порядковый номер	1
Наименование	Фонд содействия здравоохранения
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	http%3A%2F%2Fwww.fiot.ru%2F
Рекомендуемое использование	Для подготовки рефератов, НИРС

Порядковый номер	2
Наименование	Пульмонология
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	http%3A%2F%2Fjournal.pulmonology.ru%2Fpulm
Рекомендуемое использование	Для подготовки рефератов, НИРС

Порядковый номер	3
Наименование	Российское общество фтизиатров
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	http%3A%2F%2Froftb.ru
Рекомендуемое использование	информационно-аналитический ресурс для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, для написания рефератов

2.13.4. Карта перечня информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по модулю, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем по специальности 31.05.03 Стоматология для очной формы обучения

№ п/п	Вид	Наименование	Режим доступа	Доступ	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5	6
1.	Видеоуроки практических навыков	-/-	-/-	-/-	-/-
2.	Видеолекции	-/-	-/-	-/-	-/-
3.	Учебно-методический комплекс для дистанционного обучения	-/-	-/-	-/-	-/-
4.	Программное обеспечение	-/-	-/-	-/-	-/-
5.	Информационно-справочные системы и базы данных	ЭБС Консультант студента ВУЗ ЭБС Айбукс ЭБС Букап ЭБС Лань ЭБС Юрайт ЭБС MedLib.ru НЭБ eLibrary БД Web of Science БД Scopus ЭМБ Консультант врача Wiley Online Library Springer Nature ScienceDirect (Elsevier) СПС КонсультантПлюс СПС Консультант Плюс	http://www.studmedlib.ru/ https://ibooks.ru/ https://www.books-up.ru/ https://e.lanbook.com/ https://www.biblio-online.ru/ https://www.medlib.ru https://elibrary.ru/ http://webofscience.com/ https://www.scopus.com/ http://www.rosmedlib.ru/ http://search.ebscohost.com/ http://onlinelibrary.wiley.com/ http://journals.cambridge.org/ https://rd.springer.com/ https://www.sciencedirect.com/ http://www.consultant.ru/	По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю, по IP-адресу По логину/паролю, по IP-адресу По IP-адресу По логину/паролю По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям

2.13.5. Материально-техническая база дисциплины, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине "Инфекционные болезни, фтизиатрия" по специальности 31.05.03 Стоматология (очное, высшее образование, 5,00) для очной формы обучения

№ п/п	Наименование	Кол-во	Форма использования
1	2	3	4
	Аудитория №1		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Столы	60	
9	Посадочные места	360	
10	Индукционная система Исток С1и	1	
11	Акустический усилитель и колонки	1	
	Лекционный зал		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Комплект учебной мебели, посадочных мест	120	

3	Микрофон	1	
4	Доска	1	
5	Компьютер	1	
6	Колонки	1	
7	Проекционный экран	1	
8	Трибуна	1	
9	Стол	30	
10	Посадочные места	70	
	Аудитория №2		<p>аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887</p> <p>Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253</p> <p>Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100</p>
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	60	
9	Посадочные места	360	

	Аудитория №3		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	32	
9	Посадочные места	256	
	Лекционный зал лабораторного корпуса		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	

8	Столы	60	
9	Посадочные места	300	
10	Индукционная система Исток С1и	1	
	Лекционный зал морфологического корпуса		<p>аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887</p> <p>Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253</p> <p>Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100</p>
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Столы	100	
9	Посадочные места	350	
10	Индукционная система Исток С1и	1	
11	Акустический усилитель и колонки	1	
	Лекционный зал №2		<p>учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887</p> <p>Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253</p> <p>Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100</p>
1	Проектор	1	

2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	95	
9	Посадочные места	190	
	Красноярский краевой противотуберкулезный диспансер №1, договор 18 ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660121, ул. 60 лет Октября, 26 (Помещение № 12 (для практической подготовки обучающихся))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Негатоскоп	1	
2	Комплект мебели, посадочных мест	14	
3	Мультимедийный проектор	1	
4	Ноутбук	1	
5	Экран	1	
6	Комплект рентгеновских снимков	150	
	Красноярский краевой противотуберкулезный диспансер №1, договор 18 ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660121, ул. 60 лет Октября, 26 (Помещение № 13 (для практической подготовки обучающихся))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Негатоскоп	1	
2	Комплект мебели, посадочных мест	14	

3	Мультимедийный проектор	1	
4	Ноутбук	1	
5	Экран	1	
6	Комплект рентгеновских снимков	180	
	Красноярский краевой противотуберкулезный диспансер №1, договор 18 ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660121, ул. 60 лет Октября, 26 (Помещение № 17, 18 (для практической подготовки обучающихся))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Комплект мебели, посадочных мест	20	
2	Негатоскоп	1	
3	Мультимедийный проектор	1	
4	Ноутбук	1	
5	Экран	1	
6	Комплект рентгеновских снимков	200	
	Красноярский краевой противотуберкулезный диспансер №1, договор 18 ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660121, ул. 60 лет Октября, 26 (Помещение № 19 (для практической подготовки обучающихся))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации
1	Негатоскоп	1	
2	Комплект мебели, посадочных мест	84	
3	Экран	1	
	Читальный зал НБ		аудитория для самостоятельной работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
1	Клавиатура со шрифтом Брайля	13	

2	Экран	1	
3	Ноутбук	1	
4	Персональный компьютер	18	
5	Сканирующая и читающая машина CARA CE	1	
6	Столы	30	
7	Посадочные места	43	
8	Индукционная система Исток С1и	1	
9	Головная компьютерная мышь	1	
10	Клавиатура программируемая крупная адаптивная	1	
11	Джойстик компьютерный	1	
12	Принтер Брайля (рельефно-точечный)	1	
13	Специализированное ПО: экранный доступ JAWS	1	
14	Ресивер для подключения устройств	1	

2.14. Образовательные технологии

В рамках изучения дисциплины «Инфекционные болезни. Фтизиатрия» обучение студентов проводится на лекциях, аудиторных (клинических практических) занятиях, а также в результате самостоятельного изучения отдельных тем. Занятия проводятся с использованием следующих методов обучения: объяснительно-иллюстративного, репродуктивный, метод проблемного изложения, исследовательский. В рамках изучения дисциплины проводятся следующие разновидности лекций: академическая, лекция-визуализация, лекция с применением техники обратной связи, лекция-беседа, лекция с разбором конкретных ситуаций. Проводятся следующие разновидности аудиторных (клинических практических) занятий: традиционный, с использованием составленных студентами презентаций по теме занятия, «вопрос-ответ», работа с наглядным пособием, работа в малых группах, беседа. Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающихся включает следующие виды учебной деятельности: работа с учебниками и монографиями, конспектирование, решение тестов и задач, подготовка ответов на вопросы, написание истории болезни, реферата.

2.15. Разделы модуля и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

		Разделы данного модуля, необходимые для изучения последующих дисциплин
№ п/п	Наименование последующих дисциплин	1
1	Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта	+
3	Государственная итоговая аттестация	+

2.16. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Обучение складывается из аудиторных занятий (22 час.), включающих лекционный курс и клинические практические занятия и самостоятельной работы (14 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по выявлению, диагностике и профилактике туберкулеза органов дыхания и челюстно-лицевой области. При изучении учебной дисциплины необходимо использовать базисные знания, освоить практические умения работы с больным, учебной литературой, а также оценивать социальные факторы, влияющие на состояние здоровья пациента. Клинические практические занятия проводятся в виде традиционных занятий, с использованием работы с наглядным пособием, работа в малых группах, беседа и демонстрации по теме занятия с использованием наглядных пособий, решением ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических больных. В соответствии с требованиями ФГОС ВПО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (экспресс-анкетирование на лекциях с последующей оценкой ответов на вопросы). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет 5% от аудиторных занятий. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям, к текущему контролю и включает в себя работу с учебной литературой, написание реферата, представлений и истории болезни, а также подготовку к тестированию. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине "Фтизиатрия" и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для преподавателей и методические указания для студентов. Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят осмотр больного, оформляют студенческие истории болезни, акты обследования очагов туберкулезной инфекции, проводят санитарно-просветительную работу, представляют рефераты и презентации. Написание реферата способствуют формированию научно-исследовательских навыков, умений работать с научной литературой, правильно оформлять свою научную работу в виде реферата. Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа способствует формированию активной жизненной позиции поведения, аккуратности, дисциплинированности. Входной контроль знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется вопросами по теме занятия, при решении типовых ситуационных задач и тестовых заданий. В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с проверкой практических умений, использованием тестового контроля и решением ситуационных задач. Вопросы по учебной дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

2.17. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

по заявлению обучающегося кафедрой разрабатывается адаптированная рабочая программа с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья обучающегося.

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- присутствие преподавателя, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном помещении (ул. Партизана Железняка, 1, Университетский библиотечно-информационный центр: электронный читальный зал (ауд. 1-20), читальный зал (ауд. 1-21).

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Оборудование	Формы
С нарушением слуха	1. Индукционная система Исток с1и	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	1. Сканирующая и читающая машина SARA CE; 2. Специализированное ПО: экранный доступ JAWS; 3. Наклейка на клавиатуру со шрифтом Брайля; 4. Принтер Брайля (рельефно-точечный);	- в печатной форме (по договору на информационно-библиотечное обслуживание по межбиблиотечному абонементу с КГБУК «Красноярская краевая специальная библиотека - центр социокультурной реабилитации инвалидов по зрению» №2018/2 от 09.01.2018 (срок действия до 31.12.2022) - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

С нарушением опорно-двигательного аппарата	1. Специализированный стол; 2. Специализированное компьютерное оборудование (клавиатура программируемая крупная адаптивная, головная компьютерная мышь, джойстик компьютерный);	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
1. Ресивер для подключения устройств.		