

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ФТИЗИОПУЛЬМОЛОГИИ И  
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России**

ПРИНЯТА

Ученым советом ФГБУ «НМИЦ ФПИ»

Минздрава России

Протокол от «11» 03 2021 г. №3

УТВЕРЖДАЮ

Директор «НМИЦ ФПИ»

Минздрава России

д. м. н., профессор Васильева И.А.



«11» 03 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

**«ДИАГНОСТИКА ВНЕЛЕГОЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ,  
ПОДРОСТКОВ И ВЗРОСЛЫХ В ОБЩЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ СЕТИ»  
(авторский курс)**

для врачей, имеющих высшее профессиональное образование по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия», врачей фтизиатров, педиатров, терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей), урологов, гастроэнтерологов, акушеров-гинекологов, травматологов-ортопедов

(срок освоения 36 академических часов)

Москва 2021

## СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Диагностика внелегочного туберкулеза у детей, подростков и взрослых в общей лечебной сети» (авторский курс) для врачей, имеющих высшее профессиональное образование по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия», врачей фтизиатров, педиатров, терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей), урологов, гастроэнтерологов, акушеров-гинекологов, травматологов-ортопедов

(срок обучения - 36 академических часов)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Мордык Анна Владимировна	д.м.н., профессор	научный сотрудник  заведующий кафедрой фтизиатрии, фтизиохирургии и инфекционных болезней	ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России  ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России
2.	Иванова Ольга Георгиевна	д.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии, фтизиохирургии и инфекционных болезней	ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России

### Рецензенты:

**1. Лысов Анатолий Васильевич** – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры фтизиатрии, фтизиохирургии и инфекционных болезней ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России

**2. Перецманас Евгений Оркович** – доктор медицинских наук, заслуженный врач РФ, Руководитель отдела исследований внелегочного туберкулеза ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России



## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

### **1.1. Актуальность программы:**

В связи с сохраняющейся высокой распространенностью туберкулеза, сложностью своевременного выявления внелегочных форм, особенно при сочетании туберкулеза с ВИЧ-инфекцией, существует необходимость подготовки врачей различных специальностей (фтизиатров, терапевтов, педиатров, урологов и др.) по вопросам диагностики, дифференциальной диагностики внелегочного туберкулеза для улучшения качества оказания медицинской помощи.

### **1.2. Характеристика программы:**

Нормативно-правовую основу разработки программы повышения квалификации врачей по теме «Диагностика внелегочного туберкулеза у детей, подростков и взрослых в общей лечебной сети» (авторский курс) трудоемкостью 36 академических часов (далее – Программа) составляют:

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании Российской Федерации»;
2. Трудовой кодекс Российской Федерации (ч. 2 ст. 195.3);
3. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499.
4. Профессиональные стандарты:
  - «Врач-фтизиатр», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 октября 2018 г. № 684н;
  - «Врач-педиатр участковый», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. № 306н;
  - «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. № 293н,
  - «Врач-уролог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 137н,
  - «Врач-травматолог-ортопед», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 ноября 2018 г. № 698н,
  - «Врач-гастроэнтеролог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 г. № 139н,
  - проект профессионального стандарта «Врач-акушер-гинеколог» (подготовлен Министерством труда и социальной защиты РФ 13 августа 2020 г.),
  - проект профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» (подготовлен Министерством труда и социальной защиты РФ 27 ноября

2018 г.);

5. Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденный приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 932н.

Программа реализуется в дополнительном профессиональном образовании врачей фтизиатров, терапевтов, педиатров, врачей общей практики (семейных врачей), врачей урологов, акушеров-гинекологов, травматологов-ортопедов, врачей, имеющих высшее профессиональное образование по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия».

### **1.3. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:**

- **область профессиональной деятельности:** настоящая программа представляет собой совокупность требований, обязательных при реализации программ дополнительного профессионального образования для врачей;

- **основная цель вида профессиональной деятельности:**

- диагностика туберкулеза;

- **трудовая функция:**

- проведение обследования пациента с целью установления диагноза;

- **вид программы:** практико-ориентированная.

### **1.4. Контингент обучающихся по:**

- основной специальности: врачи фтизиатры;

- дополнительным специальностям: врачи педиатры, терапевты, врачи общей врачебной практики (семейная медицина), акушеры-гинекологи, гастроэнтерологи, травматологи-ортопеды, урологи.

### **1.5. Трудоемкость освоения: 36 академических часов (1 зачетная единица).**

1 академический час равен 45 минутам.

Академических часов в день – 6.

Дней в неделю – 6.

Общая продолжительность программы – 1 неделя, 6 дней.

**1.6. Форма обучения:** очная, с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения (далее – ДОТ и ЭО).

### **1.7. Структура Программы**

- общие положения;

- планируемые результаты освоения Программы;

- требования к итоговой аттестации обучающихся;



- учебный план;
- учебно-тематический план;
- календарный учебный график;
- содержание Программы;
- формы аттестации и оценочные средства;
- учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы
- организационно-педагогические условия реализации программы.

**1.7. Документ, выдаваемый после завершения обучения:**  
удостоверение о повышении квалификации.

## **2. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ**

**2.1. Цель программы** заключается в формировании способности и готовности к выполнению трудовых функций врача-фтизиатра и врачей других специальностей (врач-терапевт, врач-педиатр, врач общей практики (семейный врач), врач-уролог, врач-акушер-гинеколог, врач-гастроэнтеролог, врач-травматолог-ортопед) в области своевременного выявления и диагностики туберкулеза внелегочных локализаций.

### **2.2. Задачи:**

В процессе обучения решаются следующие задачи:

1. Совершенствование навыков в области выявления и диагностики туберкулеза внелегочных локализаций у детей, подростков и взрослых;
2. Совершенствование навыков в области дифференциальной диагностики туберкулеза внелегочных локализаций у детей, подростков и взрослых.

## **3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ:**

### **3.1. Программа направлена на совершенствование:**

– универсальных компетенций:

- УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
- УК-2 - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
- УК-3 - готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

– профессиональных компетенций:

- ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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;
- ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и

хроническими больными;

ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

### 3.2. Соответствие трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт (или проект профстандарта) врача-фтизиатра и врачей других специальностей (врач-терапевт, врач-педиатр, врач-уролог, врач-акушер-гинеколог, врач-гастроэнтеролог, врач-травматолог-ортопед, врач общей практики (семейный врач) изучаемым компетенциям

специальность	Трудовая функция с кодом	Профессиональные компетенции, обеспечивающие выполнение трудовой функции	
		индекс	содержание компетенции
Врач-фтизиатр	A/01.8 Назначение и проведение обследования пациентов с целью установления диагноза туберкулеза	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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;
Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)	A/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза		
Врач-педиатр участковый	A/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза		
Врач общей практики (семейный врач)	A/01.8 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза		
Врач-уролог	A/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, установление диагноза	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;
Врач-гастроэнтеролог	A/01.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,



Врач-травматолог-ортопед	А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза		нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Врач-акушер-гинеколог	А/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара		

### 3.3. Перечень знаний, умений и навыков

*По окончании обучения обучающийся должен знать:*

- Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом;
- стандарты оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при туберкулезе;
  - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с туберкулезом;
  - законодательство об охране здоровья и нормативно-правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций в области выявления и диагностики туберкулеза различных локализаций, Программу государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи;
  - методику сбора информации у пациентов с внелегочным туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и их законных представителей;
  - методику клинического, лабораторного, рентгенологического, инструментального и функционального обследования пациентов с внелегочным туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом;
  - клиническую классификацию туберкулеза, МКБ;

— особенности клиники и принципы диагностики внелегочных форм туберкулеза (мочеполового, костно-суставного, периферических и мезентериальных лимфатических узлов, мозговых оболочек, кожи, глаз и других органов).

***По окончании обучения обучающийся должен уметь:***

— анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациентов с туберкулезом или с повышенным риском заболевания туберкулезом и их законных представителей;

— проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов с внелегочным туберкулезом или с повышенным риском заболевания туберкулезом;

— обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов с внелегочным туберкулезом или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;

— обосновывать необходимость и объем бактериологических, молекулярно-генетических, иммунологических исследований пациентов с внелегочным туберкулезом или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;

— обосновывать необходимость и объем лучевого обследования пациентов с внелегочным туберкулезом или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;

— обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов с внелегочным туберкулезом или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;

— обосновывать и формулировать диагноз различных локализаций внелегочного туберкулеза в соответствии с клинической классификацией, МКБ.

***По окончании обучения обучающийся должен владеть навыками:***

— получения информации от пациентов с туберкулезом и их законных представителей;

— первичного осмотра пациентов с туберкулезом;

— направления пациентов с туберкулезом на лучевое обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи;

— направления пациентов с туберкулезом, с повышенным риском заболевания туберкулезом на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи;

— направления пациентов с туберкулезом или с повышенным риском заболевания туберкулезом на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи;

— обоснования и постановки диагноза туберкулеза в соответствии с принятыми фтизиатрическими профессиональными сообществами критериями и классификациями, Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ).

#### **4. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Диагностика внелегочного туберкулеза у детей, подростков и взрослых в общей лечебной сети» (авторский курс) для врачей-фтизиатров, терапевтов, педиатров, врачей общей практики (семейных врачей), врачей урологов, акушеров-гинекологов, травматологов-ортопедов, врачей, имеющих высшее профессиональное образование по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия» проводится в форме тестирования для определения уровня теоретической и практической подготовки обучающихся.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после прохождения лекционного курса и практических занятий в объеме, предусмотренном учебным планом Программы.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Диагностика внелегочного туберкулеза у детей, подростков и взрослых в общей лечебной сети» для врачей-фтизиатров, терапевтов, педиатров, врачей общей практики (семейных врачей), врачей урологов, акушеров-гинекологов, травматологов-ортопедов, врачей, имеющих высшее профессиональное образование по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ И  
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России**

ПРИНЯТ  
Ученым советом ФГБУ «НМИЦ ФПИ»  
Минздрава России  
Протокол от «14» 03 2024 г. № 3



УТВЕРЖДАЮ  
Директор «НМИЦ ФПИ»  
Минздрава России  
д. м. н., профессор Васильева И.А.

«14» 03 2024 г.

### 5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Диагностика внелегочного туберкулеза у детей, подростков и взрослых в общей лечебной сети» для врачей фтизиатров, терапевтов, педиатров, врачей общей практики (семейных врачей), урологов, акушеров-гинекологов, травматологов-ортопедов, врачей, имеющих высшее профессиональное образование по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия»**

**(общая трудоемкость освоения программы 36 академических часов)**

**Цель программы** – формирование способности и готовности к выполнению трудовых функций врача-фтизиатра и других специальностей (врач-терапевт, врач-педиатр, врач общей практики (семейный врач), врач-уролог, врач-акушер-гинеколог, врач-гастроэнтеролог, врач-травматолог-ортопед) в области своевременного выявления и диагностики туберкулеза внелегочных локализаций.

**Контингент обучающихся** – врачи-фтизиатры, врачи-терапевты, врачи-педиатры, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-урологи, врачи-акушеры-гинекологи, врачи-травматологи-ортопеды, врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия».

**Форма обучения:** очная, с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ и ЭО).

№ п/п	Наименование тем модуля рабочей программы	Трудоемкость (акад час)	Обучение использованием ДОТ			Формируемые компетенции	Форма и вид контроля
			Лекции	ПЗ/СЗ	СК*		
1.	Внелегочный туберкулез у взрослых, детей, подростков: эпидемиология, патогенез, классификация, особенности выявления и диагностики.	6	2	4	-	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Тестовый контроль решение ситуационных задач
2.	Диагностика, дифференциальная диагностика туберкулеза почек и мочевыделительной системы. Туберкулез мужских половых	6	2	2	2	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Тестовый контроль решение ситуационных задач



	органов: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика.						ных задач
3.	Туберкулез женских половых органов: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика	6	2	2	2	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Тестовый контроль решение ситуационных задач
4.	Абдоминальный туберкулез: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика. Туберкулез глаз: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика.	6	2	2	2	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Тестовый контроль решение ситуационных задач
5.	Туберкулез кожи: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика.	4	2	2		УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Тестовый контроль решение ситуационных задач
6.	Костно-суставной туберкулез: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика. Туберкулез периферических лимфоузлов: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика.	6	2	2	2	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Тестовый контроль решение ситуационных задач
	Симуляционный курс	-	-	-	8		
<b>ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ</b>		2		2		УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Тестовый контроль
<b>Общая трудоемкость освоения программы</b>		36	12	16	8		

\* - СК- симуляционный курс

5.	Туберкулез кожи: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика.	4	2	2	-	Тестовый контроль, решение ситуационных задач	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5
5.1	Туберкулез кожи: классификация, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика.	2	2	-	-	Тестовый контроль	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5
5.2	Туберкулез кожи: диагностика, дифференциальная диагностика	2	-	2	-	Тестовый контроль, решение ситуационных задач	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5
6.0	Костно-суставной туберкулез: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика. Туберкулез периферических лимфоузлов: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика.	6	2	2	2	Тестовый контроль, решение ситуационных задач	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5
6.1	Костно-суставной туберкулез: эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика.	2	2	-		Тестовый контроль	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5
6.2	Туберкулез костей и суставов. Туберкулез позвоночника. Диагностика, дифференциальная диагностика	2	-	1	1	Тестовый контроль, решение ситуационных задач	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5
6.3	Туберкулез периферических лимфатических узлов: патологическая анатомия, клинические формы и стадии процесса, диагностика, дифференциальная диагностика.	2	-	1	1	Тестовый контроль, решение ситуационных задач	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5
7	Симуляционный курс	-	-	-			
<b>ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ</b>		2		2		Тестовый контроль	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5,
<b>Общая трудоемкость освоения программы</b>		<b>36</b>	<b>12</b>	<b>16</b>	<b>8</b>		



	<b>диагностика, дифференциальная диагностика.</b>						
2.1.	Туберкулез почек и мочевыделительных органов: эпидемиология, патогенез, классификация, основные клинические формы и клинические проявления	2	-	-		Тестовый контроль	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5
2.2.	Туберкулез мужских половых органов: основные клинические формы, диагностика, дифференциальная диагностика	2	-	1	1	Тестовый контроль решение ситуационных задач	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5
2.3.	Основные клинические формы туберкулеза почек у взрослых, детей и подростков (туберкулезный папиллит и кавернозный туберкулез у детей, поликавернозный туберкулез почек у подростка; туберкулезный папиллит и туберкулезный пионефроз у взрослых).	2	-	1	1	Тестовый контроль решение ситуационных задач	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5
3.	<b>Туберкулез женских половых органов: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика</b>	6	2	2	2	<b>Тестовый контроль, решение ситуационных задач</b>	<b>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5</b>
3.1.	Туберкулез женских половых органов: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, клинические проявления.	2	2	-		Тестовый контроль	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5
3.2.	Туберкулез женских половых органов, диагностика, дифференциальная диагностика, подходы к терапии, последствия после завершения курса лечения.	4	-	2	2	Тестовый контроль, решение ситуационных задач	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5
4.	<b>Абдоминальный туберкулез: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика. Туберкулез глаз: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика.</b>	6	2	2	2	<b>Тестовый контроль, решение ситуационных задач</b>	<b>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5</b>
4.1	Абдоминальный туберкулез: патогенез, патологическая анатомия, основные локализации и клинические формы. Туберкулез глаз: эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, основные клинические формы, диагностика, дифференциальная диагностика. Ближайшие и отдаленные последствия туберкулеза глаз, реабилитация пациентов с офтальмотуберкулезом.	2	2	-		Тестовый контроль	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5
4.2	Туберкулез кишечника. Туберкулез мезентериальных лимфоузлов. Туберкулезный перитонит. Клинические проявления. Диагностика, дифференциальная диагностика.	4	-	2	2	Тестовый контроль, решение ситуационных задач	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ФТИЗИОПУЛЬМОЛОГИИ И  
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России**

ПРИНЯТ  
Ученым советом ФГБУ «НМИЦ ФПИ»  
Минздрава России  
Протокол от «11» 03 2024 г. №3



УТВЕРЖДАЮ  
Директор «НМИЦ ФПИ»  
Минздрава России  
Д. М. Н., профессор Васильева И.А.  
«11» 03 2024 г.

### 7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Диагностика внелегочного туберкулеза у детей, подростков и взрослых в общей лечебной сети» для врачей фтизиатров, терапевтов, педиатров, врачей общей практики (семейных врачей), урологов, акушеров-гинекологов, травматологов-ортопедов, врачей, имеющих высшее профессиональное образование по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия»

(общая трудоемкость освоения программы 36 академических часов)

**Сроки обучения:** согласно Учебно-тематического плана

Название раздела рабочей программы	1 неделя
	Трудоемкость освоения (акад. час)
Внелегочный туберкулез у взрослых, детей, подростков: эпидемиология, патогенез, классификация, особенности выявления и диагностики.	6
Диагностика, дифференциальная диагностика туберкулеза почек и мочевыделительной системы. Туберкулез мужских половых органов: эпидемиология, особенности патогенеза, патоморфология, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика.	4
Туберкулез женских половых органов: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика	4
Абдоминальный туберкулез: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика. Туберкулез глаз: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика.	4
Туберкулез кожи: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика.	4
Костно-суставной туберкулез: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика. Туберкулез периферических лимфоузлов: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика.	4
<b>Симуляционный курс</b>	8
<b>Итоговая аттестация</b>	2
<b>Общая трудоемкость программы</b>	<b>36</b>



## 8. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Диагностика внелегочного туберкулеза у детей, подростков и взрослых в общей лечебной сети» (авторский курс)

### 8.1 Структура и содержание рабочей программы

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела
1.	Внелегочный туберкулез у взрослых, детей, подростков: эпидемиология, патогенез, классификация, особенности выявления и диагностики.	1.1. Внелегочный туберкулез у взрослых, детей и подростков: эпидемиологическая ситуация по внелегочному туберкулезу в мире, Российской Федерации. Патогенез внелегочного туберкулеза. Патоморфология внелегочного туберкулеза. Клиническая классификация внелегочного туберкулеза. Эволюция подходов формирования клинической классификации. МКБ-10. Принципы формулировки клинического диагноза отдельных локализаций внелегочного туберкулеза. 1.2. Группы риска по развитию внелегочного туберкулеза. Семиотика отдельных локализаций внелегочного туберкулеза. Клинические, лабораторные, микробиологические, молекулярно-генетические, иммунологические, лучевые, инструментальные методы диагностики внелегочного туберкулеза. Алгоритм диагностики внелегочного туберкулеза.
2.	Диагностика, дифференциальная диагностика туберкулеза почек и мочевыделительной системы. Туберкулез мужских половых органов: эпидемиология, особенности патогенеза, патоморфология, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика.	2.1. Туберкулез почек и мочевыделительных органов: эпидемиология, особенности патогенеза. Группы риска. Классификация, основные клинические формы и клинические проявления. Алгоритм диагностики. Дифференциальная диагностика. 2.2. Туберкулез мужских половых органов: эпидемиология, особенности патогенеза. Группы риска. Основные клинические формы, диагностика, дифференциальная диагностика. 2.3. Основные клинические формы туберкулеза почек у взрослых, детей и подростков (туберкулезный папиллит и кавернозный туберкулез у детей, поликавернозный туберкулез почек у подростка; туберкулезный папиллит и туберкулезный пионефроз у взрослых).
3.	Туберкулез женских половых органов: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация,	3.1. Туберкулез женских половых органов: эпидемиология, особенности патогенеза, патоморфология, классификация, клинические проявления. 3.2. Диагностика, дифференциальная диагностика туберкулеза женских половых органов, подходы к терапии, последствия после завершения курса лечения.



	диагностика, дифференциальная диагностика	
4.	Абдоминальный туберкулез: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика. Туберкулез глаз: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика.	4.1. Абдоминальный туберкулез: патогенез, патологическая анатомия, основные локализации и клинические формы. Туберкулез глаз: эпидемиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, основные клинические формы, диагностика, дифференциальная диагностика. Ближайшие и отдаленные последствия туберкулеза глаз, реабилитация пациентов с офтальмотуберкулезом. 4.2. Туберкулез кишечника. Туберкулез мезентериальных лимфоузлов. Туберкулезный перитонит. Клинические проявления. Диагностика, дифференциальная диагностика.
5.	Туберкулез кожи: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика.	4.1. Туберкулез кожи: эпидемиология, особенности патогенеза. Классификация, клинические проявления, диагностика. 4.2. Группы риска развития туберкулеза кожи. Алгоритм диагностики туберкулеза кожи. Дифференциальная диагностика туберкулеза кожи.
6.	Костно-суставной туберкулез: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика. Туберкулез периферических лимфоузлов: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика.	6.1. Костно-суставной туберкулез: эпидемиология, особенности патогенеза, патологическая анатомия. Классификация, клинические проявления, диагностика. 6.2. Туберкулез костей и суставов. Туберкулез позвоночника. Диагностический алгоритм, роль отдельных методов (рентгенологический, МРТ, биопсия, микробиологические и молекулярно-генетические, иммунологические методы) в диагностике костно-суставного туберкулеза, дифференциальная диагностика костно-суставного туберкулеза. 6.3. Туберкулез периферических лимфатических узлов: эпидемиология, особенности патогенеза, патологическая анатомия. Классификация, клинические формы и стадии процесса, диагностика, роль отдельных методов (рентгенологический, МРТ, биопсия, микробиологические и молекулярно-генетические, иммунологические методы) в диагностике туберкулеза периферических лимфоузлов, дифференциальная диагностика.



## 8.2 Структура и содержание симуляционного курса дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Диагностика внелегочного туберкулеза у детей, подростков и взрослых в общей лечебной сети» (авторский курс)

**Задача:** Совершенствование навыков диагностики и дифференциальной диагностики внелегочных локализаций туберкулеза.

**Контингент обучающихся** – врачи-фтизиатры, врачи-терапевты, врачи-педиатры, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-урологи, врачи-акушеры-гинекологи, врачи-травматологи-ортопеды, врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия».

**Трудоемкость обучения:** 8 академических часов.

**Описание ОСК:** программа симуляционного курса в объеме 8 академических часов включает подготовку по вопросам диагностики, дифференциальной диагностики внелегочного туберкулеза у детей, подростков и взрослых.

Видами учебной работы являются: контактная работа с преподавателем (практические занятия с решением заданий кейсов), по окончании обучения проводится промежуточная аттестация (зачет) в виде тестирования.

В процессе обучения используются различные технологии обучения, такие как интерактивные образовательные (решение заданий кейса) для отработки диагностических алгоритмов, клинический разбор.

**Место проведения:** электронно-информационная образовательная среда.

**Симуляционное оборудование:** наборы заданий кейсов.

№ п\п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Формируемые компетенции	Форма контроля
1.	<b>Тема: Диагностика, дифференциальная диагностика туберкулеза почек и мочевыделительной системы. Туберкулез мужских половых органов: эпидемиология, особенности патогенеза, патоморфология, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика.</b>				
1.1	Тема 2.2. Туберкулез мужских половых органов: основные клинические формы, диагностика, дифференциальная	1,0	- Анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациентов с туберкулезом мужских половых органов или с повышенным риском заболевания туберкулезом и их законных представителей;	ПК-1 ПК-2 ПК-5	ТК*



	диагностика		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов с туберкулезом мужских половых органов или с повышенным риском заболевания туберкулезом;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов с туберкулезом мужских половых органов или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем бактериологических, молекулярно-генетических, иммунологических исследований пациентов с туберкулезом мужских половых органов или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем лучевого обследования пациентов с туберкулезом мужских половых органов или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов с туберкулезом мужских половых органов или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;</li> </ul> <p>Обосновывать и формулировать диагноз туберкулеза мужских половых органов в соответствии с клинической классификацией, МКБ</p>		
1.2	Тема 2.3. Основные клинические формы туберкулеза почек у взрослых, детей и	1,0	- Анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациентов с туберкулезом почек или с повышенным риском заболевания	ПК-1 ПК-2 ПК-5	ТК

	<p>подростков (туберкулезный папиллит и кавернозный туберкулез у детей, поликавернозный туберкулез почек у подростка; туберкулезный папиллит и туберкулезный пионефроз у взрослых)</p>	<p>туберкулезом и их законных представителей;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов с туберкулезом почек или с повышенным риском заболевания туберкулезом;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов с туберкулезом почек или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем бактериологических, молекулярно-генетических, иммунологических исследований пациентов с туберкулезом почек или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем лучевого обследования пациентов с туберкулезом почек или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов с туберкулезом почек или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;</li> </ul> <p>Обосновывать и формулировать диагноз туберкулеза почек в соответствии с клинической классификацией, МКБ</p>			
<b>2</b>	<b>Тема: Туберкулез женских половых органов: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика</b>				
2.1	Тема 3.2 Туберкулез женских половых органов, диагностика, дифференциальная	2,0	- Анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациентов с туберкулезом женских половых органов или с повышенным	ПК-1 ПК-2 ПК-5	ТК



	<p>диагностика, подходы к терапии, последствия после завершения курса лечения.</p>	<p>риском заболевания туберкулезом и их законных представителей;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов с туберкулезом женских половых органов или с повышенным риском заболевания туберкулезом;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов с туберкулезом женских половых органов или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем бактериологических, молекулярно-генетических, иммунологических исследований пациентов с туберкулезом женских половых органов или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем лучевого обследования пациентов с туберкулезом женских половых органов или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов с туберкулезом женских половых органов или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;</li> </ul> <p>Обосновывать и формулировать диагноз туберкулеза женских половых органов в соответствии с клинической классификацией, МКБ</p>		
3	<p><b>Тема: Абдоминальный туберкулез: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика. Туберкулез глаз:</b></p>			

эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика					
3.1	Тема 4.2. Туберкулез кишечника. Туберкулез мезентериальных лимфоузлов. Туберкулезный перитонит. Клинические проявления. Диагностика, дифференциальная диагностика	2,0	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациентов с абдоминальным туберкулезом или с повышенным риском заболевания туберкулезом и их законных представителей;</li> <li>- Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов с абдоминальным туберкулезом или с повышенным риском заболевания туберкулезом;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов с абдоминальным туберкулезом или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем бактериологических, молекулярно-генетических, иммунологических исследований пациентов с абдоминальным туберкулезом или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем лучевого обследования пациентов с абдоминальным туберкулезом или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов с абдоминальным туберкулезом или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;</li> <li>Обосновывать и формулировать</li> </ul>	ПК-1 ПК-2 ПК-5	ТК



			диагноз абдоминального туберкулеза в соответствии с клинической классификацией, МКБ		
<b>4</b>	<b>Тема: Костно-суставной туберкулез: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика. Туберкулез периферических лимфоузлов: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика.</b>				
4.1	Тема 6.2. Туберкулез костей и суставов. Туберкулез позвоночника. Диагностика, дифференциальная диагностика	1,0	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациентов с туберкулезом костей и суставов или с повышенным риском заболевания туберкулезом и их законных представителей;</li> <li>- Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов с туберкулезом костей и суставов или с повышенным риском заболевания туберкулезом;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов с туберкулезом костей и суставов или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем бактериологических, молекулярно-генетических, иммунологических исследований пациентов с туберкулезом костей и суставов или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем лучевого обследования пациентов с туберкулезом костей и суставов или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов с</li> </ul>	ПК-1 ПК-2 ПК-5	ТК



			туберкулезом костей и суставов или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты; Обосновывать и формулировать диагноз туберкулеза костей и суставов в соответствии с клинической классификацией, МКБ		
4.2	Тема 6.3. Туберкулез периферических лимфатических узлов: патологическая анатомия, клинические формы и стадии процесса, диагностика, дифференциальная диагностика.	1,0	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациентов с туберкулезом периферических лимфоузлов или с повышенным риском заболевания туберкулезом и их законных представителей;</li> <li>- Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов с туберкулезом периферических лимфоузлов или с повышенным риском заболевания туберкулезом;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов с туберкулезом периферических лимфоузлов или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем бактериологических, молекулярно-генетических, иммунологических исследований пациентов с туберкулезом периферических лимфоузлов или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем лучевого обследования пациентов с туберкулезом периферических лимфоузлов или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты;</li> <li>- Обосновывать необходимость и</li> </ul>	ПК-1 ПК-2 ПК-5	ТК

		объем инструментального обследования пациентов с туберкулезом периферических лимфоузлов или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты; Обосновывать и формулировать диагноз туберкулеза периферических лимфоузлов в соответствии с клинической классификацией, МКБ		
<b>Промежуточная аттестация</b>	1,0	пп. 1.1 – 4.2	ПК-1 ПК-2 ПК-5	зачет
<b>Итого</b>	<b>8</b>	-	-	-

\* - ТК – текущий контроль

## 9. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 9.1. Формы аттестации

**Текущий контроль** в виде решения тестов и/или ситуационных задач проводится регулярно в соответствии с учебным планом во время практических занятий и выполнения самостоятельной работы обучающихся.

**Промежуточный контроль** проводится в виде тестирования по завершении симуляционного курса.

*Для оценки результатов текущего и промежуточного контроля (тестирования и решения ситуационных задач)* используется следующая шкала, основанная на процентном отношении правильно выполненных тестовых заданий:

- 70-100% - «зачтено»,
- менее 70% - «не зачтено».

В случае неудовлетворительной оценки в ходе тестирования обучающийся имеет возможность повторного прохождения теста.

**Итоговая аттестация** по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Диагностика внелегочного туберкулеза у детей, подростков и взрослых в общей лечебной сети» (авторский курс) для врачей-фтизиатров, терапевтов, педиатров, врачей общей практики (семейных врачей), врачей урологов, акушеров-гинекологов, травматологов-ортопедов, врачей, имеющих высшее профессиональное образование по специальностям «Лечебное



дело» и «Педиатрия» со сроком освоения 36 академических часов должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов перечисленных специальностей.

Итоговая аттестация проводится в форме итогового тестирования в дистанционном формате в режиме on-line.

Тестирование осуществляется с помощью наборов тестов, охватывающих основные разделы программы обучения. Для каждого слушателя из Единой базы оценочных средств автоматически формируется индивидуальный набор тестовых заданий. Количество тестовых заданий в одном варианте – 30, на их решение отводится 30 минут. По истечении времени доступ к электронной базе тестирования автоматически прекращается. Решение тестовых заданий проводится путем выбора одного варианта ответа из предложенных четырех вариантов ответов. При завершении тестирования программным обеспечением формируется протокол тестирования.

Обучающийся допускается к итоговому тестированию после изучения учебных разделов Программы в объеме, предусмотренном учебным планом и получения положительных результатов текущего контроля.

*Для оценки результатов итогового тестирования* используется следующая шкала, основанная на процентном отношении правильно выполненных тестовых заданий:

- 90-100% - «отлично»,
- 80-89% - «хорошо»,
- 70-79% - «удовлетворительно»,
- менее 70% - «неудовлетворительно».

## 9.2. Примеры тестовых заданий

		<b>Тема: Костно-суставной туберкулез: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика. Туберкулез периферических лимфоузлов: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика.</b>
<b>1</b>		ОСНОВНЫМ ПУТЕМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ КОСТЕЙ И СУСТАВОВ ЯВЛЯЕТСЯ
	*	гематогенный
		лимфогенный
		спутогенный
		интраканаликулярный
<b>2</b>		НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ПРОЦЕСС ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ... СУСТАВЕ



	*	тазобедренном
		локтевом
		голеностопном
		плечевом
<b>3</b>		ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ СПОНДИЛИТЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРОЦЕССОМ ПОРАЖАЮТСЯ
	*	тело позвонка
		дужки позвонка
		остистые отростки позвонка
		поперечные отростки позвонка
<b>4</b>		ПЕРВЫМ СИМПТОМОМ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО КОКСИТА У ДЕТЕЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ
	*	периодическая хромота
		общее недомогание
		боль в тазобедренном суставе
		увеличение паховых лимфоузлов
<b>5</b>		СУЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ СУСТАВОВ, ПОЗВОНОЧНИКА В ОСТРЫЙ ПЕРИОД ПОМИМО АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ИМЕЕТ
	*	иммобилизация
		массаж
		лечебная гимнастика
		иглорефлексотерапия
<b>6</b>		ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЕТСЯ ... ГРУППА ЛИМФОУЗЛОВ
	*	подчелюстная
		затылочная
		паховая
		подмышечная
<b>7</b>		НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ
	*	биопсия
		пробное лечение антибиотиками
		рентгенологический
		иммунологический
		<b>Тема: Абдоминальный туберкулез: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика. Туберкулез глаз: эпидемиология, патогенез, патоморфология,</b>



		<b>классификация, диагностика и дифференциальная диагностика.</b>
<b>8</b>		В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В ДИАГНОСТИЧЕСКИ НЕЯСНЫХ СЛУЧАЯХ ПОРАЖЕНИЯ БРЫЖЕЕЧНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ ИХ БИОПСИЮ ПРИ
	*	лапароскопии
		лапаротомии
		гастроскопии
		колоноскопии
<b>9</b>		СИМПТОМОКОМПЛЕКС: НОЮЩИЕ БОЛИ В ПРАВОМ БОКУ, ВЗДУТИЕ ЖИВОТА, БОЛЕЗНЕННОСТЬ В ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ БЕЗ НАПРЯЖЕНИЯ МЫШЦ БРЮШНОЙ СТЕНКИ, УПЛОТНЕНИЕ РАЗДУТОЙ СЛЕПОЙ КИШКИ, ПАЛЬПИРУЕМАЯ В ВИДЕ ПЛОТНОГО ШНУРА ПОДВЗДОШНАЯ КИШКА, НАРАСТАНИЕ АНЕМИИ, ВЫСОКИЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ, ПОВЫШЕНИЕ СОЭ, ПОХУДАНИЕ, ГИПЕРЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ НА ПРОБУ МАНТУ МОЖЕТ УКАЗЫВАТЬ НА
	*	туберкулезный илеотифлит
		хронический колит
		болезнь Крона
		брюшной тиф
<b>10</b>		НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
	*	туберкулезный папиллит
		фиброзно-кавернозная
		кавернозная
		паренхиматозная

### 9.3. Примеры ситуационных задач

#### 9.3.1 Ситуационная задача

<b>Разделы</b>	<b>Текст условия задачи</b>
Описание клинической ситуации, жалобы в настоящее время	Пациентка Н., 34 лет, обратилась в «Центр планирования семьи» по поводу первичного бесплодия. Жалобы на повышенную утомляемость, слабость, повышение температуры тела до субфебрильных цифр во время менструаций, периодически – боли внизу живота, купируются приемом спазмолитиков и анальгетиков, редкие скудные болезненные месячные, бесплодие.
Эпидемиологический анамнез	До 15-летнего возраста отмечает периодический контакт с бабушкой, больной туберкулезом легких, на учете в ПТД как контактная не состояла, химиопрофилактику не получала. Бабушка пациентки умерла от туберкулеза легких.
Анамнез заболевания	Ранее на учете в ПТД не состояла, лечения не получала. Вышеуказанные жалобы отмечает в течение 10 лет



Анамнез жизни	Работает кассиром в банке. Проживает в отдельной квартире с мужем. Перенесенные заболевания: ангина, ОРВИ.
Акушерско-гинекологический анамнез	Менструации с 15-летнего возраста, редкие – один раз в 3-5 месяцев, болезненные, скудные. Половая жизнь с 20 лет, беременностей не было.
Аллергологический анамнез	непереносимости лекарственных препаратов в прошлом не отмечала
Данные физикального обследования	Состояние удовлетворительное. Пациентка астенического телосложения, пониженного питания. Вес 47 кг, рост 167 см. Кожные покровы бледные. Периферические лимфатические л/узлы не пальпируются. Грудная клетка симметричная, обе половины одинаково принимают участие в акте дыхания. ЧДД 16 в мин. Пальпация грудной клетки безболезненная. Перкуторный звук ясный, легочный, дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧСС 82 в мин. АД 110/70 мм рт.ст.
Данные лабораторных исследований	ОАК: эритроциты $3,9 \times 10^{12}/л$ , гемоглобин 127 г/л, лейкоциты $9,2 \times 10^9 /л$ , эозинофилы 2%, п/я нейтрофилы 2%, с/я нейтрофилы 66%, лимфоциты 26%, моноциты 4%, СОЭ 21 мм/ч.
Данные гинекологического осмотра	При бимануальном исследовании: влагалище нерожавшей женщины, на шейке матки эрозия размером 1x1,5 см, не кровоточит при надавливании. Придатки не увеличены, в спайках. Выделения слизистые, умеренные.
Дополнительная информация	Диаскинтест – П 6 мм

### Список тестовых заданий (вопросов) к задаче 9.3.1

Номер вопроса	Правильные ответы	Номер ответа	Формулировки вопросов и ответов	Баллы
1			На основании жалоб, анамнестических, эпидемиологических и клинических данных можно выставить предварительный диагноз (Единичный выбор)	1
	*	1	туберкулезный сальпингоофорит	
		2	злокачественное новообразование шейки матки	
		3	спаечная болезнь	
		4	пельвиоперитонит	
2			Дифференциальную диагностику туберкулезного сальпингоофорита следует проводить с (Единичный выбор)	1
	*	1	хроническим аднекситом	
		2	эндометритом	
		3	аппендицитом	
		4	спаечной болезнью	



3			Наиболее информативным методом лучевой диагностики в данном случае является (Единичный выбор)	1
	*	1	гистеросальпингография	
		2	экскреторная урография	
		3	обзорная рентгенография органов брюшной полости	
		4	ретроградная пиелография	
4			Верифицировать диагноз туберкулезного сальпингоофорита позволяют положительные результаты (Единичный выбор)	1
	*	1	бактериологического исследования	
		2	иммуноферментного анализа	
		3	рентгенологического обследования	
		4	бактериологического исследования	
5			В лечении туберкулезного сальпингоофорита ведущее значение имеет назначение (Единичный выбор)	1
	*	1	противотуберкулезных препаратов	
		2	антибиотиков широкого спектра действия	
		3	физиолечение	
		4	назначение биогенных стимуляторов	

### 9.3.2 Ситуационная задача

Разделы	Текст условия задачи
Описание клинической ситуации, жалобы в настоящее время	Пациент У., 14 лет, доставлен в приемное отделение детской городской больницы с жалобами на интенсивные боли в животе, повышение температуры тела, слабость, тошноту.
Эпидемиологический анамнез	Контакт с больными туберкулезом не установлен. Два года назад выявлена положительная реакция на пробу с АТР, из-за переезда на другое место жительства ребенок не был обследован у фтизиатра, курс химиопрофилактики не получал.
Анамнез заболевания	Ранее на учете в ПТД не состоял, лечения не получал. Отмечает часто повторяющиеся приступы интенсивных болей в животе, купируемых приемом спазмолитиков, похудание, периодическое повышение температуры тела до субфебрильных и фебрильных цифр.
Анамнез жизни	Учится в школе. Проживает в отдельной квартире с родителями. Перенесенные заболевания: ангина, ОРВИ, ветряная оспа в 5 лет.
Аллергологический анамнез	непереносимости лекарственных препаратов в прошлом не отмечал.
Данные	Состояние пациента тяжелое, истощен. Живот несколько увеличен в



физикального обследования	объеме, за счет наличия жидкости, напряжение мышц передней брюшной стенки, симптомы раздражения брюшины, пальпируются крупные опухолевидные конгломераты, предположительно спаянных петель кишечника.
Данные лабораторных исследований	В общем анализе крови: нейтрофильный лейкоцитоз $11,0 \cdot 10^9/\text{л}$ , сдвиг в формуле влево до палочкоядерных нейтрофилов (15%), ускорение СОЭ (40 мм/ч), снижение содержания гемоглобина (92 г/л).
Данные инструментальных методов обследования	Пациенту выполнена лапаротомия, в брюшной полости брюшина утолщена, на ней наложения фибринозных и бляшками творожистых масс, сальник сморщен, петли тонкого кишечника образуют малоподвижный конгломерат, явления осумкования экссудата, экссудат мутный.
Дополнительная информация	нет

### Список тестовых заданий (вопросов) к задаче 9.3.2

Номер вопроса	Правильные ответы	Номер ответа	Формулировки вопросов и ответов	Баллы
1			На основании жалоб, анамнестических, эпидемиологических и клинических данных можно выставить предварительный диагноз (Единичный выбор)	1
	*	1	туберкулезный перитонит	
		2	мезотелиома брюшины	
		3	спаечная болезнь	
		4	гнойный перитонит	
2			Верифицировать диагноз туберкулезного перитонита с большой степенью вероятности можно с помощью (Единичный выбор)	1
	*	1	гистологического исследования послеоперационного материала	
		2	туберкулинодиагностики	
		3	ультразвукового исследования	
		4	МСКТ органов брюшной полости	
3			Наиболее вероятным результатом иммунодиагностики в данном случае является (Единичный выбор)	1
	*	1	положительная реакция на пробу Манту, положительная реакция на пробу с АТР	
		2	положительная реакция на пробу Манту,	



			отрицательная реакция на пробу с АТР	
		3	3) сомнительная реакция на пробу Манту, отрицательная реакция на пробу с АТР	
		4	4) отрицательная реакция на пробу Манту, отрицательная реакция на пробу с АТР	
<b>4</b>			Абдоминальный туберкулез (туберкулез мезентериальных лимфоузлов, кишечника, брюшины) чаще дифференцируют с (Единичный выбор)	<b>1</b>
	*	1	хроническим энтероколитом	
		2	хроническим гастритом	
		3	брюшным тифом	
		4	злокачественным новообразованием кишечника	
<b>5</b>			При дообследовании пациента обязательно проведение (Единичный выбор)	<b>1</b>
	*	1	обзорной рентгенографии органов грудной полости	
		2	иммуноферментного анализа для определения титра противотуберкулезных антител	
		3	ПЦР крови	
		4	биохимического анализа крови	

## 10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы представлено конспектом лекций, набором методических материалов по каждой теме. Кроме очного прослушивания лекционного материала, обучающимся обеспечивается возможность закрепления знаний путем просмотра видео-лекций в режиме записи.

### Нормативно-правовые документы

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15.11.2012 № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом»
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21.03.2014 № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»
3. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (последняя редакция)
4. Приказ Минздрава России от 21.03.2003 № 109 (ред. от 05.06.2017)



«О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации»

5. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней"» (Зарегистрировано в Минюсте 15.02.2021 № 62500)

6. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 22.10.2013 № 60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 "Профилактика туберкулеза"» (с изменениями и дополнениями)

7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29.12.2014 № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания»

8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21.03.2017 №124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза» (с изменениями и дополнениями от 19.11.2020 г.)

### **Федеральные клинические рекомендации**

1. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению урогенитального туберкулеза [Электронный ресурс]. – М.: Российское общество фтизиатров, 2015. – 34 с. /Режим доступа: [http://roftb.ru/netcat\\_files/doks2015/rec5.pdf](http://roftb.ru/netcat_files/doks2015/rec5.pdf)  
Дата обращения: 12.03.2021

2. Клинические рекомендации Туберкулез у взрослых [Электронный ресурс]. – М.: Общероссийская общественная организация «Российское общество фтизиатров», 2020. – 80 с. / Режим доступа: <http://cr.rosminzdrav.ru/recomend/16> Дата обращения: 12.03.2021

3. Фтизиатрия. Национальные клинические рекомендации [Текст] / ред. П. К. Яблонский. – М.: Гэотар-Медиа, 2015. – 230 с.

4. Клинические рекомендации Туберкулез у детей [Электронный ресурс]. – М.: Общероссийская общественная организация «Российское общество фтизиатров», 2020. – 59 с. / Режим доступа: <http://cr.rosminzdrav.ru/recomend/507>  
Дата обращения: 12.03.2021

5. Клинические рекомендации Туберкулезный увеит [Электронный ресурс]. – М.: Общероссийская общественная организация «Ассоциация врачей-офтальмологов», 2017. – 33 с. / Режим доступа: <http://cr.rosminzdrav.ru/recomend/285>  
Дата обращения: 12.03.2021



## **Учебная литература**

### **Основная:**

1. Кошечкин, В. А. Фтизиатрия [Текст]: учебник / В. А. Кошечкин. - Москва : Гэотар-Медиа, 2016. – 304 с.

2. Зими́на, В. Н. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых [Текст] : руководство / В. Н. Зими́на, В. А. Кошечкин, А. В. Кравченко. – Москва : Гэотар-Медиа, 2014. – 222 с.; 6 л.

3. Фтизиатрия. Национальное руководство [Текст] : [с прил. на компакт-диске] / Ассоц. мед. о-в по качеству, Рос. о-во фтизиатров; ред. М. И. Перельман. - Москва : Гэотар-Медиа, 2010. – 504 с.

### **Дополнительная:**

1. Внелегочный туберкулез [Текст]: рук. для врачей / ред. Н. А. Браженко. - СПб: СпецЛит, 2013. – 395 с.

2. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению урогенитального туберкулеза/ Утверждены 28.05.2015 на съезде фтизиатров России (X съезде РОФ) «Актуальные вопросы противотуберкулезной помощи в Российской Федерации» – М., 2015 – 24 с.

## **Сайты органов исполнительной власти, медицинских и других организаций, профессиональных сообществ**

1. Министерство здравоохранения Российской Федерации // Официальный сайт. – Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>

2. Российское Общество Фтизиатров // Официальный сайт. – Режим доступа: <http://roftb.ru>

3. ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации // Официальный сайт. – Режим доступа: <https://mednet.ru/>

4. Межрегиональная общественная организация «Общество специалистов доказательной медицины» (ОСДМ) // Официальный сайт. – Режим доступа: <http://osdm.org/>

5. Всемирная организация здравоохранения // Официальный сайт. – Режим доступа: <http://www.who.int/ru>

6. European Respiratory Society // Официальный сайт. – Режим доступа: <http://www.ersnet.org>

7. Centers for Disease Control and Prevention// Официальный сайт. – Режим доступа: <https://www.cdc.gov>



## 11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Диагностика внелегочного туберкулеза у детей, подростков и взрослых в общей лечебной сети» (авторский курс) для врачей-фтизиатров, терапевтов, педиатров, врачей общей практики (семейных врачей), врачей урологов, акушеров-гинекологов, травматологов-ортопедов, врачей, имеющих высшее профессиональное образование по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия» реализуется с использованием дистанционной формы обучения (ДОТ).

Обучение проводится в режиме on-line лекций и практических занятий. Приоритетным является формирование способности и готовности к выполнению трудовых функций врача-фтизиатра и врачей других специальностей (врач-терапевт, врач-педиатр, врач общей практики (семейный врач), врач-уролог, врач-акушер-гинеколог, врач-гастроэнтеролог, врач-травматолог-ортопед) в области своевременного выявления и диагностики туберкулеза внелегочных локализаций. После изложения теоретического материала в формате видео-лекции проводится разбор клинических сценариев, решение ситуационных задач, с дополнительной информационной поддержкой (методический материал), текущее on-line тестирование по теме занятия. По окончании цикла проводится итоговое on-line тестирование.

Обучающимся предоставляется доступ к электронной информационно-образовательной среде, которая обеспечивает взаимодействие между участниками образовательного процесса посредством сети «Интернет» в режимах on-line и off-line, методическое сопровождение, фиксацию хода образовательного процесса, процедур оценки результатов обучения.



## 6. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Диагностика внелегочного туберкулеза у детей, подростков и взрослых в общей лечебной сети» для врачей фтизиатров, терапевтов, педиатров, врачей общей практики (семейных врачей), урологов, акушеров-гинекологов, травматологов-ортопедов, врачей, имеющих высшее профессиональное образование по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия»

(общая трудоемкость освоения программы 36 академических часов)

**Цель программы** – формирование способности и готовности к выполнению трудовых функций врача-фтизиатра и других специальностей (врач-терапевт, врач-педиатр, врач общей практики (семейный врач), врач-уролог, врач-акушер-гинеколог, врач-гастроэнтеролог, врач-травматолог-ортопед) в области своевременного выявления и диагностики туберкулеза внелегочных локализаций.

**Контингент обучающихся** – врачи-фтизиатры, врачи-терапевты, врачи-педиатры, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-урологи, врачи-акушеры-гинекологи, врачи-травматологи-ортопеды, врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия».

**Трудоемкость освоения:** 36 академических часов.

**Режим занятий:** 6 академических часов в день.

**Форма обучения:** очная, с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения (далее – ДОТ и ЭО).

№ п/п	Наименование разделов и тем рабочей программы	Трудоемкость (акад час)	Обучение с использованием ДОТ				Формируемые компетенции
			Лекции	ПЗ/СЗ	СК	Форма и вид контроля	
1.	Внелегочный туберкулез у взрослых, детей, подростков: эпидемиология, патогенез, классификация, особенности выявления и диагностики.	6	2	4	-	Тестовый контроль решение ситуационных задач	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5
1.1.	Внелегочный туберкулез у взрослых, детей и подростков: эпидемиология, патогенез, классификация.	2	2	-	-	Тестовый контроль	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5
1.2.	Внелегочный туберкулез у взрослых, детей и подростков: классификация, группы риска, методы выявления и диагностики.	4	-	4	-	Тестовый контроль решение ситуационных задач	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5
2.	Диагностика, дифференциальная диагностика туберкулеза почек и мочевыделительной системы. Туберкулез мужских половых органов: эпидемиология, патогенез, патоморфология, классификация,	6	2	2	2	Тестовый контроль решение ситуационных задач	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5