

8

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

ПРИНЯТА  
Ученым советом ФГБУ «НМИЦ ФПИ»  
Минздрава России  
Протокол от 10 июня 2021 г. №7



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

*И.А. Васильева*  
« 11 » июня 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ  
«ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА»  
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

*Блок 1, вариативная часть, дисциплина по выбору, Б1.В.ДВ.1*

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ – 31.08.51 ФТИЗИАТРИЯ**

ФГОС ВО утвержден приказом №1094 Министерства образования и науки РФ  
от 25 августа 2014 года

Квалификация – Врач-фтизиатр

Форма обучения – **ОЧНАЯ**

Нормативный срок освоения ОПОП – **2 года**

**Москва 2021**

# 1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

## 1.1 Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

**Цель освоения учебной дисциплины** формирование и развитие у выпускников ординатуры специальности «Фтизиатрия» дисциплины по выбору «**Дифференциальная диагностика туберкулеза**» компетенций, направленных на восстановление и улучшение здоровья населения, путем надлежащего качества проведения квалифицированной дифференциальной диагностики туберкулеза при оказании противотуберкулезной помощи; формирование готовности и способности к профессиональному самосовершенствованию, развитию гуманистических основ личности.

### **Задачи освоения учебной дисциплины:**

1. Закрепить знания по этиологии, патогенезу, диагностике, клиническим проявлениям туберкулеза; показать особенности современного течения туберкулезной патологии в разных органах и системах.
2. Совершенствовать профессиональную подготовку врача, ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин. Совершенствовать навыки клинического мышления.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере проведения квалифицированной дифференциальной диагностики туберкулеза при оказании противотуберкулезной помощи населению.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности в области фтизиатрии, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме необходимую медицинскую помощь при проведении мероприятий по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи в области проведения квалифицированной дифференциальной диагностики туберкулеза при оказании противотуберкулезной помощи населению.
5. Сформировать практические навыки и опыт оказания неотложной помощи у больных туберкулезом при проведении квалифицированной дифференциальной диагностики туберкулеза.
6. Обучить ординаторов осуществлению своей деятельности с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики и деонтологии.
7. Научить проведению анализа научно-медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины с целью совершенствования своей профессиональной деятельности для проведения квалифицированной дифференциальной диагностики туберкулеза.
8. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения при проведении квалифицированной дифференциальной диагностики туберкулеза при оказании противотуберкулезной помощи населению, страховой медицины, медицинской психологии. Обучить ведению учетно-отчетной документации в медицинских организациях проведения квалифицированной дифференциальной диагностики туберкулеза.

## 2. Перечень планируемых результатов:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями (УК):**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Выпускник программы ординатуры должен обладать **профессиональными компетенциями (ПК)**, соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа ординатуры:

**- профилактическая деятельность:**

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

**- диагностическая деятельность:**

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

–

## 2.1. Планируемые результаты обучения

п/№	номер/ индекс компетенции	содержание компетенции (или ее части)	в результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			знать	уметь	владеть	оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	<b>УК-1</b>	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); Основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики.	Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач фтизиатра; Использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений; Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами;	Навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза	тестовый контроль; собеседование

				Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе.		
2	<b>УК-2</b>	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Основы медицинской психологии. Психологию личности (основные теории личности, темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности человека); Основы возрастной психологии и психологии развития; Основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения); Определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия; Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий; Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность; Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами; Соблюдать этические и деонтологические нормы в общении.	Способностью четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций; Навыками управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками.	тестовый контроль; собеседование по ситуационным задачам

			ятрогенных заболеваний во фтизиатрической практике.			
4	<b>ПК-2</b>	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	вопросы координации работы диспансера с учреждениями общей лечебной сети и санитарно-эпидемиологической службы Организацию диагностической и лечебной работы противотуберкулезного диспансера Основы формирования и группировку диспансерных контингентов взрослых, детей и подростков	Организовывать диагностическую работу диспансера Обеспечивать порядок наблюдения за больными в разных диспансерных группах Проводить совместно с учреждениями общей лечебной сети и санэпиднадзора мероприятия по предупреждению заболевания туберкулезом в условиях города и села Составлять профилактические программы снижения заболеваемости и смертности от туберкулеза в территории Оказывать медико-социальную помощь больным туберкулезом и их окружению	Методиками проведения диагностической работы в отношении больных туберкулезом и их окружения	тестовый контроль; собеседование по ситуационным задачам
6	<b>ПК-5</b>	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов,	Содержание международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Оценить причинные факторы и причинно-следственные связи в возникновении туберкулеза. Анализировать закономерности функционирования отдельных	Отраслевыми стандартами обследования для диагностики туберкулеза Методами совокупной оценки результатов	тестовый контроль; собеседование по ситуационным задачам

		<p>синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>(МКБ) Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней и туберкулеза Закономерности изменения диагностических показателей при различных формах и локализациях туберкулеза в соответствии с патофизиологией туберкулеза, патогенезом функциональных и тканевых нарушений при туберкулезе Последовательность и методики обследования пациентов при диагностике туберкулеза Диагностические (клинические, лучевые, микробиологические,</p>	<p>органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, патогенеза туберкулеза, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики туберкулеза у взрослых, детей и подростков Выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных формах и локализациях туберкулеза Использовать алгоритмы диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза с учетом МКБ Оценить тяжесть состояния больного Назначить в необходимой последовательности лабораторные анализы и оценить их результаты. Интерпретировать данные</p>	<p>проведенного обследования (интерпретация данных опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лучевых, лабораторно-инструментальных обследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала), позволяющими определить диагноз Методикой оценки показателей гемодинамики, функции органов дыхания, почек, печени, свертывающей системы Алгоритмом определения плана в каждом случае клинико-лабораторного исследования Методами диагностики форм заболевания и неотложных состояний при туберкулезе</p>	
--	--	---	--	--	--	--

		<p>иммунологические, лабораторные, инструментальные) методы обследования, применяемые во фтизиатрической практике</p> <p>Показания к бронхоскопии и биопсии при заболевании туберкулезом и другой патологии органов дыхания</p> <p>Дифференциальную диагностику первичных и вторичных форм туберкулеза</p>	<p>лучевых методов исследования грудной клетки и средостения;</p> <p>Определить показания к бронхоскопии и биопсии, оценить их результаты</p> <p>Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>Методикой проведения туберкулинодиагностики</p> <p>Методикой оценки клинических, лучевых, микробиологических, иммунологических, лабораторных, инструментальных методов исследования для выявления туберкулеза</p>	
--	--	--	--	--	--



### 2.3. Сопоставление описания трудовых функций профессионального стандарта с требованиями к результатам освоения учебной дисциплины по ФГОС ВО (формируемыми компетенциями)

Профессиональный стандарт «Врач-фтизиатр», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 октября 2018 года N 684н (регистрационный N 52737)	Требования к результатам подготовки по ФГОС ВО (компетенции)	Вывод о соответствии
ОТФ: А. оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «фтизиатрия» в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара В. оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю фтизиатрия в стационарных и санаторных условиях	ВПД: диагностическая	соответствует
А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза и осложнений вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М, установления диагноза туберкулеза	ПК-2,5	соответствует
А/04.8 Проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз	ПК- 2, 5	соответствует
В/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза, установления диагноза туберкулеза при оказании специализированной медицинской помощи	ПК-2,5	соответствует

### 3. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Дифференциальная диагностика туберкулеза» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины», дисциплины по выбору, Б1.В.ДВ.1 Федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия».

Для освоения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения, навыки, сформированные предшествующими дисциплинами по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия».

Учебная дисциплина не имеет последующих учебных дисциплин (модулей).

Обучение завершается проведением зачета.

### 4. Общая трудоемкость дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость учебной дисциплины составляет 2 ЗЕТ/ 72 акад. часов

#### 4.1. Трудоемкость учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость		Количество часов в семестре			
	Объем в зачетные	Объем в академических	№1	№2	№3	№4

	единицах (ЗЕТ)	часах (час.)				
1	2	3	4	5	6	7
<b>Аудиторная (контактная) работа, в том числе:</b>	<b>1,5</b>	<b>54</b>				<b>54</b>
лекции (Л)		2				2
практические занятия (ПЗ)		52				52
семинары (С)		-				-
лабораторные работы (ЛР)		-				-
<b>Внеаудиторная работа</b>						
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО)</b>	<b>0,5</b>	<b>18</b>				<b>18</b>
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	Зачет (З)					<b>3</b>
	Экзамен (Э)					
<b>ИТОГО общая трудоемкость</b>	час.		<b>72</b>			<b>72</b>
	ЗЕТ	<b>2</b>				<b>2</b>

## 5. Структура и содержание учебной дисциплины «Дифференциальная диагностика туберкулеза»:

Учебная дисциплина изучается на втором году обучения в четвертом семестре.

### 5.1. Разделы, содержание учебной дисциплины, осваиваемые компетенции

№ п/п	Индекс компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах, формируемые компетенции и трудовые действия
Б1В.ДВ.1	УК-1; УК-2; ПК-2, ПК-5	Дифференциальная диагностика туберкулеза	<p>Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза туберкулеза. Современные клиничко-лучевые методы обследования больных в поликлинических условиях для диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза. Лабораторные и иммунологические методы дифференциальной диагностики туберкулеза. Микробиологические и молекулярно-генетические методы диагностики туберкулеза. Инструментальные методы диагностики (эндоскопические методы исследования, биоптические методы исследования). Туберкулинодиагностика. Клинические проявления туберкулеза. Внелегочный туберкулез.</p> <p>Группы высокого риска по туберкулезу легких и внелегочных локализаций. Первичный период туберкулезной инфекции. Диагностика и дифференциальная диагностика туберкулеза у детей и подростков. Диагностика и дифференциальная диагностика ограниченных форм вторичного туберкулеза. Диагностика и дифференциальная диагностика распространенных и остро прогрессирующих форм туберкулеза. Диагностика и дифференциальная диагностика осложнений и хронических форм туберкулеза. Диагностика и дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания при сочетании его с другими заболеваниями. Диагностика и дифференциальная диагностика внелегочных форм туберкулеза в амбулаторной практике. Организация выявления туберкулеза в очаге туберкулезной инфекции; профилактика туберкулеза. Лечение туберкулеза при проведении дифференциальной диагностики туберкулеза. Выявление больных туберкулезом и дифференциальная диагностика среди лиц с остаточными изменениями после перенесенного туберкулеза; особенности дифференциальной диагностики туберкулеза у лиц пожилого и старческого возраста. Дифференциальная диагностика неотложных состояниях при туберкулезе</p>

			Ведение медицинской документации в туберкулезном отделении стационара и в поликлинике. Психологические, юридические особенности работы с пациентами.
--	--	--	--

## 5.2 Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

Индекс	номер семестра	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость (в зач. ед.)	Всего часов	В том числе			Форма контроля
					лекции	практические занятия	самостоятельная работа	
Б1.В.ДВ.1	4	<i>Дифференциальная диагностика туберкулеза</i>	2	72	2	52	18	Промежуточная аттестация: Зачет. Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач
Тема 1.	4	Организационно-правовые основы деятельности врача при диагностике и дифференциальной диагностике туберкулеза		4		3	1	Текущий контроль: Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач
Тема 2.	4	Современные клинические и лабораторные методы обследования больных в поликлинических условиях для диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза		6	2	3	1	

Индекс	номер семестра	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость (в зач. ед.)	Всего часов	В том числе			Форма контроля
					лекции	практические занятия	самостоятельная работа	
Тема 3.	4	Современные лучевые методы обследования больных в поликлинических условиях для диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза		4		3	1	Текущий контроль: Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач
Тема 4	4	Иммунологические методы дифференциальной диагностики туберкулеза		3		2	1	
Тема 5.	4	Первичный период туберкулезной инфекции. Диагностика и дифференциальная диагностика осложненных форм туберкулеза у детей и подростков		4		3	1	
Тема 6.	4	Диагностика и дифференциальная диагностика очагового туберкулеза органов дыхания		3		2	1	
Тема 7	4	Диагностика и дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза		4		3	1	
Тема 8	4	Диагностика и дифференциальная диагностика туберкулем		4		3	1	
Тема 9.	4	Диагностика и дифференциальная диагностика остро прогрессирующих форм туберкулеза		4		3	1	

Индекс	номер семестра	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость (в зач. ед.)	Всего часов	В том числе			Форма контроля
					лекции	практические занятия	самостоятельная работа	
Тема 10	4	Диагностика и дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза		4		3	1	Текущий контроль: Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач
Тема 11.	4	Диагностика и дифференциальная диагностика деструктивных форм туберкулеза		4		3	1	
Тема 12	4	Диагностика и дифференциальная диагностика туберкулезного менингита		4		3	1	
Тема 13	4	Диагностика и дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания при сочетании его с нетуберкулезными заболеваниями легких		4		3	1	
Тема 14	4	Диагностика и дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания при сочетании его с заболеваниями желудочно-кишечного тракта		4		3	1	
Тема 15	4	Диагностика и дифференциальная диагностика туберкулеза костей и суставов		4		3	1	
Тема 16	4	Диагностика и дифференциальная диагностика туберкулеза половой и мочевыделительной системы		4		3	1	

Индекс	номер семестра	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость (в зач. ед.)	Всего часов	В том числе			Форма контроля
					лекции	практические занятия	самостоятельная работа	
Тема 17	4	Лечение туберкулеза при проведении дифференциальной диагностики туберкулеза		4		3	1	Текущий контроль: Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач
Тема 18	4	Дифференциальная диагностика неотложных состояний при туберкулезе		4		3	1	

### 5.3. Тематический план лекционного курса с распределением часов по годам обучения

№ модуля, раздела	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)
1	2
	<b>Всего часов – 2</b>
1	Современные клиничко-лучевые методы обследования больных в поликлинических условиях для диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза

### 5.4. Тематический план практических занятий с распределением часов по годам обучения

№№ раздела п/п	Название тем практических занятий дисциплины по выбору
	<b>Всего часов - 52</b>
1	Организационно-правовые основы деятельности врача при диагностике и дифференциальной диагностике туберкулеза
2	Современные клинические и лабораторные методы обследования больных в поликлинических условиях для диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза
3	Современные лучевые методы обследования больных в поликлинических условиях для диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза
4	Иммунологические методы дифференциальной диагностики туберкулеза
5	Первичный период туберкулезной инфекции. Диагностика и дифференциальная диагностика осложненных форм туберкулеза у детей и подростков
6	Диагностика и дифференциальная диагностика очагового туберкулеза органов дыхания
7	Диагностика и дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза
8	Диагностика и дифференциальная диагностика туберкулем
9	Диагностика и дифференциальная диагностика остро прогрессирующих форм туберкулеза
10	Диагностика и дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза
11	Диагностика и дифференциальная диагностика деструктивных форм туберкулеза
12	Диагностика и дифференциальная диагностика туберкулезного менингита
13	Диагностика и дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания при сочетании его с нетуберкулезными заболеваниями легких
14	Диагностика и дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания при сочетании его с заболеваниями желудочно-кишечного тракта
15	Диагностика и дифференциальная диагностика туберкулеза костей и суставов
16	Диагностика и дифференциальная диагностика туберкулеза половой и мочевыделительной системы
17	Лечение туберкулеза при проведении дифференциальной диагностики туберкулеза
18	Дифференциальная диагностика неотложных состояний при туберкулезе

Проведение лабораторных работ/лабораторного практикума не предусмотрено.

### 5.5. Тематический план семинаров с распределением часов по годам обучения

Проведение семинарских занятий учебным планом не предусмотрено.



**5.6. Самостоятельная работа обучающегося (СРО) с указанием часов и распределением по годам обучения:**

**Виды внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся**

№ п/п	Виды СРО	Часы	Контроль выполнения работы
1	Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	18	Собеседование
2	Участие в научно-исследовательской работе кафедры, научно-практических конференциях	12	Проверка планируемых докладов и/или публикаций, обсуждение на практических занятиях
3	Работа с тестами и вопросами для самопроверки	6	Тестирование, собеседование

**Самостоятельная работа обучающегося по освоению разделов учебной дисциплины и методическое обеспечение**

№ п/п	Номер семестра	Количество часов	Наименование раздела, темы	Вид СРО	Методическое обеспечение	Формы контроля СРО
						Зачет
1	4	18	Дисциплина по выбору. Дифференциальная диагностика туберкулеза	Подготовка к аудиторным занятиям, работа с учебной и научной литературой, участие в заседаниях научных профессиональных сообществ, работа с тестами и вопросами для самопроверки	1. Перельман М.И. Фтизиатрия : учебник. [с прил. на компакт-диске] / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 445[1] с. 2. Компьютерная томография в диагностике туберкулеза органов дыхания. Альянс рентгенолога и фтизиатра. Клинич. практикум / Под ред. Б. С. Кибрика. - Ярославль: Ярослав. гос. мед.	Тестирование, собеседование

					<p>ун-г, 2014. - 168[2] с.</p> <p>3. Приказ № 109 МЗ РФ г. Москва от 21 марта 2003г « О совершенствовани и противотуберкулез ных мероприятий в Российской Федерации».</p> <p>4. Приказ № 855 от 29 октября 2009г. МЗ и СР РФ г. Москва « О внесении изменений в приложение № 4 к приказу МЗ от 21 марта 2003г. № 109».</p> <p>5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствовани ю диагностики и лечению туберкулеза органов дыхания»</p> <p>6. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания. – М.–Тверь: ООО</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					«Издательство «Триада», 2015. – 56 с.	
--	--	--	--	--	---------------------------------------	--

Написание курсовых работ не предусмотрено.

## 6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по учебной дисциплине «Фтизиатрия»

Приложение №1.

## 7. Фонд оценочных средств для проведения рубежной аттестации

Представлен в Приложении в полном объеме.

### Примеры тестовых заданий

1. К заболеваниям, описываемым как легочные диссеминации, относят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
а	пневмонию, центральный рак, туберкулез	
б	гистиоцитоз-Х, фиброзирующие альвеолиты, гемосидероз	+
в	периферический рак и мезотелиому плевры	
г	эмпиему плевры, пневмоторакс и бериллиоз	
д	болезнь легионеров, лихорадку-ку, инфильтрат Лефлера	

2. Дифференциальную диагностику инфильтративного туберкулеза проводят с заболеваниями

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
а	периферический рак, пневмония, эозинофильный инфильтрат	+
б	гамартохондрома, липома, киста	
в	лимфогранулематоз, саркоидоз, гистиоцитоз-Х	
г	центральный рак, аденоматоз, гранулематоз Вегенера	
д	альвеолярный протеиноз, актиномикоз, мезотелиома	

3. При дифференциальной диагностике туберкулем необходимо учитывать такие заболевания, как

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
а	пневмония, карциноматоз, гистиоцитоз-Х	
б	гамартохондрома, липома, периферический рак	+
в	абсцесс легкого, эмпиема плевры, плеврит	
г	саркоидоз 3 стадии, фиброзирующий альвеолит, пневмокониоз	
д	мезотелиома плевры, релаксация купола диафрагмы, плеврит	

## Методика оценивания тестирования

Количество правильно решенных тестовых заданий:

- менее 70% - «неудовлетворительно»
- 70-79% - «удовлетворительно»
- 80-89% - «хорошо»
- 90% и выше – «отлично».

## Примеры контрольных вопросов

- 1.Инструментальные методы исследования, используемые во фтизиатрии и дифференциальной диагностике (бронхоскопия, разные виды биопсий)
- 2.Клинические методы диагностики туберкулеза и его дифференциальной диагностики
- 3.Микробиологические методы подтверждения туберкулеза
- 4.Показания к дополнительным рентгенологическим методам обследования (томография, бронхография, и другие методы)
- 5.Диагностическая эффективность разных иммунологических методов.
- 6.Иммунологические методы, используемые для диагностики и дифференциальной
- 7.Дифференциальная диагностика первичных форм туберкулеза с пневмониями.
- 8.Дифференциальная диагностика очагового туберкулеза и бронхопневмонии.
- 9.Какие дополнительные методы исследования применяют в трудных случаях диагностики при подозрении на рак лёгкого?
- 10.Проведите дифференциальную диагностику инфильтративного туберкулеза и внебольничной пневмонии.

## Методика оценивания собеседования по контрольным вопросам

Результаты собеседования оцениваются по четырех бальной системе.

Оценка **«отлично»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
- демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка **«хорошо»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;
- имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется в случае, если ординатор:

демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов

## Примеры ситуационных задач

### Задача 1.

Больной Д., 19 лет, обратился в поликлинику с жалобами на слабость, недомогание, понижение трудоспособности, сухой кашель, периодические подъемы температуры тела вечером, повышенную потливость в ночные часы. Из анамнеза известно, что заболеванию предшествовало переохлаждение и длительные физические нагрузки. Был диагностирован острый бронхит, по поводу которого проводилось лечение в амбулаторных условиях в течение 10 дней антибиотиками широкого спектра действия. Ввиду отсутствия эффекта от проводимого лечения высказано предположение о наличии пневмонии с госпитализацией больного.

Состояние больного при поступлении в стационар удовлетворительное. Сохранились умеренно выраженные симптомы интоксикации в виде субфебрильной температуры, потливости, общей слабости. При аускультации органов грудной клетки – жесткое дыхание.

При двукратном исследовании мокроты методом микроскопии с окраской мазка по Циль-Нельсену кислотоупорные микобактерии (КУМ) не обнаружены. В общем анализе крови – умеренный лейкоцитоз -  $8,9 \times 10^9$ , лимфопения 19%, СОЭ - 28 мм/час.

При рентгеновском обследовании в зоне 6-го сегмента слева выявлялся участок затемнения размерами 4,5x3 см с полостью распада около 0,6 см. В прилежащих участках легочной ткани определялись немногочисленные очаговые тени (которые не были описаны рентгенологом).

Врачом терапевтом был поставлен диагноз деструктивной пневмонии, по поводу которой в течение месяца проводилось лечение антибиотиками широкого спектра действия. При контрольном рентгенологическом обследовании позитивных сдвигов со стороны легочного процесса не отмечено. При более тщательном сборе анамнеза удалось установить наличие контакта с больным туберкулезом родственником 1,5 года назад.

После консультации фтизиатра больной был переведен в противотуберкулезный диспансер.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз и его обоснование?
2. Какие дополнительные методы микробиологического обследования необходимо назначить пациенту?
3. Укажите рентгенологические признаки наиболее характерные для туберкулеза?
4. Какие инструментальные методы обследования показаны данному пациенту?
5. Проанализируйте данный случай и укажите 3-4 основные причины, которые, на ваш взгляд, объясняют позднюю диагностику деструктивного туберкулеза у больного Д.

### Эталонные ответы на ситуационную задачу № 1

**Ответ 1.** Предположительный диагноз: инфильтративный туберкулез S6 левого легкого в фазе распада и обсеменения МБТ-.

В пользу туберкулезной этиологии процесса свидетельствует наличие контакта с больным туберкулезом родственником в анамнезе, постепенное начало заболевания, наличие симптомов интоксикации, подозрительных на туберкулез (слабость, потливость в ночное время, субфебрильная температура, быстрая утомляемость), скудная аускультативная картина, гематологические изменения в виде незначительного лейкоцитоза, лимфопения, характерная рентгенологическая картина.

**Ответ 2.** 3-кратное исследование мокроты на наличие МБТ методом люминесцентной микроскопии, исследование двух образцов мокроты методом ПЦР (полимеразной цепной реакции), посева на жидкие и/или плотные питательные среды.

**Ответ 3.** Локализация процесса в 6 сегменте, наличие участка затемнения с полостью распада и очагами бронхогенного обсеменения в окружающей легочной ткани.

**Ответ 4.** Больному показана фибробронхоскопия с исследованием бронхоальвеолярных смывов на МБТ туберкулеза.

**Ответ 5.** Несвоевременное выявление туберкулеза у больного Д. обусловлено следующими причинами:

1. Отсутствие полноты собранного анализа с недооценкой его данных
2. Скудность физикальной симптоматики, выявленной при исследовании органов дыхания, что более характерно для туберкулеза.
3. Неверная трактовка рентгенологической картины заболевания при отсутствии положительной динамики на фоне длительной проводимой неспецифической терапии.
4. Несоблюдение кратности исследования мокроты на КУМ в условиях терапевтического стационара.

### **Задача 2.**

Больной С., 23 лет. На приеме у терапевта районной поликлиники. При прохождении профилактической флюорографии в S2 правого легкого выявлено затемнение округлой формы диаметром 1,8 см. Предыдущее флюорографическое обследование 3 года назад - патологии не было. Контакт с больными туберкулезом – отрицает. Жалоб не предъявляет.

При осмотре. Гиперстенического телосложения. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Температура 36,9. Тоны сердца ритмичные, ясные. ЧСС – 74 в 1 минуту. АД 120/70 мм. рт. ст. Над всеми легочными полями перкуторно легочный звук. Аускультативно в легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧДД 16 в 1 минуту. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Физиологические отправления в норме. Произведено рентгенологическое дообследование.

На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки и прямой томограмме 7 см. справа в верхней доле в проекции второго сегмента определяется фокусная тень 1,8 x 1,7 см с четкими контурами неоднородной структуры за счет наличия участка просветления, эксцентрично расположенного у медиального отдела фокуса. В прилегающей легочной ткани видны очаговые тени средних размеров средней интенсивности с нечеткими контурами, местами сливающиеся между собой.

Общий анализ крови – без изменений. Общий анализ мочи – без патологии. Проба Манту – 16 мм

1. Сформулируйте предположительный диагноз согласно классификации?
2. Какие признаки позволяют заподозрить туберкулезную этиологию процесса?
3. Какие методы обследования надо дополнительно назначить больному для подтверждения или исключения туберкулезной этиологии процесса?
4. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
5. Какой инструментальный метод используется в трудных случаях диагностики этиологии округлых образований легких для окончательной верификации диагноза?

### **Эталонные ответы на ситуационную задачу № 2**

1. Туберкулема S2 верхней доли правого легкого в фазе распада и обсеменения.
2. В пользу туберкулезной этиологии заболевания могут свидетельствовать молодой возраст, бессимптомное начало, отсутствие клинических проявлений, скудная аускультативная картина, положительная проба Манту, рентгенологические признаки свойственные туберкуломе (фокусная

ть с четкими контурами с эксцентрично расположенной полостью распада и очагами бронхогенного обсеменения в окружающей легочной ткани, локализация во втором сегменте).

3. 3-кратное исследование мокроты на наличие МБТ методом микроскопии, исследование двух образцов мокроты методом ПЦР, методом посева на жидкие и/или плотные питательные среды, постановка диаскин-теста (ДСТ), исследование крови на антитела к МБТ методом иммуноферментного анализа.

4. Дифференциальная диагностика проводится с опухолями легких (гамартохондрома, аденома, периферический рак легкого), шаровидной пневмонией), паразитарными кистами легких (эхинококкоз и др.), заполненными бронхиальными и ретенционными кистами легких.

5. Диагностическая торакотомия или видеоторакоскопическая биопсия легкого с гистологическим или цитологическим исследованием материала.

### **Задача 3.**

Больная З. - 46 лет, жительница Калининского района.

Поступила в стационар областного противотуберкулезного диспансера с жалобами на кашель, одышку, повышение температуры до 39°C, слабость, отсутствие аппетита.

*Анамнез.* Больной себя считает в течении нескольких дней, когда появились вышеуказанные жалобы. При флюорографическом обследовании при обращении к терапевту выявлена диссеминация в легких. В течение 18 лет пациентка работала дояркой в хозяйстве, где выявлялся туберкулезный скот. Флюорографически обследовалась ежегодно, на предыдущей флюорограмме патологии не было. Из перенесенных заболеваний – редкие ОРЗ, пролапс митрального клапана, пневмония. Социально-бытовые условия плохие. Живет одна, в частном доме без удобств, помещение сырое. Не работает. Питание плохое.

*Объективные данные:* Состояние средней тяжести. Бледная. Адинамичная. Одышка в покое до 28 в минуту. Лихорадка гектического типа. Перкуторно - легочный звук над всеми полями легких. Дыхание жесткое, хрипов нет. Тахикардия, ЧСС -95 в 1 минуту.

*Лабораторные и инструментальные методы исследования:*

Проба Манту с 2 ТЕ – 0 мм.

Общий анализ крови – эр 4,4  $10^{12}$ , Нв – 148 г/л, лейкоциты – 7,3  $10^9$ , эозинофилы -1, палочкоядерные лейкоциты – 11%, сегментоядерные – 49%, лимфоциты – 30%, моноциты - 9, СОЭ– 30 мм/ч. Общий анализ мочи – без патологии.

Фибробронхоскопия – патологии в бронхиальном дереве не обнаружено. В мокроте методом микроскопии и методом посева МБТ не найдены.

### **Вопросы:**

1. Какие клинические - анамнестические могут указывать на туберкулезную этиологию заболевания?

2. Какая форма диссеминированного туберкулеза наиболее вероятна в данном случае и почему?

3. Какие рентгенологические признаки характерны для этой формы туберкулезного процесса?

4. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?

5. Какой инструментальный метод позволит окончательно верифицировать диагноз в случае диагностических трудностей?

**Эталонные ответы на ситуационную задачу № 3**

1. Наличие в анамнезе контакта с больным туберкулезом скотом. Работала дояркой в течении 18 лет. Плохое питание, плохие жилищно-бытовые условия. Клинические признаки (кашель, одышка, бледность кожных покровов, адинамия, лихорадка гектического типа).

2. В данном случае наиболее вероятен милиарный туберкулез. Об этом свидетельствуют следующие признаки (острое начало заболевания, гектическая лихорадка, одышка, сухой кашель, отсутствие вовлечения в процесс бронхиального дерева, туберкулиновая анергия, отсутствие бактериовыделения при наличии диссеминации в легких на флюорограмме).

3. Наиболее характерные рентгенологические признаки милиарного туберкулеза – тотальное поражение легких, множественные мелкие очаговые тени размером 1-2 мм по всем легочным полям, зеркальная симметричность расположения очагов, очаги одиноковой средней интенсивности, не склонные к слиянию и распаду.

4. Дифференциальная диагностика проводится с брюшным тифом, с экзогенно-аллергическим альвеолитом, с милиарным карциноматозом легких.

5. Диагностическая торакотомия или видеоторакоскопическая биопсия легкого с гистологическим или цитологическим исследованием материала.

**Результат работы с ситуационной задачей** оценивается по системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка **«отлично»** - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует свободное владение материалом, умение применять знания в конкретной ситуации; не допускает неточностей (ошибок), анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«хорошо»** - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует достаточный уровень владения материалом в конкретной ситуации; допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет, анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«удовлетворительно»** - ординатор правильно, но неполноценно оценил клиническую ситуацию, не смог выделить все патологические синдромы, правильно, но неполноценно изучил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы не в полном объеме, демонстрирует ограниченное владение материалом в конкретной ситуации; допускает неточности (ошибки), которые обнаруживает и быстро исправляет после указания на них членов государственной экзаменационной комиссии, анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«неудовлетворительно»** - ординатор не смог полноценно и грамотно оценить клиническую ситуацию, неправильно выделил основные патологические синдромы, плохо ориентируется в результатах дополнительного обследования, не ориентирован в основных вопросах специальности, установленных программой государственной итоговой аттестации, или делает грубые ошибки при их выполнении, не может самостоятельно исправить ошибки

При проведении промежуточной аттестации выставляется оценка «зачтено» при получении ординатором положительных оценок по всем формам контроля успеваемости.



## Оценка индикаторов достижений и уровня сформированности компетенций

Оценка «зачтено-отлично/зачтено» - Индикаторы достижений и планируемые результаты освоения компетенций сформированы на высоком уровне

Оценка «зачтено-хорошо/зачтено» - Индикаторы достижений и планируемые результаты освоения компетенций сформированы на стандартном уровне

Оценка «зачтено-удовлетворительно/зачтено» - Индикаторы достижений и планируемые результаты освоения компетенций сформированы на пороговом уровне  
Оценка «незачтено-неудовлетворительно/незачтено» - Индикаторы достижений и планируемые результаты освоения компетенций несформированы

Действия: проведение дополнительных консультаций для достижения положительного уровня сформированности заявленных компетенций в разрезе дисциплины.

## 8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

### 8.1. Основная и дополнительная литература

№ п/п	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
<i>Основная литература</i>		
1.	Фтизиатрия: нац. рук. / гл. ред. М.И. Перельман. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с. ISBN 978-5-9704-0490-4	4
2.	Туберкулез органов дыхания: рук. для врачей / под ред. А.Э. Эргешева. – М., 2017. – 522 с. ISBN 978-5-9907563-7-3	1
3.	Туберкулез органов дыхания у детей и подростков: рук. для врачей / под ред. А.Э. Эргешева [и др.]. – М., 2019. – 524 с. ISBN -978-5-9907563-3-5	1
4.	Перельман, М.И. Фтизиатрия: учеб. / М.И. Перельман, И.В. Богадельникова. – 4-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 445 с.	1
5.	Руководство по выявлению микобактерий туберкулёза и определению лекарственной чувствительности с использованием биологических чипов / И.М Сон, А.М. Мороз, С.А. Стерликов [и др.]. – М., 2009. – 55 с.	3
6.	Руководство по детскому туберкулезу / ред. Н.К. Борисова. – М.: ОБЕРЛЕЙ, 2008. – 228 с. ISBN 5-85493-087-0	1
№ п/п	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
<i>Дополнительная литература</i>		

1.	Руководство по легочному и внелёгочному туберкулезу / ред. Ю.Н. Левашев, Ю.М. Репин. – СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2006. – 516 с. ISBN 5-93979-161-1	1
2.	Руководство по лечению туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью / гл. ред. А. Пасечников, М. Рич. –Бостон, 2003. – 173 с.	2
3.	Гусейнов, Г.К. Фтизиатрия: учеб. / Г.К. Гусейнов. – Махачкала: Лотос, 2014. – 280 с. ISBN 978-5-91471-132-7	1
4.	Ракишева, А.С. Фтизиатрия / А.С. Ракишева, Г. Цогт. – Алматы, 2014. – 420 с. ISBN 978-601-239-319-4	1
5.	Туберкулез. особенности течения, возможности фармакотерапии / ред. А.К. Иванов. – СПб., 2009. – 105 с. ISBN 978-5-91644-013-3	1
6.	Туберкулез у детей и подростков: учеб. пособие / ред. В.А. Аксенова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 269 с. ISBN 978-5-9704-0402-7	2
7.	Браженко, Н.А. Фтизиопульмонология: учеб. / Н.А. Браженко. – М.: АCADEMA, 2006. – 368 с. ISBN 5-7695-2248-8	1
8.	Туберкулез у детей и подростков: учеб. пособие / ред. А.Б. Худзик, Е.Я. Потапова, Е.Н. Александрова. – М.: Медицина, 2004. – 368 с. ISBN 5-225-04653-3	3

## 8.2. Электронные источники основной и дополнительной литературы

№ п/п	Издания	ЭБС
<b>Основная литература</b>		
1.	Перельман М.И., <b>Фтизиатрия</b> [Электронный ресурс] : учебник / М.И. Перельман, И. В. Богдельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – ЭБС Центральной научной медицинской библиотеки	ЭБС Центральной научной медицинской библиотеки
2.	Мишин В.Ю., Туберкулинодиагностика [Электронный ресурс] / В.Ю. Мишин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – ЭБС Центральной научной медицинской библиотеки	ЭБС Центральной научной медицинской библиотеки
3.	Диагностика и лечение туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией / В. Н. Зимина, А. В. Кравченко, Ю. Р. Зюзя, И. А. Васильева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3510-6.	ЭБС Консультант врача
4.	Фтизиатрия: национальное руководство / Под ред. М.И. Перельмана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с. - (Серия "Национальные руководства"). - ISBN 978-5-9704-1232-9.	ЭБС Консультант врача
5.	Фтизиатрия. Национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2.	ЭБС Консультант врача
6.	Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богдельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. :	ЭБС Консультант врача

	ил. - ISBN 978-5-9704-3318-8.	
№ п/п	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
<b>Дополнительная литература</b>		
1.	<b>Фтизиатрия.</b> Национальные клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. П.К. Яблонского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – ЭБС Центральной научной медицинской библиотеки	ЭБС Центральной научной медицинской библиотеки
2.	Клиническая фармакология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса, В.К. Лепихина, В.И. Петрова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. . – ЭБС Центральной научной медицинской библиотеки	ЭБС Центральной научной медицинской библиотеки
3.	Клиническая фармакология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепихина, В. И. Петрова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. . – ЭБС Центральной научной медицинской библиотеки	ЭБС Центральной научной медицинской библиотеки
4.	Диссеминированные заболевания легких у пациентов с различным ВИЧ-статусом : учебное пособие в алгоритмах / И. Б. Викторова [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 248 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-4214-2.	ЭБС Консультант врача
5.	Лучевая диагностика органов грудной клетки : национальное руководство / гл. ред. тома В. Н. Троян, А. И. Шехтер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 584 с. - (серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / гл. ред. серии С. К. Терновой). - ISBN 978-5-9704-2870-2.	ЭБС Консультант врача

**Доступ к электронно-библиотечным системам (ЭБС), сформированным на основании прямых договоров и государственных контрактов с правообладателями:**

1. Официальный сайт образовательного центра НМИЦ ФПИ <http://edu.nmrc.ru/> - на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация.
2. Электронно-информационная образовательная среда Центра <https://lms.nmrc.ru/> - образовательный портал, на котором размещены учебно-методические материалы, а также личные кабинеты обучающихся.
3. Электронно-библиотечная система (ЭБС) – Центральная научно-медицинская библиотека – договор подписки № СО30222 на услуги Электронного библиотечного абонемента ЦНМБ. Срок действия договора с 17.03.2022 г. по 23.04.2023 г.
4. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант врача» – договор №793КВ/02-2023 на оказание услуг на право пользования электронной системой «Консультант врача». Срок действия договора с 21.02.2023 г. по 28.02.2024 г.

### **8.3 Перечень периодических изданий:**

Туберкулез и болезни легких  
Международный журнал «Туберкулез и легочные заболевания»  
Туберкулез и социально значимые заболевания  
Медицинский альянс

Вестник ЦНИИТ  
 Фтизиатрия и пульмонология  
 Русский Медицинский Журнал  
 Пульмонология  
 Международный медицинский журнал MEDICUS  
 Мол. генетика, микробиология и вирусология  
 Клиническая лабораторная диагностика  
 Аллергология и иммунология  
 Цитокины и воспаление  
 Журнал инфектологии  
 International Journal of Tuberculosis and Lung Disease  
 European respiratory journal  
 American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine  
 The Lancet  
 Emerging Infectious Diseases journal  
 Tuberculosis  
 Journal of Molecular Epidemiology and Evolutionary Genetics of Infectious Diseases (MEEGID),

#### 8.4. Перечень электронных образовательных, научно-образовательных ресурсов и информационно-справочных систем по учебной дисциплине 31.08.51 «Фтизиатрия»

№ п/п	Официальные фтизиатрические сообщества	Интернет – страница
<b>Отечественные</b>		
1.	Российское общество фтизиатров	<a href="http://www.roftb.ru">www.roftb.ru</a>
2.	Национальная ассоциация фтизиатров России	<a href="http://nasph.ru/">http://nasph.ru/</a>
<b>Зарубежные</b>		
1.	Всемирная организация здравоохранения. Европейское бюро	<a href="http://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/tuberculosis">http://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/tuberculosis</a>
2.	Интернациональный Союз против туберкулеза и заболеваний лёгких	<a href="http://www.internationalunionagainsttuberculosisandlungdisease.org">www.international union against tuberculosis and lung disease</a>
3.	Партнерство, борющееся с туберкулезом	<a href="http://www.stoptb.org/">http://www.stoptb.org/</a>
4.	Глобальный туберкулезный Альянс	<a href="http://www.TBAlliance.org">www.TB Alliance.org</a>
<b>Научно-образовательные медицинские порталы</b>		
1.	Научная электронная библиотека	<a href="http://www.elibrary.ru">www.elibrary.ru</a>
2.	Научно-образовательный медицинский портал	<a href="http://www.med-edu.ru">www.med-edu.ru</a>
3.	Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей «Интернист»	<a href="http://www.internist.ru">www.internist.ru</a>
4.	Консультант врача Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>
5.	Международный медицинский портал	<a href="http://www.univadis.ru">www.univadis.ru</a>
6.	Медицинский образовательный сайт/социальная сеть для врачей	<a href="https://vrachivmeste.ru">https://vrachivmeste.ru</a>
7.	Научная сеть SciPeople	<a href="http://www.scipeople.ru">www.scipeople.ru</a>

8.	Электронная библиотека диссертаций disserCat	<a href="http://www.dissercat.ru">www.dissercat.ru</a>
9.	Центральная Научная Медицинская библиотека (Первый МГМУ им. И.М. Сеченова)	<a href="http://www.scsmi.rssi.ru">www.scsmi.rssi.ru</a>
10.	Российская национальная библиотека (СПб)	<a href="http://www.nlr.ru">www.nlr.ru</a>
11.	Национальная медицинская библиотека (США)	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov">www.ncbi.nlm.nih.gov</a>
12.	Научная электронная библиотека – электронные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier	<a href="http://www.elsevier.com">www.elsevier.com</a>
13.	Модульная объектно-ориентированная обучающая среда	<a href="http://www.moodle.org">www.moodle.org</a>
<b>Информационно-справочные системы</b>		
1.	Министерство здравоохранения Российской Федерации	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">www.rosminzdrav.ru</a>

## 9. Информационные технологии:

Интернет-адрес образовательного центра <http://edu.nmrc.ru/>

### 9.1. Электронно-библиотечные системы

5. Электронная база данных «Консультант студента» - <http://www.studmedlib.ru/>
6. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» - <https://www.rosmedlib.ru/>
7. Зарубежная электронная база данных «ClinicalKey» - <https://www.clinicalkey.com/#!/>
8. Отечественные электронные периодические издания (на платформе eLIBRARY) - <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp>
9. Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка - <https://cyberleninka.ru/>
10. Российская государственная библиотека (РГБ) - <https://www.rsl.ru/>
11. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - <http://www.consultant.ru/>.

Договор подписки № ЦНМБ 1 на услуги Электронного библиотечного абонемента Центральной научной медицинской библиотеки от 03.03.2020 г. по 31.12.2021 г.  
 Лицензионный договор SCIENCE INDEX №SIO-17803/2020 от 21.02.2020 г. с ООО НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА. Срок договора с 21.02.2020 г. по 10.04.2021 г.  
 Сублицензионный договор № WoS/1260 от 05.09.2019 г. с ФГБУ «Государственная публичная научно-техническая библиотека России» о предоставлении бесплатного доступа к базе данных WebofScienceCoreCollection; RussianScienceCitationIndex (RSCI) по национальной подписке.  
 Сублицензионный договор № SCOPUS/1260 от 09.10.2019 г. с ФГБУ «Государственная публичная научно-техническая библиотека России» о предоставлении бесплатного доступа к базе данных Scopus по национальной подписке.

### 9.2. Электронные образовательные, научно-образовательные ресурсы и информационно-справочные системы по учебной дисциплине 31.08.51 «Фтизиатрия»

№ п/п	Название	Интернет – страница
<b>Официальные фтизиатрические сообщества</b>		
<i>Отечественные</i>		
1.	Российское общество фтизиатров	<a href="http://www.roftb.ru">www.roftb.ru</a>

2.	Национальная ассоциация фтизиатров России	<a href="http://nasph.ru/">http://nasph.ru/</a>
<b>Зарубежные</b>		
1.	Всемирная организация здравоохранения. Европейское бюро	<a href="http://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/tuberculosis">http://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/tuberculosis</a>
2.	Интернациональный Союз против туберкулеза и заболеваний лёгких	<a href="http://www.international-union-against-tuberculosis-and-lung-disease.org">www.international union against tuberculosis and lung disease</a>
3.	Партнерство, борющееся с туберкулезом	<a href="http://www.stoptb.org/">http://www.stoptb.org/</a>
4.	Глобальный туберкулезный Альянс	<a href="http://www.tb-alliance.org">www.TB Alliance.org</a>
<b>Научно-образовательные медицинские порталы</b>		
1.	Научная электронная библиотека	<a href="http://www.elibrary.ru">www.elibrary.ru</a>
2.	Научно-образовательный медицинский портал	<a href="http://www.med-edu.ru">www.med-edu.ru</a>
3.	Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей «Интернист»	<a href="http://www.internist.ru">www.internist.ru</a>
4.	Консультант врача Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>
5.	Международный медицинский портал	<a href="http://www.univadis.ru">www.univadis.ru</a>
6.	Медицинский образовательный сайт/социальная сеть для врачей	<a href="https://vrachivmeste.ru">https://vrachivmeste.ru</a>
7.	Научная сеть SciPeople	<a href="http://www.scipeople.ru">www.scipeople.ru</a>
8.	Электронная библиотека диссертаций dissercat	<a href="http://www.dissercat.ru">www.dissercat.ru</a>
9.	Центральная Научная Медицинская библиотека (Первый МГМУ им. И.М. Сеченова)	<a href="http://www.scsmi.rssi.ru">www.scsmi.rssi.ru</a>
10.	Российская национальная библиотека (СПб)	<a href="http://www.nlr.ru">www.nlr.ru</a>
11.	Национальная медицинская библиотека (США)	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov">www.ncbi.nlm.nih.gov</a>
12.	Научная электронная библиотека – электронные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier	<a href="http://www.elsevier.com">www.elsevier.com</a>
13.	Модульная объектно-ориентированная обучающая среда	<a href="http://www.moodle.org">www.moodle.org</a>
<b>Федеральные электронные ресурсы</b>		
1.	Министерство здравоохранения Российской Федерации	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">www.rosminzdrav.ru</a>
	Министерства науки и высшего образования РФ	<a href="https://www.minobrnauki.gov.ru/">https://www.minobrnauki.gov.ru/</a>
	Федеральная служба по надзору в области образования и науки	<a href="http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/">http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/</a>
2.	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов -	<a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a>

### 9.3. Программное обеспечение:

Перечень лицензионного программного обеспечения	Реквизиты подтверждающего документа
Microsoft Windows	КОНТРАКТ № 0362100034219000755 бессрочно
Microsoft Office	КОНТРАКТ № 0362100034219000755 бессрочно. Право на использование программы (поставляется электронно) Office Home and Business 2019 All Lng PKL Onln CEE Only DwnLd C2R NR (T5D-03189) бессрочная
Kaspersky Endpoint Security, Kaspersky Anti-Virus	КОНТРАКТ № 0362100034219000694 до 2021.02.07 Право на использование программы 18001912110855138831614
Adobe reader	Право на использование ABBYY FineReader 15 Business Электронная лицензия/ключ (бессрочная) (AF15-2S1W01-102)

#### **10. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины**

Представлены в Приложении

#### **11. Материально-техническое обеспечение**

Представлено в Приложении

#### **12. Кадровое обеспечение**

Представлено в Приложении