

## Программа сертификационного курса Паспорт программы

Наименование организации образования и науки, разработчика образовательной программы	Национальный научный центр фтизиопульмонологии Республики Казахстан (ННЦФ РК) МЗ РК
Вид дополнительного образования ( <i>повышение квалификации/сертификационный цикл/мероприятие неформального образования</i> )	Сертификационный курс
Наименование программы	Фтизиатрия
Наименование специальности и (или) специализации ( <i>в соответствии с Номенклатурой специальностей и специализаций</i> )	Специальность - Пульмонология взрослая, детская; Специализация - Фтизиатрия
Уровень образовательной программы ( <i>базовый, средний, высший, специализированный</i> )	Средний-высший
Уровень квалификации по ОРК	7
Требования к предшествующему уровню образовательной программы	Пульмонология взрослая, детская. Пульмонология (взрослая). Пульмонология (детская) Пульмонология (функциональная диагностика по профилю основной специальности) (взрослая). Пульмонология (функциональная диагностика по профилю основной специальности) (детская). Пульмонология (эндоскопия по профилю основной специальности) (взрослая) Пульмонология (эндоскопия по профилю основной специальности) (детская) Пульмонология (эндоскопия по профилю основной специальности, функциональная диагностика по профилю основной специальности) (взрослая). Пульмонология (эндоскопия по профилю основной специальности, функциональная диагностика по профилю основной специальности) (детская). Пульмонология, в том числе детская
Продолжительность программы в кредитах(часах)	32 кредита/960 часов
Язык обучения	Казахский, русский
Место проведения	Клиническая база
Формат обучения	Очно-дистанционный
Присваиваемая квалификация по специализации ( <i>сертификационный курс</i> )	Врач Фтизиатр
Документ по завершению обучения ( <i>свидетельство о сертификационном курсе, свидетельство о повышении квалификации</i> )	Свидетельство о сертификационном курсе с приложением (транскрипт)
Полное наименование организации экспертизы	Комитет «Фтизиатрия» УМО направления подготовки «Здравоохранение», протокол №2 от 21 февраля 2024 г.
Дата составления экспертного заключения	21 февраля 2024 г.
Срок действия экспертного заключения	3 года

**Нормативные ссылки программы сертификационного курса составлена в соответствии с:**

- Приказом Министра здравоохранения РК № ҚР ДСМ-303/2020 от 21 декабря 2020 года «Об утверждении правил дополнительного и неформального образования специалистов в области здравоохранения, квалификационных требований к организациям, реализующим образовательные программы дополнительного и неформального образования в области здравоохранения, а также правил признания результатов обучения, полученных специалистами в области здравоохранения через дополнительное и неформальное образование»;
- Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-218/2020 «Об утверждении перечня специальностей и специализаций, подлежащих сертификации специалистов в области здравоохранения»;
- Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан № ҚР ДСМ-305/2020 от 21 декабря 2020 года «Об утверждении номенклатуры специальностей и специализаций в области здравоохранения, номенклатуры и квалификационных характеристик должностей работников здравоохранения».

**Сведения о разработчиках:**

Должность	Ф.И.О.	Контакты: E.mail
НУЦ ННЦФ РК, зам. руководителя, к.м.н.	Сидоренко О.А.	<a href="mailto:sidorenkoa2203@mail.ru">sidorenkoa2203@mail.ru</a>
ННЦФ МЗ РК, директор, к.м.н.	Аденов М.М.	<a href="mailto:m.adenov@nncf.kz">m.adenov@nncf.kz</a>

**Программа сертификационного курса обсуждена и утверждена на заседании Учебно-методического совета Национального научного центра фтизиопульмонологии РК**

Должность, место работы, звание (при наличии)	И. Фамилия	Дата, № протокола
Председатель, ННЦФ РК, заместитель директора по клинической и научной работе	Кайдаулов М.К.	20.02.2024 г. Протокол №2

**Экспертная оценка ОП СК обсуждена на заседании Комитета «Фтизиатрия»**

Должность, место работы, звание (при наличии) эксперта	Ф.И.О.	дата, № протокола
Председатель, д.м.н., профессор, зав кафедрой инфекционных болезней и фтизиатрии НАО «МУК»	Табріз Н.С.	№2 от 21 февраля 2024 г.

ОП СК, акт экспертизы и протокол обсуждения прилагаются.

**Программа СК одобрена на заседании УМО направления подготовки – Здравоохранение от \_\_\_\_\_ 2024 г., протокол № \_\_\_\_\_ (проект ОП размещен на сайте УМО).**

## Паспорт программы сертификационного курса

### Цель программы:

Программа направлена на подготовку врачей-фтизиатров для оказания специализированной фтизиатрической помощи взрослому и детскому населению.

### Краткое описание программы:

Программа направлена на расширение профессиональных знаний, умений и навыков по специализации «Фтизиатрия», включает теоретический блок по основам ключевых понятий законодательной базы и НПА РК и организации фтизиатрической службы, общей фтизиатрии, в том числе внелёгочного туберкулёза и хирургии; изучения нозологических форм, относящихся к компетенции врача фтизиатра, практического освоения методик профилактики, выявления, диагностики, терапии и реабилитации пациентов; Данная программа позволяет сформировать компетенции слушателя в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Республики Казахстан и обучающиеся будут способны обеспечить решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов специализированной деятельности врача фтизиатра.

### Согласование ключевых элементов программы:

№/п	Результат обучения	Метод оценки (КИС согласно приложению к ОП)	Метод обучения
1	Способен выявить основные жалобы, симптомы и синдромы, характерные для туберкулёза, назначить план обследования, установить и сформулировать клинический диагноз. Обеспечить своевременную специализированную помощь взрослым и детям.	Оценка решения ситуационных задач, Оценка таблицы / схемы Оценка презентации. Обсуждение клинического случая (CbD – Casebased Discussion).	Семинар. Практическое занятие. Тренинг. Создание презентации.
2	Способен анализировать, адаптировать, интерпретировать, применять и назначать рациональные медикаментозные и немедикаментозные методы лечения пациентам, оценить эффективность терапии и динамику патологического процесса, на основе доказательной медицины на всех уровнях оказания медицинской помощи, применяя знание Государственных программ, инструктивных документов, нормативно-правовых документов по туберкулёзу, соблюдая требования инфекционного контроля.	Обсуждение клинического случая (CbD – Casebased Discussion). Оценка: таблицы / схемы решения ситуационных задач, презентации, видеоматериалов, интервью отчёта по практике.	Семинар. Тренинг/ролевая игра/деловая игра. Групповой проект. Взятие интервью видео само/взаимооценка. Демонстрационные занятия. Практика на рабочем месте.

№/п	Результат обучения	Метод оценки (КИС согласно приложению к ОП)	Метод обучения
3	<p>Способен соблюдать принципы медицинской этики и деонтологии, субординации, эмпатию и милосердие:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрирует чёткую, эффективную и профессиональную коммуникацию и взаимодействие с отдельными лицами/пациентами, семьями и группами, коллегами и другими специалистами в различных ситуациях.</li> </ul> <p>Способен информировать пациента или его законного представителя о возможности выбора методов и способов профилактики, обследования, диагностики, лечения, в том числе туберкулёза.</p>	<p>Стандартизированный пациент (SP – standartpatient). Оценка выполнения сценария клинической симуляции. Оценка видео/отчёта.</p>	<p>Тренинг/ролевая игра/деловая игра. Видео/отчёт.</p>
4	<p>Способен использовать различные информационные технологии для доступа, оценки и интерпретации данных;</p> <p>Способен приобретать и использовать в практической деятельности инновационные технологии.</p>	<p>Оценка качества оформления медицинской документации. Оценка видео/отчёта о проводимом видео контролируемом приёме ПТП.</p>	<p>Ведение учётно-отчётной документации. Видео/отчёт.</p>
5	<p>Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.</p>	<p>Обсуждение клинического случая (CbD – Casebased Discussion).</p>	<p>Дебрифинг (обсуждение после выполнения задания).</p>
6	<p>Способен осуществлять самоконтроль, непрерывно повышать квалификацию, и совершенствование своей деятельности, продолжая образование. Готов разрабатывать мероприятия, совершенствующие результаты деятельности, составлять дизайн исследования и применять его на практике, работать с научными базами данных и анализировать и интерпретировать информацию, выступать на клинических разборах, конференциях, семинарах.</p>	<p>Оценка презентации, оценка рецензии. Оценка «Экспертной оценки историй болезни курируемых пациентов».</p>	<p>Журнальный клуб (JC - Journal club). Экспертная оценка историй болезни курируемых пациентов.</p>
7	<p>Способен применять этиотропную, патогенетическую,</p>	<p>Оценка заполнения карты диспансерного наблюде-</p>	<p>Диспансерное ведение пациента</p>

№/п	Результат обучения	Метод оценки (КИС согласно приложению к ОП)	Метод обучения
	симптоматическую терапию и природные лечебные факторы, другие методы лечения у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации. Подбирать методы социальной адаптации в течение и после терапии туберкулёза.	Тренинг/ролевая игра/деловая игра	Оценка выполнения сценария клинической симуляции.

### План реализации программы сертификационного курса

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
<b>1</b>	<b>Модуль: Фтизиатрия детского возраста</b>	<b>20</b>	<b>224</b>	<b>92</b>	<b>144</b>	
1.1	Организация противотуберкулёзной службы	6	6	24	24	<p>Разработайте тактику изучения и использования нормативных документов по фтизиатрии. Изучите приказы, методические рекомендации и руководства.</p> <p>Изучите нормативные руководства ВОЗ и ООН.</p> <p>Опишите современные стратегии Глобального контроля туберкулёза.</p> <p>Интерпретируйте основные принципы и ключевые приоритеты стратегии «End TB».</p> <p>Проанализируйте значение показателей излечиваемости и показателей успешности лечения по странам мира и географическим регионам ВОЗ.</p> <p>Интерпретируйте задачи и дальнейшие перспективы Глобального контроля туберкулёза.</p> <p>Интерпретируйте данные обследования и представьте пациента к клиническому разбору. Оформите клинический разбор и все необходимые УОФ.</p> <p>Оформите этапный эпикриз, выписной эпикриз, заполните все необходимые УОФ, используя электронные информационные ресурсы, в том числе ме-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>дицинских порталов сети интернет;</p> <p>«Оформите» и «снимите» пациента с ДУ.</p> <p>Продемонстрируйте «движение» больных по группам ДУ, проанализируйте допущенные ошибки по диспансерному наблюдению, устраните их.</p> <p>Составьте таблицу сроков наблюдения и действий врача, м/сестры, во время диспансерного учёта всех контингентов.</p> <p>Составьте текст беседы для контингентов III А и 0 группы ДУ.</p> <p>Проведите динамическое наблюдение 4 пациентов с подозрением на ТБ и больных туберкулёзом.</p> <p>Подготовьте все необходимые материалы для представления больного на консилиум;</p> <p>Определите профильных специалистов, чьё присутствие на консилиуме необходимо; Пригласите профильных специалистов в соответствующее время; Проведите консилиум; Сформируйте заключения консилиума. Оформите документацию.</p> <p>Проанализируйте медико-статистическую информацию по вверенному Вам участку.</p> <p>Разработайте тактику ведения медицинской документации на вверенном участке. Заполните все необходимые документы и УОФ.</p> <p>Разработайте тактику деятельности находящегося в подчинении медицинского персонала. Проведите анализ выполнения должностных обязанностей. Устраните недочёты.</p> <p>Продемонстрируйте способность обеспечения преемственности на всех этапах медицинской помощи;</p> <p>Отработайте практические навыки в</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>программе «НРБТ». Заполните учётно-отчётные формы в электронном и бумажном формате.</p> <p>Разработайте тактику работы с историями болезни и амбулаторными картами. Проведите заполнение учётно-отчётных форм.</p> <p>Оформите посмертный эпикриз. Составьте текст беседы с родственниками умершего, отказывающимися от процедуры аутопсии больного.</p> <p>Интерпретируйте понятие об эпидемическом процессе.</p> <p>Опишите три звена эпидемического процесса.</p> <p>Интерпретируйте характеристику источника инфекции, факторов и путей передачи туберкулёза. Создайте презентацию и схему.</p> <p>Опишите восприимчивость к ТБ различных групп населения. Создайте презентацию и таблицу или схему.</p> <p>Интерпретируйте группы повышенного риска заболевания ТБ. Создайте презентацию и таблицу.</p> <p>Опишите меры профилактики ТБ, направленные на каждое из звеньев эпидемического процесса.</p> <p>Рассчитайте и проанализируйте основные эпидемиологические показатели, характеризующие распространенность ТБ на курируемом участке/отделении. Разработайте тактику решения данной задачи. Подготовьте презентацию, сделайте наглядные диаграммы в динамике. Выпустите сан бюллетень.</p> <p>Продемонстрируйте анализ эпидемической ситуации по туберкулёзу на курируемом участке, показателей эффективности противотуберкулёзных мероприятий. Напишите план и отчёт по эпид. мероприятиям.</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>Продемонстрируйте санитарно-противоэпидемические профилактические мероприятия в очагах туберкулёза на курируемом участке, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.</p> <p>Организуйте и проведите санитарно-противоэпидемических мероприятия, в том числе определение контактных лиц в очаге туберкулёзной инфекции, совместно с профильным специалистом территориального подразделения санитарно-эпидемиологического контроля.</p> <p>Проведите обследование контактных лиц с последующим динамическим наблюдением на курируемом участке и в отделении.</p> <p>Продемонстрируйте классификацию больных, в зависимости от степени бактериовыделения и социального статуса больного туберкулёзом, определите эпидемиологические группы очагов туберкулёза, кратность посещения очагов, профилактическую работу в очагах.</p> <p>Продемонстрируйте контроль проведения своевременного и полного обследования пациентов при подозрении на туберкулёз в поликлинике, проведения ДАГ, направления на дальнейшее консультирование к фтизиатру. Заполните необходимую документацию и УОФ. Напишите отчёт и план дальнейших действий.</p> <p>Продемонстрируйте заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного заболевания в территориальные органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор.</p> <p>Продемонстрируйте проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>Создайте схему классификации и проводимых мероприятий, в эпидемиологическом очаге, с учётом его эпидемиологической опасности.</p> <p>Продемонстрируйте санитарно-просветительную работу среди больных туберкулёзом (их законных представителей), лиц, находящихся в контакте с больным туберкулёзом, медицинских работников.</p> <p>Проведите текущую и заключительную дезинфекцию в противотуберкулёзных организациях и в очагах.</p> <p>Интерпретируйте организацию противоэпидемических мероприятий в туберкулёзных учреждениях в чистой и грязной зонах.</p> <p>Проведите «отстранение» от работы больных туберкулёзом и «допуск» к работе больных и лиц, перенесших туберкулёз.</p> <p>Напишите план и продемонстрируйте профилактические мероприятия для лиц из групп риска заболевания туберкулёзом и оцените их эффективность.</p> <p>Напишите план и продемонстрируйте на фтизиатрическом участке санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия для предупреждения распространения туберкулёза среди населения. Сделайте фото отчёт.</p> <p>Продемонстрируйте санитарное просвещение при туберкулёзе - «Пропаганда здорового образа жизни, правильного питания»: беседу, сан бюллетень, публикации в соц.сетях.</p> <p>Напишите план и продемонстрируйте на фтизиатрическом участке санитарно-просветительную работу среди больных туберкулёзом (их законных представителей), лиц, находящихся в контакте с больным туберкулёзом, медицинских работников.</p> <p>Напишите план и продемонстрируйте</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>организационно-методическую помощь в планировании, организации и проведении иммунизации населения против туберкулёза медицинскими организациями в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, проконтролируйте выполнение плана. Напишите отчёт о проведённой работе.</p> <p>Опишите требования трёх основных составляющих инфекционного контроля.</p> <p>Интерпретируйте стратегию FAST. Разработайте схему и таблицу.</p> <p>Проведите анализ и оцените выполнение мероприятий противоэпидемического режима в ПМСП и противотуберкулёзных организациях:</p> <p>Проведите контроль воздушной среды. Фото/видео отчёт.</p> <p>Сделайте таблицу использования приборов УФО (бактерицидные лампы, рециркуляторы). Показания, противопоказания. Побочные эффекты. преимущества и недостатки.</p> <p>Сделайте таблицу использования масок, респираторов. Сделайте видео о применении средств индивидуальной защиты как среди мед.персонала, так и среди больных. Проведите ФИТ тесты</p> <p>Создайте таблицу использования дез.средств в различных условиях.</p> <p>Проведите сортировку и изоляцию больных.</p> <p>Разработайте тактику организации профилактических мероприятий, направленных на снижение заболеваемости в области фтизиатрии.</p> <p>Разработайте тактику инструктажа по проведению общих санитарно-гигиенических мероприятий.</p> <p>Разработайте тактику инструктажа по</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>личной профилактики среди больных с фтизиатрической патологией.</p> <p>Разработайте тактику инструктажа проведения мероприятий по укреплению иммунитета среди здоровых пациентов и больных ТБ.</p> <p>Проведите коммуникацию с родственниками больных ТБ, представителями НПО.</p> <p>Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе по данному блоку.</p>
1.2	Амбулаторно-поликлиническая фтизиатрия детского возраста	5	42	22	21	<p>Опишите анатомическое строение дыхательной и лимфатической системы. Разработайте наглядную схему и таблицу.</p> <p>Опишите морфологическое строение органов дыхательной и лимфатической системы. Разработайте наглядную схему и таблицу.</p> <p>Опишите патоморфологические изменения при туберкулёзе дыхательной и лимфатической системы. Разработайте схему и таблицу.</p> <p>Опишите патофизиологические изменения при туберкулёзе дыхательной и лимфатической системы. Разработайте наглядную схему и таблицу.</p> <p>Проведите подробный разбор этиологии и патогенеза туберкулёза.</p> <p>Опишите свойства возбудителя туберкулёза.</p> <p>Опишите лекарственную резистентность возбудителя туберкулёза. Создайте наглядную презентацию и таблицу.</p> <p>Создайте наглядную таблицу: устойчивости МБТ во внешней среде.</p> <p>Интерпретируйте пути заражения туберкулёзом. Разработайте наглядную схему и таблицу.</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>Интерпретируйте стадии инфекционного процесса: инвазия возбудителя, стадия неконтролируемого роста, стадия контроля инфекции, эндогенная реактивация очагов. Разработайте наглядную схему и таблицу.</p> <p>Интерпретируйте механизмы контроля инфекции: клеточно-опосредованный иммунитет и гиперчувствительность замедленного типа. Разработайте наглядную схему и таблицу.</p> <p>Опишите патологические расстройства со стороны различных органов и систем при туберкулёзе. Найдите описанные расстройства у курируемых больных. Подготовьте презентации, видео.</p> <p>Продемонстрируйте в отделении патоморфологии изучение препаратов туберкулёзного поражения в лёгких и в лимфатических узлах. Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе.</p> <p>Создайте презентацию и таблицы: отличия первичного и вторичного туберкулёза, формирование туберкулёзного очага, очага Гона и его динамики. Найдите данные отличия у курируемых больных. Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе.</p> <p>Продемонстрируйте принципы организации работы на фтизиатрическом участке;</p> <p>Продемонстрируйте порядок оказания медицинской помощи больным туберкулёзом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулёзом.</p> <p>Продемонстрируйте знания Стандартов первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при туберкулёзе.</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>Продemonстрируйте знания: клинических протоколов лечения по вопросам выявления, диагностики и лечения больных туберкулёзом, руководств, рекомендаций, МКБ, клинической классификации туберкулёза.</p> <p>Создайте презентацию и таблицы: «Особенности клинического проявления и течения туберкулёза, его выявление и профилактика у детей и подростков».</p> <p>Продemonстрируйте у 10 пациентов с подозрением на туберкулёз, больных туберкулёзом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания;</li> <li>- получение достоверной информации о наличии туберкулёза;</li> <li>- анализ и интерпретацию информации: <ul style="list-style-type: none"> <li>- после первичного осмотра пациента;</li> <li>- полученную от пациента, его родственников (законных представителей);</li> <li>- полученную из медицинской документации.</li> </ul> </li> <li>- возможность интерпретировать и анализировать результаты объективного (физикального) обследования;</li> <li>- формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных, рентгенологических и инструментальных исследований, в соответствии с действующими приказами оказания медицинской помощи, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- определение медицинских показаний к обследованию в стационарных условиях пациентов с целью установления</li> </ul>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>диагноза туберкулёза;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обоснование необходимости лабораторных исследований, включая молекулярно-генетическое, микробиологическое, бактериологическое, фенотипическое и иммунологическое исследования;</li> <li>- обоснование необходимости направления на консультацию к врачам-специалистам и интерпретировать полученные результаты;</li> <li>- направление на лабораторные исследования;</li> <li>- направление на МГ, микробиологическое и бактериологическое обследование;</li> <li>- направление на инструментальные исследования;</li> <li>- направление на иммунодиагностику;</li> <li>- направление на консультацию к врачам-специалистам;</li> <li>- интерпретацию и анализ результатов комплексного обследования:</li> <li>- показателей лабораторных исследований (в том числе клинический анализ крови, клинический анализ мочи, биохимический анализ крови);</li> <li>- молекулярного генетического, микробиологического и бактериологического исследований;</li> <li>- иммунодиагностики;</li> <li>- рентгенологических исследований;</li> <li>- инструментальных исследований.</li> </ul> <p>Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе.</p> <p>Продемонстрируйте дифференциальную диагностику туберкулёза.</p> <p>Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе.</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>Продемонстрируйте у пациентов с подозрением на туберкулёз, больных туберкулёзом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- установление диагноза с учётом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ),</li> <li>- установление индексного случая (индексный пациент) по туберкулёзу.</li> <li>- определение медицинских показаний к лечению больных туберкулёзом в стационар замещающих условиях.</li> <li>- определение медицинских показаний к лечению больных туберкулёзом в амбулаторных условиях.</li> <li>- определение медицинских показаний к лечению больных туберкулёзом в стационар замещающих условиях.</li> <li>- определение медицинских показаний к лечению больных туберкулёзом в стационарных условиях.</li> <li>- определение объёма и последовательности диагностических мероприятий при осложнениях туберкулёза.</li> <li>- определение объёма и последовательности диагностических мероприятий при возникновении ПЭ, НР, в том числе серьёзных НР и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур.</li> </ul> <p>Опишите препарат туберкулин, и аллерген туберкулёзный рекомбинантный, принцип проведения проб.</p> <p>Опишите показания для применения препарата аллерген туберкулёзный рекомбинантный.</p> <p>Опишите необходимые юридические документы и функции медицинского персонала, проводящего пробы.</p> <p>Опишите противопоказания к поста-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>новке пробы Манту и с аллергеном туберкулёзным рекомбинантным. Создайте таблицу.</p> <p>Разработайте схему и таблицу лиц, подлежащих обследованию пробой Манту.</p> <p>Заполните все формы, где фиксируются результаты пробы Манту и (или) аллергена туберкулёзного рекомбинантного по формам, установленным в соответствии с <a href="#">подпунктом 31)</a> статьи 7 Кодекса.</p> <p>Опишите цель проведения туберкулиновой пробы Манту и аллерген туберкулёзного рекомбинантного (АТР).</p> <p>Опишите, с какой целью не используется Аллерген туберкулёзный рекомбинантный и почему.</p> <p>Сделайте схему групп детей высокого риска по заболеванию туберкулёзом.</p> <p>Составьте список группы риска на курируемом участке.</p> <p>Опишите методику проведения пробы Манту и АТР. Опишите способ хранения и утилизации неиспользованных остатков препаратов.</p> <p>Создайте таблицу оценивания пробы Манту и АТР.</p> <p>Проведите дифференциальную диагностику характера аллергии.</p> <p>Опишите методику проведения гипосенсибилизации, санации очагов инфекции, дегельминтизации детям с аллергической настроенностью.</p> <p>Продемонстрируйте кому и, когда устанавливается диагноз: "Инфицирование микобактериями туберкулёза, впервые выявленное", как и в какой диспансерной группе, они наблюдаются.</p> <p>Создайте таблицу лиц, считающихся</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>инфицированными микобактериями туберкулёза.</p> <p>Проведите оценку пробы у 20 детей. Заполните всю необходимую УОФ. В зависимости от результата пробы проведите все необходимые дальнейшие действия. Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе.</p> <p>Заполните медицинскую документацию больных туберкулёзом для представления на заседание централизованной врачебно-консультативной комиссии.</p> <p>Проведите консультацию туберкулин положительных детей, по показаниям проведите дополнительное обследование и определите показания к назначению лечения антибиотиками широкого спектра действия.</p> <p>Проведите диагностический алгоритм. Выпишите рецепты лекарственных препаратов, заполните УОФ.</p> <p>Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе.</p> <p>Интерпретируйте понятие туберкулёзной инфекции.</p> <p>Создайте таблицу:</p> <p>Лица, подлежащие тестированию на туберкулёзную инфекцию.</p> <p>Лица, относящиеся к группе высокого риска по туберкулёзу.</p> <p>Опишите методы для тестирования на туберкулёзную инфекцию для детей и для взрослых. Разработайте схему и таблицу.</p> <p>Опишите принцип методики IGRA тестов, укажите преимущества, показания и противопоказания. Создайте презентацию и таблицу.</p> <p>Интерпретируйте критерии диагностики туберкулёзной инфекции. Раз-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>работайте наглядную схему и таблицу.</p> <p>Опишите контингент для назначения профилактического лечения туберкулёзной инфекции. Особое внимание уделите детям до 5 лет и старше, лицам с ВИЧ, контактным и принимающим ГИБП.</p> <p>Опишите противопоказания для назначения профилактического лечения туберкулёзной инфекции. Разработайте схему и таблицу.</p> <p>Заполните медицинскую документацию больных туберкулёзом для представления на заседание централизованной врачебно-консультативной комиссии.</p> <p>Опишите препараты для профилактического лечения туберкулёзной инфекции, их фармакологию, схемы лечения, показания и противопоказания, профилактику и устранение ПЭ, НР, СНР.</p> <p>Продемонстрируйте занесённые данные о профилактическом лечении туберкулёзной инфекции в УОФ.</p> <p>Продемонстрируйте ведение беседы с родителями ребёнка с ТИ, отказывающимися от профилактического лечения. Запишите видео отчёт ролевой игры.</p> <p>Создайте таблицу: Исходы профилактического лечения.</p> <p>Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе.</p> <p>Создайте таблицу «Регистрация больных с диагнозом туберкулёз» по категориям и типам.</p> <p>Проведите изучение приказов, протоколов лечения, методических рекомендаций и руководств.</p> <p>Продемонстрируйте презентацию: «История создания вакцины Кальмет-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>та-Герена (БЦЖ)».</p> <p>Продemonстрируйте методику применения вакцины в прививочном кабинете поликлиники. Запишите видео отчёт.</p> <p>Заполните все учётные формы документации, в которых регистрируются проведение вакцинации и результаты наблюдения за вакцинированными детьми.</p> <p>Сделайте план и отчёт о проведении вакцинации на курируемом участке. Разработайте дальнейшую тактику работы, в том числе среднего медперсонала.</p> <p>Опишите осложнения при введении вакцины БЦЖ, причины их возникновения. Проанализируйте причины осложнений при введении вакцины БЦЖ на курируемом Вами участке, напишите отчёт. Предложите способ устранения данной проблемы.</p> <p>Продemonстрируйте методы и способы профилактики осложнений при введении вакцины БЦЖ.</p> <p>Продemonстрируйте методы и способы лечения осложнений вакцинации БЦЖ.</p> <p>Создайте таблицу:</p> <p>Дети, не привитые вакциной БЦЖ в перинатальном (родильном отделении) центре, подлежат вакцинации.</p> <p>Ведение новорождённого в случае заболевания матери активной формой туберкулёза.</p> <p>Проведите динамическое наблюдение за вакцинированными детьми через 1, 3, 6, 12 месяцев.</p> <p>Сделайте сводный отчёт Окончательный результат вакцинации вакциной БЦЖ на курируемом участке. Проведите анализ. Напишите план устранения проблем.</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>Продemonстрируйте проведение беседы с родителями ребёнка, отказывающимися от введения вакцины БЦЖ. Запишите видео отчёт ролевой игры.</p> <p>Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе.</p>
1.3	Методы исследования детей с заболеваниями органов дыхания	-	21	7	12	<p>Продemonстрируйте применяемые у детей клинические методы исследования, проанализируйте и интерпретируйте особенности полученных результатов у пациентов с подозрением на туберкулёз, больных туберкулёзом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- лабораторных исследований (в том числе клинический анализ крови, клинический анализ мочи, биохимический анализ крови, коагулограмма, и т.д.);</li> <li>- молекулярного генетического, микробиологического, культуральных и фенотипических исследований: Gene Xpert®/Rif, Xpert® MTB/RIF и Xpert® MTB/Ultra, и Xpert® MTB/RIF XDR, Hain-test, Bactec MGIT 960;</li> <li>- иммунодиагностики;</li> <li>- рентгенологических исследований;</li> <li>- инструментальных исследований.</li> </ul> <p>Продemonстрируйте и интерпретируйте результат исследования ребёнка полученные при: аускультации, пальпации, аудиограмме, антропометрии, пульсоксиметрии и др.</p> <p>Продemonстрируйте сбор мокроты, оформление необходимой документации. Интерпретируйте и проконтролируйте действия среднего персонала.</p> <p>При отсутствии мокроты у детей, больных бронхолегочным туберкулёзом, представьте видео сбора биологического материала у детей: кал, индуцированная мокрота, аспират из носоглотки, желудочный аспират на курируемом участке. Напишите алгоритм</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>получения данного материала для исследования.</p> <p>Составьте сценарии «беседы» с пациентом (и с участковым врачом), перед сдачей анализа мокроты. Представьте видео отчёт.</p> <p>Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе.</p> <p>Продемонстрируйте таблицу «Перечень групп населения с высоким риском заболевания, подлежащих обязательному ежегодному флюорографическому обследованию на туберкулёз».</p> <p>Продемонстрируйте таблицу «Перечень лиц, подлежащих обязательному ежегодному флюорографическому обследованию на туберкулёз».</p> <p>Опишите инвазивные методы исследования, применяемые у детей во фтизиатрии. Показания, противопоказания, возможности и преимущества каждого метода. Особенности подготовки к процедуре. Анестезиологические пособия.</p> <p>Опишите эндоскопические методы исследования, применяемые у детей во фтизиатрии. Показания, противопоказания, возможности и преимущества каждого метода. Особенности подготовки к процедуре. Анестезиологические пособия. Дезинфекцию приборов. Требования инфекционного контроля.</p> <p>Продемонстрируйте знания эндоскопических признаков заболеваний органов дыхания и возможности методов эндоскопического лечения.</p> <p>Опишите виды биоптической диагностики. Продемонстрируйте наглядную презентацию.</p> <p>Опишите функциональные методы исследования, применяемые у детей во фтизиатрии.</p> <p>Продемонстрируйте интерпретацию</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>спирограммы, маневренных проб, объёмов. Создайте таблицу нормы и патологии.</p> <p>Продемонстрируйте отличия бронхолитиков: короткого и длительного действия, создайте таблицу.</p> <p>Составить таблицу: «Применение фармакологических проб при ФВД, норма и патология, показания и противопоказания, особенности при ТБ».</p> <p>Продемонстрируйте анализ и интерпретацию ЭКГ, выявление удлинение интервала QT. Создайте таблицу нормы и патологии.</p> <p>Опишите дезинфекцию приборов. Опишите требования инфекционного контроля при проведении функциональных проб.</p> <p>Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе по данному блоку.</p>
1.4	Методы лучевой диагностики у детей.	1	28	16	15	<p>Продемонстрируйте знания МКБ, клинической классификации туберкулёза и болезней лёгких.</p> <p>Создайте наглядную таблицу и презентацию: «Классификация остаточных изменений после перенесённого туберкулёза». Укажите учреждение «Д» наблюдения пациента.</p> <p>Продемонстрируйте клиническую и рентгенологическую семиотику основных форм туберкулёза органов дыхания и других локализаций, а также заболеваний, сходных с туберкулёзом. Создайте наглядные таблицы, схемы, презентации.</p> <p>Продемонстрируйте знания рентген анатомии органов дыхания:</p> <p>-проанализируйте и опишите рентгенанатомическую картину мягких тканей грудной клетки, средостения, частей костного скелета, лёгочных полей и корней лёгких по обзорной рентгено-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>грамме грудной клетки.</p> <p>-проанализируйте и опишите в прямой и боковой проекции рентгенанатомическую картину рентгенологического корня – просвет промежуточного бронха и ширину ствола легочной артерии.</p> <p>-проанализируйте и опишите рентгенанатомическую картину мягких тканей грудной клетки, средостения, частей костного скелета, лёгочных полей и корней лёгких по боковым (правой и левой) рентгенограммам грудной клетки.</p> <p>-проанализируйте и опишите рентгенанатомию бронхиального дерева.</p> <p>-проанализируйте и опишите сегментарное строение лёгких.</p> <p>Проанализируйте и опишите рентген симптомы и синдромы при заболеваниях органов дыхания.</p> <p>Продемонстрируйте работу в рентгенологическом кабинете. Представьте видео отчёт. Напишите отчёт о проделанной работе: описание снимков, оформление заключения.</p> <p>Продемонстрируйте презентацию: «Показания, противопоказания к лучевым методам исследования при ТБ, преимущества и недостатки лучевых методов при ТБ».</p> <p>Продемонстрируйте методику рентгеноскопии, рентгенографии и томографии органов грудной клетки.</p> <p>Продемонстрируйте снимки, полученные Вами при рентгеноскопии (сделайте фото), рентгенографии и томографии органов грудной клетки. Проанализируйте полученные изображения. Сделайте описание и заключение.</p> <p>Продемонстрируйте снимки, полученные Вами (под контролем ППС) при компьютерной и магниторезонансной</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>томографии, проанализируйте полученные изображения.</p> <p>Продемонстрируйте работу в кабинете УЗИ диагностики. Представьте видео отчёт. Напишите отчёт о проделанной работе: описание исследования, оформление заключения.</p>
1.5	Клинические формы туберкулёза у детей.	1	49	6	24	<p>Продемонстрируйте осмотр больных детей раннего возраста с туберкулёзом.</p> <p>Продемонстрируйте дифференциальную диагностику с заболеваниями не туберкулёзной этиологии. Составьте план лечения.</p> <p>Продемонстрируйте обоснование назначения этиотропных лекарственных препаратов (Группы А, В, С). Выпишите рецепты.</p> <p>Продемонстрируйте обоснование назначения симптоматических и патогенетических лекарственных препаратов. Выпишите рецепты.</p> <p>Продемонстрируйте обоснования назначения лекарственных и немедикаментозных методов терапии для профилактики и/или устранения НЭ и НР и СНР.</p> <p>Сделайте таблицу серьёзных нежелательных реакций (судорожные синдромы, обморочные состояния, анафилактический шок, острые психозы, токсические гепатиты, язвенные болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, токсические нефриты), способы их купирования, документальное оформление, на основании Правил проведения фармаконадзора и мониторинга безопасности, качества и эффективности медицинских изделий, утверждённых приказом МЗ РК от 23.12.2020 г. № ҚР ДСМ-320/2020:</p> <p>Заполните и «предоставьте» карту-сообщение в государственную экспертную организацию в сфере обращения лекарственных средств и медицин-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>ских изделий в соответствии с пунктом 2 статьи 261 Кодекса.</p> <p>Продемонстрируйте при этом знания фармакологии: показания, противопоказания, фармакодинамику и фармакокинетику, схемы терапии.</p> <p>Продемонстрируйте обоснование назначения немедикаментозного лечения и лечебного питания больным туберкулёзом, с учётом сопутствующих заболеваний.</p> <p>Продемонстрируйте определение медицинских показаний к хирургическому лечению туберкулёза.</p> <p>Оцените приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения больного туберкулёзом. Составьте текст беседы с родителями по удержанию ребёнка на противотуберкулёзной терапии. Приложите фото/видео отчёт о проделанной работе.</p> <p>Сформулируйте клинический диагноз. Оцените прогноз динамики процесса. Проведите Мониторинг ответа на лечение при коротком и длительном режиме лечения МЛУ/РУ-ТБ. Напишите отчёт.</p> <p>Создайте таблицу: Индикаторы эффективности лечения лиц, больных туберкулёзом с лекарственной устойчивостью.</p> <p>Оформите всю требуемую медицинскую документацию.</p> <p>Оформите всю требуемую медицинскую документацию для представления на консилиум.</p> <p>Оформите всю требуемую медицинскую документацию для представления на ЦВКК – постановка на диспансерный учёт, назначение терапии.</p> <p>Оформите всю требуемую медицинскую документацию для представле-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>ния на ЦВКК – снятие с учёта.</p> <p>Подготовьте наглядную презентацию, схемы и таблицы.</p> <p>Напишите отчёт о проделанной работе. Представьте видео и фото отчёт.</p> <p>Продemonстрируйте осмотр больных детей с <u>первичным туберкулёзным комплексом</u>.</p> <p>Продemonстрируйте осмотр больных детей с <u>туберкулёзом внутригрудных лимфатических узлов</u>.</p> <p>Продemonстрируйте дифференциальную диагностику с периферическими лимфаденитами не туберкулёзной этиологии, лимфопролиферативными заболеваниями.</p> <p>Составьте план лечения для больных с вышеуказанной патологией. Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе.</p> <p>Продemonстрируйте осмотр больных детей с <u>осложнённым течением туберкулёза</u>.</p> <p>Продemonстрируйте осмотр больных детей с <u>туберкулёзным плевритом</u>. Проанализируйте и проинтерпретируйте: жалобы больных, результаты физикального исследования, лабораторных исследований; Проанализируйте и проинтерпретируйте: рентгенологические критерии диагноза, клинические проявления в зависимости от распространенности процесса, течение, исходы.</p> <p>Продemonстрируйте дифференциальную диагностику с плевральными выпотами не туберкулёзной этиологии.</p> <p>Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе.</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
1.6	Вторичный туберкулёз у детей	5	34	-	21	<p>Продемонстрируйте осмотр больных детей <u>с очаговым туберкулёзом</u>.</p> <p>Проанализируйте и проинтерпретируйте: жалобы больных, эпидемиологический анамнез, фтизиатрический анамнез, результаты физикального исследования, лабораторных исследований;</p> <p>Проанализируйте и проинтерпретируйте: рентгенологический архив, рентгенологические критерии диагноза, клинические проявления у детей в зависимости от распространённости процесса и возраста, течение, исходы.</p> <p>Продемонстрируйте дифференциальную диагностику с очаговыми процессами не туберкулёзной этиологии.</p> <p>Составьте план лечения.</p> <p>Продемонстрируйте обоснование назначения этиотропных лекарственных препаратов. Выпишите рецепты.</p> <p>Продемонстрируйте обоснование назначения симптоматических и патогенетических лекарственных препаратов. Выпишите рецепты.</p> <p>Продемонстрируйте обоснования назначения лекарственных и немедикаментозных методов терапии для профилактики и/или устранения НЭ, НР и СНР.</p> <p>Продемонстрируйте обоснование назначения немедикаментозного лечения и лечебного питания детей больных туберкулёзом, с учётом сопутствующих заболеваний.</p> <p>Продемонстрируйте определение медицинских показаний к хирургическому лечению туберкулёза.</p> <p>Оцените приверженность к лечению и риска преждевременного прекращения лечения больного туберкулёзом. Оформите всю требуемую медицин-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>скую документацию.</p> <p>Оформите всю требуемую медицинскую документацию для представления на консилиум.</p> <p>Оформите всю требуемую медицинскую документацию для представления на ЦВКК – постановка на диспансерный учёт, назначение терапии.</p> <p>Оформите всю требуемую медицинскую документацию для представления на ЦВКК – снятие с учёта.</p> <p>Подготовьте наглядную презентацию, схемы и таблицы.</p> <p>Напишите отчёт о проделанной работе. Представьте видео и фото отчёт.</p> <p>Продемонстрируйте осмотр больных детей с инфильтративным туберкулёзом.</p> <p>Продемонстрируйте дифференциальную диагностику с инфильтративными процессами не туберкулёзной этиологии.</p> <p>Продемонстрируйте обоснования назначения лекарственных и немедикаментозных методов терапии для профилактики и/или устранения НЭ и НР и СНР.</p> <p>Сделайте таблицу серьёзных нежелательных реакций (судорожные синдромы, обморочные состояния, анафилактический шок, острые психозы, токсические гепатиты, язвенные болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, токсические нефриты), способы их купирования, документальное оформление, на основании Правил проведения фармаконадзора и мониторинга безопасности, качества и эффективности медицинских изделий, утверждённых приказом МЗ РК от 23.12.2020 г. № ҚР ДСМ-320/2020:</p> <p>Заполните и «предоставьте» карту-сообщение в государственную экс-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>партную организацию в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий в соответствии с пунктом 2 статьи 261 Кодекса.</p> <p>Проведите Мониторинг ответа на лечение при коротком и длительном режиме лечения МЛУ/РУ-ТБ. Напишите отчёт.</p> <p>Создайте таблицу: Индикаторы эффективности лечения лиц, больных туберкулёзом с лекарственной устойчивостью.</p> <p>Продемонстрируйте осмотр больных детей <u>с казеозной пневмонией (либо приготовьте архивный материал).</u></p> <p>Продемонстрируйте дифференциальную диагностику с процессами не туберкулёзной этиологии.</p> <p>Оформите посмертный эпикриз. Проведите ролевую игру: отказ родственников от аутопсии.</p> <p>Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе.</p> <p>Продемонстрируйте осмотр больных детей <u>с кавернозным и фиброзно-кавернозным туберкулёзом.</u></p> <p>Продемонстрируйте дифференциальную диагностику с деструктивными процессами не туберкулёзной этиологии.</p> <p>Продемонстрируйте обоснование назначения немедикаментозного лечения и лечебного питания детям больным туберкулёзом, с учётом сопутствующих заболеваний.</p> <p>Продемонстрируйте осмотр больных <u>с цирротическим туберкулёзом.</u></p> <p>Продемонстрируйте осмотр больных <u>с туберкулёмами.</u></p> <p>Продемонстрируйте осмотр больных <u>с лёгочным кровохарканьем, кровотече-</u></p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p><u>нием, спонтанным пневмотораксом.</u></p> <p>Проанализируйте и проинтерпретируйте: жалобы больных, эпидемиологический анамнез, фтизиатрический и онкологический анамнез, результаты физикального исследования, лабораторных исследований;</p> <p>Продemonстрируйте дифференциальную диагностику с неотложными состояниями.</p> <p>Продemonстрируйте распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов.</p> <p>Оцените состояние пациентов, требующее оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>Продemonстрируйте обоснование назначения неотложных лекарственных препаратов и методов терапии. Выпишите рецепты. Сделайте наглядные схемы и таблицы.</p> <p>Продemonстрируйте обоснование назначения немедикаментозного лечения и лечебного питания больным, с учётом сопутствующих заболеваний.</p> <p>Продemonстрируйте определение медицинских показаний к хирургическому лечению данного состояния.</p> <p>Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе.</p>
1.7	Лечение туберкулёза у детей	2	54	7	27	<p>Проанализируйте основные положения и ключевые приоритеты, концепции национальной программы по лечению туберкулёза, цели и структуру национальной программы.</p> <p>Опишите уровни организации, задачи каждого из уровней, пути достижения 85% запланированного показателя успешности лечения новых случаев туберкулёза лёгких с положительным мазком мокроты. Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проде-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объем часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>ланной работе.</p> <p>Проанализируйте цели и принципы химиотерапии, цели интенсивной и поддерживающей фазы лечения, терапевтические категории больных, схемы и режимы химиотерапии, механизм действия препаратов, побочные эффекты.</p> <p>Подготовьте наглядную презентацию и таблицы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- по группам ПТП (А, В, С), по рядам (1-2), формам выпуска, НР, СНР и ПЭ, их профилактике и купированию в стационаре и поликлинике;</li> <li>- новый короткий режим лечения МЛУ/РУ-ТБ продолжительностью 6 месяцев (или 26 недель) под названием «Бедаквилин, претоманид, линезолид и моксифлоксацин» (ВРаLM).</li> </ul> <p>-Мониторинг ответа на лечения при коротком режиме лечения МЛУ/РУ-ТБ.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- по стационар замещающим технологиям.</li> </ul> <p>Продемонстрируйте (видео) стационар замещающие технологии на курируемом Вами участке.</p> <p>Выпишите рецепты курируемым пациентам.</p> <p>Заполните таблицу работы с фармакологическими препаратами: этиотропными, симптоматическими, патогенетическими.</p> <p>Подготовьте сценарий «беседы» с пациентами и родственниками: способность информировать пациента или его законного представителя о возможности выбора методов и способов профилактики, обследования, лечения ТБ.</p> <p>Оцените динамику активности патологического процесса у курируемых пациентов. Создайте наглядные диа-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
7						<p>граммы.</p> <p>Оцените эффективность проведённых лечебно-диагностических воздействий у курируемых пациентов. Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе.</p> <p>Сделайте таблицу: бактериологическая конверсия, бактериологическая реверсия, конверсия мокроты у лица, больного туберкулёзом, прекращение бактериовыделения у больного туберкулёзом.</p> <p>Продемонстрируйте обоснование применения стандартных комбинаций препаратов в интенсивной и поддерживающей фазах лечения.</p> <p>Продемонстрируйте обоснование и назначение различных режимов терапии и дозы химиопрепаратов в соответствии с действующими приказами, клиническими протоколами МЗ РК, методическими рекомендациями, требованиями фармнадзора. Внесите их в соответствующие регистрационные формы учёта.</p> <p>Осуществите мониторинг контролируемой химиотерапии в интенсивной и поддерживающей фазе лечения, используя различные варианты стационар замещающей технологии.</p> <p>Осуществите мониторинг лечения больного туберкулёзом и активный мониторинг безопасности противотуберкулёзных лекарственных средств (аМБЛ) на основании Правил проведения фармаконадзора и мониторинга безопасности, качества и эффективности медицинских изделий, утвержденных приказом МЗ РК от 23.12.2020 г. № ҚР ДСМ-320/2020.</p> <p>Продемонстрируйте обоснования назначения лекарственных и немедикаментозных методов терапии для профилактики и/или устранения НЭ и</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>НР и СНР.</p> <p>Сделайте таблицу серьёзных нежелательных реакций (судорожные синдромы, обморочные состояния, анафилактический шок, острые психозы, токсические гепатиты, язвенные болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, токсические нефриты), способы их купирования, документальное оформление, на основании Правил проведения фармаконадзора и мониторинга безопасности, качества и эффективности медицинских изделий, утверждённых приказом МЗ РК от 23.12.2020 г. № ҚР ДСМ-320/2020:</p> <p>Заполните и «предоставьте» карту-сообщение в государственную экспертную организацию в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий в соответствии с пунктом 2 статьи 261 Кодекса.</p> <p>Заполните чек листы. Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе.</p> <p>Подготовьте документы к участию на консилиуме и ЦВКК.</p> <p>Продемонстрируйте участие на консилиуме в отделении и ЦВКК.</p> <p>Подготовьте схемы КРЛ, ДРЛ, ИРЛ, симптоматической и патогенетической терапии, выпишите рецепты, заполните таблицу работы с фарм. препаратами. Подготовьте сценарий «беседы» с пациентами и родственниками больного лекарственно-устойчивым туберкулёзом.</p> <p>Создайте таблицу: Индикаторы эффективности лечения лиц, больных туберкулёзом с лекарственной устойчивостью.</p> <p>Продемонстрируйте истории больных, имеющих показания к хирургическому лечению.</p> <p>Проведите анализ темы: «Резекция</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>лёгких», «Операции на бронхах», «Противотуберкулёзная химиотерапия после хирургического лечения». Подготовьте наглядные презентации.</p> <p>Определите дальнейшую тактику химиотерапии после проведения операции.</p> <p>Напишите отчёт о проделанной работе в отделении хирургического туберкулёза и санатории. Представьте видео и фото отчёт.</p> <p>Разработайте и составьте программы медицинской реабилитации больных туберкулёзом и лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулёзом.</p> <p>Продемонстрируйте мероприятия медицинской реабилитации, в том числе по реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалида, больных туберкулёзом и лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулёзом. Представьте видео/фото отчёт.</p> <p>Оцените эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации. Представьте видео/фото отчёт. Напишите отчёт о проделанной работе: описание мероприятий, достижение цели, устранение проблем.</p> <p>Продемонстрируйте направление больных туберкулёзом и лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулёзом, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, или реабилитации инвалида, санаторно-курортного лечения.</p> <p>Определите медицинские показания и противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации больных туберкулёзом и лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулёзом.</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>Интерпретируйте и примените физические, социально-психологические методы медицинской реабилитации больных туберкулёзом и лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулёзом.</p> <p>Проведите работу с общественными организациями, НПО. Используйте стратегию АКСМ. Предоставьте видео отчёт. Напишите отчёт о проделанной работе.</p> <p>Проанализируйте и используйте в практике Нормативные правовые акты в сфере медицинской реабилитации и санаторно-курортного дела</p> <p>Выявите и оцените побочные эффекты и осложнения терапии и медицинской реабилитации при туберкулёзе и продемонстрируйте методы их коррекции.</p> <p>Интерпретируйте медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий для больных туберкулёзом и лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулёзом.</p> <p>Продемонстрируйте отчёт о работе с курируемыми пациентами в детском санатории.</p> <p>Продемонстрируйте отчёт о работе с курируемыми пациентами в кабинете ЛФК.</p> <p>Продемонстрируйте принципы паллиативной помощи.</p> <p>Продемонстрируйте принципы психосоциальной помощи.</p> <p>Продемонстрируйте уровни паллиативной помощи:</p> <p>-Симптоматическое лечение. Опишите. Обоснуйте. Выпишите рецепты на препараты.</p> <p>-Лечение основного заболевания.</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>Опишите. Обоснуйте. Выпишите рецепты на препараты.</p> <p>- Паллиативная медицина. Опишите. Обоснуйте. Выпишите рецепты на препараты.</p> <p>-Хосписная помощь. Опишите. Обоснуйте. Выпишите рецепты на препараты.</p> <p>-Неотложные состояния в паллиативной медицине.</p> <p>-Последние 48 часов.</p> <p>Продемонстрируйте:</p> <p>- реабилитацию в рамках паллиативной помощи.</p> <p>- ведение пациентов с болью. Опишите. Обоснуйте. Выпишите рецепты на препараты. Сделайте схемы, таблицы.</p> <p>- помощь при патологии со стороны желудочно-кишечного тракта. Опишите. Обоснуйте. Выпишите рецепты на препараты. Сделайте схемы, таблицы.</p> <p>Продемонстрируйте:</p> <p>- сообщение плохих новостей и этические аспекты.</p> <p>Подготовьте сценарий беседы: «Переживание тяжёлой утраты».</p> <p>Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе.</p>
<b>2</b>	<b>Модуль: Фтизиатрия</b>	<b>28</b>	<b>296</b>	<b>12</b>	<b>144</b>	
2.1	Фтизиатрия в стационаре. Внелёгочный туберкулёз у детей и взрослых.	1	32	12	15	<p>Продемонстрируйте особенности выявления, клиники и принципы диагностики внелёгочных форм туберкулёза: периферических и мезентериальных лимфатических узлов, мочеполового, костно-суставного, мозговых оболочек, кожи, глаз.</p> <p>Продемонстрируйте осмотр больных с туберкулёзным поражением перифе-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>рических лимфатических узлов.</p> <p>Проанализируйте и проинтерпретируйте: эпидемиологию, частоту и морфологические варианты туберкулёзных поражений периферических лимфатических узлов. Жалобы больных, результаты физикального исследования, лабораторных исследований;</p> <p>Проанализируйте и проинтерпретируйте: клинико-рентгенологические, УЗИ критерии диагноза, клинические проявления в зависимости от распространённости процесса, течение, исходы, осложнения.</p> <p>Продемонстрируйте дифференциальную диагностику с лимфаденитами не туберкулёзной этиологии. Сделайте схемы, таблицы, презентацию.</p> <p>Составьте план лечения.</p> <p>Продемонстрируйте обоснование назначения этиотропных лекарственных препаратов. Выпишите рецепты.</p> <p>Продемонстрируйте обоснование назначения симптоматических и патогенетических лекарственных препаратов. Выпишите рецепты.</p> <p>Продемонстрируйте обоснования назначения лекарственных и немедикаментозных методов терапии для профилактики и/или устранения НЭ и НР, СНР.</p> <p>Продемонстрируйте обоснование назначения немедикаментозного лечения и лечебного питания больным туберкулёзом, с учётом сопутствующих заболеваний.</p> <p>Создайте таблицу: Индикаторы эффективности лечения лиц, больных внелёгочным туберкулёзом с лекарственной чувствительностью.</p> <p>Создайте таблицу: Индикаторы эффективности лечения лиц, больных внелёгочным туберкулёзом с лекарственной</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>устойчивостью.</p> <p>Проведите Мониторинг ответа на лечение при коротком и длительном режиме лечения МЛУ/РУ-ТБ. Напишите отчёт.</p> <p>Продемонстрируйте определение медицинских показаний к хирургическому лечению туберкулёза периферических лимфатических узлов.</p> <p>Оцените приверженность к лечению и риска преждевременного прекращения лечения больного туберкулёзом периферических лимфатических узлов.</p> <p>Оформите всю требуемую медицинскую документацию.</p> <p>Оформите всю требуемую медицинскую документацию для представления на консилиум.</p> <p>Оформите всю требуемую медицинскую документацию для представления на ЦВКК – постановка на диспансерный учёт, назначение терапии.</p> <p>Оформите всю требуемую медицинскую документацию для представления на ЦВКК – снятие с учёта.</p> <p>Подготовьте презентацию, схемы и таблицы.</p> <p>Напишите отчёт о проделанной работе в отделении внелёгочного туберкулёза и санатории. Представьте видео и фото отчёт.</p> <p>Продемонстрируйте осмотр больных с туберкулёзным мезо аденитом.</p> <p>Проанализируйте и проинтерпретируйте: жалобы больных, результаты физикального исследования, лабораторных исследований;</p> <p>Проанализируйте и проинтерпретируйте: клинико-рентгенологические критерии диагноза, УЗИ критерии диагноза, клинические проявления в зависимости от распространённости про-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>цесса, течение, исходы.</p> <p>Продemonстрируйте дифференциальную диагностику с абдоминальной патологией не туберкулёзной этиологии.</p> <p>Продemonстрируйте осмотр больных с туберкулёзом урогенитального тракта.</p> <p>Продemonстрируйте дифференциальную диагностику с урогенитальной патологией не туберкулёзной этиологии.</p> <p>Продemonстрируйте осмотр больных с туберкулёзным поражением опорно-двигательного аппарата.</p> <p>Продemonстрируйте дифференциальную диагностику с патологией костной системы не туберкулёзной этиологии.</p> <p>Продemonстрируйте осмотр больных с туберкулёзным менингитом и/или поражением ЦНС.</p> <p>Проанализируйте и проинтерпретируйте: эпидемиологию, клинкорентгенологические критерии диагноза, УЗИ критерии диагноза, клинические проявления в зависимости от возраста, распространённости процесса, сопутствующей патологии, сроков заболевания, течение, исходы.</p> <p>Проанализируйте и проинтерпретируйте: патоморфологические изменения при патологии ЦНС.</p> <p>Продemonстрируйте дифференциальную диагностику с неврологической патологией не туберкулёзной этиологии, с менингитами не туберкулёзной этиологии, сосудистыми заболеваниями и опухолями головного мозга.</p> <p>Продemonстрируйте определение медицинских показаний к спинномозговой пункции. Оцените противопоказания. Осложнения. Проведите интерпретацию анализа ликвора. Сделайте схемы, таблицы.</p> <p>Составьте таблицы по применению</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>гормональных и мочегонных препаратов. Продемонстрируйте назначения, используя архивные истории болезни.</p> <p>Продемонстрируйте ролевую игру «беседа с родителями» - реабилитация ребёнка. Охранительный режим. Профилактика осложнений.</p> <p>Осуществите мониторинг лечения больного туберкулёзом (архивные истории болезни). Заполните чек листы. Напишите отчёт.</p> <p>Создайте таблицу: Индикаторы эффективности лечения лиц, больных туберкулёзным менингитом с лекарственной чувствительностью.</p> <p>Создайте таблицу: Индикаторы эффективности лечения лиц, больных туберкулёзным менингитом с лекарственной устойчивостью.</p> <p>Проведите Мониторинг ответа на лечение больных с туберкулёзным менингитом при коротком и длительном режиме лечения МЛУ/РУ-ТБ. Напишите отчёт.</p> <p>Продемонстрируйте осмотр больных с офтальмо и дерматологической и урогенитальной патологией туберкулёзной этиологии.</p> <p>Продемонстрируйте дифференциальную диагностику с офтальмо и дерматологической и урогенитальной патологией не туберкулёзной этиологии.</p> <p>Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе.</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
2.2	Амбулаторно-поликлиническая фтизиатрия у взрослых.	2	46	-	12	<p>Опишите анатомическое строение дыхательной и лимфатической системы у взрослых. Разработайте схему и таблицу.</p> <p>Опишите морфологическое строение органов дыхательной и лимфатической системы у взрослых. Разработайте схему и таблицу.</p> <p>Опишите патоморфологические изменения при туберкулёзе дыхательной и лимфатической системы у взрослых. Разработайте схему и таблицу.</p> <p>Опишите патофизиологические изменения при туберкулёзе дыхательной и лимфатической системы у взрослых. Разработайте схему и таблицу.</p> <p>Проведите подробный разбор этиологии и патогенеза туберкулёза у взрослых.</p> <p>Опишите свойства возбудителя туберкулёза.</p> <p>Опишите механизмы возникновения и виды лекарственной резистентности возбудителя туберкулёза. Создайте наглядную презентацию и таблицу.</p> <p>Создайте таблицу: устойчивости МБТ во внешней среде.</p> <p>Интерпретируйте пути заражения туберкулёзом у взрослых. Разработайте схему и таблицу.</p> <p>Интерпретируйте стадии инфекционного процесса у взрослых: инвазия возбудителя, стадия неконтролируемого роста, стадия контроля инфекции, эндогенная реактивация очагов. Разработайте схему и таблицу.</p> <p>Интерпретируйте механизмы контроля инфекции у взрослых: клеточно-опосредованный иммунитет и гиперчувствительность замедленного типа. Разработайте схему и таблицу.</p> <p>Опишите патологические расстройства</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>со стороны различных органов и систем при туберкулёзе у взрослых. Найдите описанные расстройства у курируемых взрослых больных. Подготовьте презентации.</p> <p>Продemonстрируйте в отделении патоморфологии изучение препаратов туберкулёзного поражения в лёгких и в лимфатических узлах у взрослых. Напишите отчёт и приложите фото отчёт о проделанной работе.</p> <p>Создайте презентацию и таблицы: отличия первичного и вторичного туберкулёза, формирование туберкулёзного очага, очага Гона и его динамики у взрослых.</p> <p>Продemonстрируйте принципы организации работы на фтизиатрическом участке среди взрослого населения;</p> <p>Продemonстрируйте порядок оказания медицинской помощи больным туберкулёзом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулёзом.</p> <p>Продemonстрируйте знания Стандартов первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при туберкулёзе.</p> <p>Продemonстрируйте знания клинических рекомендаций, протоколов лечения по вопросам диагностики и лечения больных туберкулёзом взрослых, МКБ, клиническую классификацию туберкулёза.</p> <p>Создайте презентацию и таблицы: «Особенности клинического проявления и течения туберкулёза, его выявление и профилактика у детей и подростков».</p> <p>Продemonстрируйте у взрослых пациентов с подозрением на туберкулёз, больных туберкулёзом:</p> <p>- Сбор жалоб, анамнеза жизни и забо-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>левания;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получение достоверной информации о наличии туберкулёза;</li> <li>- Анализ и интерпретацию информации:</li> <ul style="list-style-type: none"> <li>- после первичного осмотра пациента;</li> <li>- полученную от пациента, его родственников (законных представителей);</li> <li>- полученную из медицинской документации.</li> </ul> <li>- возможность интерпретировать и анализировать результаты объективного (физикального) обследования;</li> <li>- формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных, рентгенологических и инструментальных исследований, в соответствии с действующими приказами оказания медицинской помощи, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- определение медицинских показаний к обследованию в стационарных условиях пациентов с целью установления диагноза туберкулёза;</li> <li>- обоснование необходимости лабораторных исследований, включая молекулярно-генетическое, микробиологическое, культуральные, фенотипические и иммунологическое исследования;</li> <li>- обоснование необходимости направления на консультацию к врачам-специалистам;</li> <li>- направление на клинические лабораторные исследования;</li> <li>- направление на МГ, микробиологическое и бактериологическое исследование патологического материала;</li> </ul>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<ul style="list-style-type: none"> <li>- направление на инструментальные исследования;</li> <li>- направление на иммунодиагностику;</li> <li>- направление на консультацию к врачам-специалистам;</li> <li>- интерпретацию и анализ результатов комплексного обследования:</li> <li>- показателей лабораторных исследований (в том числе клинический анализ крови, клинический анализ мочи, биохимический анализ крови);</li> <li>- молекулярно-генетического и микробиологического и культуральных исследований;</li> <li>- иммунодиагностики;</li> <li>- рентгенологических исследований;</li> <li>- инструментальных исследований.</li> </ul> <p>Продемонстрируйте дифференциальную диагностику туберкулёза с не туберкулёзными заболеваниями у взрослых.</p> <p>Продемонстрируйте у пациентов с подозрением на туберкулёз, больных туберкулёзом:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- установление диагноза с учётом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).</li> <li>- определение медицинских показаний к лечению больных туберкулёзом в стационарных условиях.</li> <li>- определение объёма и последовательности диагностических мероприятий при осложнениях туберкулёза.</li> <li>- определение объёма и последовательности диагностических мероприятий при возникновении ПЭ, НР, СНР, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических проце-</li> </ul>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>дур.</p> <p>Опишите препарат туберкулин, и аллерген туберкулёзный рекомбинантный, принцип проведения проб;</p> <p>- интерпретацию полученных результатов;</p> <p>Объясните, почему проба Манту не применяется у взрослых.</p> <p>Опишите цель проведения пробы с аллергеном туберкулёжным рекомбинантным (АТР).</p> <p>Опишите, с какой целью не используется Аллерген туберкулёзный рекомбинантный и почему.</p> <p>Опишите показания для применения препарата аллерген туберкулёзный рекомбинантный.</p> <p>Опишите противопоказания к постановке пробы с аллергеном туберкулёжным рекомбинантным. Создайте таблицу.</p> <p>Сделайте схему групп высокого риска по заболеванию туберкулёзом.</p> <p>Составьте список группы риска среди взрослых на курируемом участке.</p> <p>Разработайте схему и таблицу лиц, подлежащих обследованию пробой АТР.</p> <p>Опишите методику проведения пробы с АТР. Опишите способ хранения и утилизации препарата.</p> <p>Опишите методику проведения гипосенсибилизации, санации очагов инфекции, дегельминтизации лицам с аллергической настроенностью.</p> <p>Создайте таблицу оценивания пробы с АТР.</p> <p>Проведите дифференциальную диагностику характера аллергии.</p> <p>Опишите необходимые юридические</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>документы и функции медицинского персонала, проводящего пробы.</p> <p>Заполните все формы, где фиксируются результаты пробы с аллергеном туберкулёзным рекомбинантным по формам, установленным в соответствии с <a href="#">подпунктом 31)</a> статьи 7 Кодекса.</p> <p>Проведите оценку пробы с АТР у 20 взрослых. Заполните всю необходимую документацию и УОФ. В зависимости от результата пробы проведите все необходимые дальнейшие действия. Напишите отчёт.</p> <p>Проведите консультацию АТР положительных лиц, по показаниям проведите дополнительное обследование и определите показания к назначению лечения антибиотиками широкого спектра действия.</p> <p>Проведите диагностический алгоритм. Выпишите рецепты лекарственных препаратов, заполните УОФ.</p> <p>Интерпретируйте понятие туберкулёзной инфекции.</p> <p>Опишите методы для тестирования на туберкулёзную инфекцию. Разработайте схему и таблицу.</p> <p>Опишите принцип методики IGRA тестов, укажите преимущества, показания и противопоказания. Создайте презентацию и таблицу.</p> <p>Интерпретируйте критерии диагностики туберкулёзной инфекции. Разработайте схему и таблицу.</p> <p>Продемонстрируйте кому и, когда устанавливается диагноз «Туберкулёзная инфекция», как и в какой диспансерной группе, они наблюдаются.</p> <p>Создайте таблицу лиц, считающихся инфицированными микобактериями туберкулёза.</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>Опишите контингент для назначения профилактического лечения туберкулёзной инфекции. Особое внимание контактными, лицам с ВИЧ, принимающим ГИБП.</p> <p>Опишите противопоказания для назначения профилактического лечения туберкулёзной инфекции. Разработайте схему и таблицу.</p> <p>Опишите препараты для профилактического лечения туберкулёзной инфекции, их фармакологию, схемы лечения, показания и противопоказания, профилактику и устранение ПЭ и НР, СНР.</p> <p>Продемонстрируйте занесённые данные о профилактическом лечении туберкулёзной инфекции в УОФ.</p> <p>Продемонстрируйте ведение беседы с пациентами с ТИ, отказывающимися от профилактического лечения. Запишите видео отчёт ролевой игры.</p> <p>Заполните медицинскую документацию выявленных больных туберкулёзом для представления на заседание централизованной врачебно-консультативной комиссии.</p> <p>Создайте таблицу «Регистрация больных с диагнозом туберкулёз» по категориям и типам.</p> <p>Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе.</p>
2.3	Методы исследования взрослых с заболеваниями органов дыхания.	1	17	-	12	<p>Продемонстрируйте применяемые у взрослых клинические методы исследования проанализируйте и интерпретируйте особенности полученных результатов у пациентов с подозрением на туберкулёз или больных туберкулёзом:</p> <p>- лабораторных исследований (в том числе клинический анализ крови, клинический анализ мочи, биохимический анализ крови, коагулограмма,</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>и т.д.);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- молекулярно-генетического, микробиологического и культуральных исследований Gene Xpert®/Rif, Xpert® MTB/RIF и Xpert® MTB/Ultra, и Xpert® MTB/RIF XDR, Hain-test, Bactec MGIT 960;</li> <li>- иммунодиагностики;</li> <li>- рентгенологических исследований;</li> <li>- инструментальных исследований.</li> </ul> <p>Продemonстрируйте и интерпретируйте результаты исследования у взрослых, полученные при: аускультации, пальпации, аудиограмме, антропометрии, пульсоксиметрии и др.</p> <p>Продemonстрируйте сбор мокроты у взрослых (видео), оформление необходимой документации. Интерпретируйте и проконтролируйте действия среднего персонала. Разберите и устраните ошибки.</p> <p>Составьте сценарии «беседы» с пациентом (и с участковым врачом) перед сдачей анализа мокроты, Представьте видео отчёт.</p> <p>Продemonстрируйте таблицу «Перечень групп населения с высоким риском заболевания, подлежащих обязательному ежегодному флюорографическому обследованию на туберкулёз». Заполните такую таблицу на курируемом участке.</p> <p>Продemonстрируйте таблицу «Перечень лиц, подлежащих обязательному ежегодному флюорографическому обследованию на туберкулёз». Заполните такую таблицу на курируемом участке.</p> <p>Опишите инвазивные методы исследования, применяемые у взрослых во фтизиатрии. Показания, противопоказания, возможности и преимущества каждого метода. Особенности подго-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>товки к процедуре. Анестезиологические пособия.</p> <p>Опишите эндоскопические методы исследования, применяемые у взрослых во фтизиатрии. Показания, противопоказания, возможности и преимущества каждого метода. Особенности подготовки к процедуре. Анестезиологические пособия. Дезинфекцию приборов. Требования инфекционного контроля.</p> <p>Продемонстрируйте эндоскопические признаки заболеваний органов дыхания и возможности методов эндоскопического лечения.</p> <p>Опишите виды биоптической диагностики. Продемонстрируйте презентацию.</p> <p>Опишите функциональные методы исследования, применяемые у взрослых во фтизиатрии.</p> <p>Продемонстрируйте интерпретацию спирограммы, маневренных проб, лёгочных объёмов. Создайте наглядную таблицу нормы и патологии.</p> <p>Продемонстрируйте отличия бронхолитиков: короткого и длительного действия. Создайте наглядную таблицу.</p> <p>Составить таблицу: «Применение фармакологических проб при ФВД, норма и патология, особенности при ТБ».</p> <p>Продемонстрируйте анализ и интерпретацию ЭКГ, выявление удлинение интервала QT. Создать таблицу нормы и патологии.</p> <p>Опишите дезинфекцию приборов. Требования инфекционного контроля.</p> <p>Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе.</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
2.4	Методы лучевой диагностики у взрослых.	6	33	-	21	<p>Продемонстрируйте знания МКБ, клиническую классификацию туберкулёза у взрослых.</p> <p>Создайте таблицу и презентацию: «Классификация остаточных изменений после перенесённого туберкулёза у взрослых». Укажите место наблюдения пациента: поликлиника, ПТО, группа «Д» учёта.</p> <p>Продемонстрируйте клиническую и рентгенологическую семиотику основных форм туберкулёза органов дыхания и других локализаций у взрослых, а также заболеваний, сходных с туберкулёзом. Создайте таблицы, схемы, презентации.</p> <p>Продемонстрируйте знания рентгенанатомии органов дыхания у взрослых:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-проанализируйте и опишите рентгенанатомическую картину мягких тканей грудной клетки, средостения, частей костного скелета, лёгочных полей и корней лёгких по обзорной рентгенограмме грудной клетки у взрослых.</li> <li>-проанализируйте и опишите в прямой и боковой проекции рентгенанатомическую картину рентгенологического корня – просвет промежуточного бронха и ширину ствола лёгочной артерии у взрослых.</li> <li>-проанализируйте и опишите рентгенанатомическую картину мягких тканей грудной клетки, средостения, частей костного скелета, лёгочных полей и корней лёгких по боковым (правой и левой) рентгенограммам грудной клетки у взрослых.</li> <li>-проанализируйте и опишите рентгенанатомию бронхиального дерева у взрослых.</li> <li>-проанализируйте и опишите сегментарное строение лёгких у взрослых.</li> </ul> <p>Проанализируйте и опишите рентген симптомы и синдромы при заболева-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>ниях органов дыхания у взрослых.</p> <p>Продemonстрируйте работу в рентгенологическом кабинете. Представьте видео отчёт. Напишите отчёт о проделанной работе: описание снимков, оформление заключения.</p> <p>Продemonстрируйте презентацию: «Показания, противопоказания к лучевым методам исследования при ТБ у взрослых, преимущества и недостатки лучевых методов при ТБ».</p> <p>Продemonстрируйте методику рентгеноскопии, рентгенографии и томографии органов грудной клетки у взрослых.</p> <p>Продemonстрируйте снимки, полученные Вами при рентгеноскопии (фото экрана), рентгенографии и томографии органов грудной клетки у взрослых. Проанализируйте полученные изображения. Сделайте описание и заключение.</p> <p>Продemonстрируйте снимки, полученные Вами при компьютерной и магниторезонансной томографии у взрослых (под контролем ППС), проанализируйте полученные изображения.</p> <p>Продemonстрируйте работу в кабинете УЗИ диагностики. Представьте видео отчёт. Напишите отчёт о проделанной работе: описание исследования, оформление заключения.</p>
2.5	Клинические формы туберкулёза у взрослых	7	42	-	21	<p>Продemonстрируйте осмотр взрослых больных с туберкулёзом.</p> <p>Продemonстрируйте дифференциальную диагностику с заболеваниями не туберкулёзной этиологии. Составьте план лечения.</p> <p>Продemonстрируйте обоснование назначения этиотропных лекарственных препаратов у взрослых. Выпишите рецепты.</p> <p>Продemonстрируйте обоснование</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>назначения симптоматических и патогенетических лекарственных препаратов. Выпишите рецепты.</p> <p>Продемонстрируйте обоснования назначения лекарственных и немедикаментозных методов терапии для профилактики и/или устранения НЭ и НР и СНР.</p> <p>Сделайте таблицу серьёзных нежелательных реакций (судорожные синдромы, обморочные состояния, анафилактический шок, острые психозы, токсические гепатиты, язвенные болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, токсические нефриты), способы их купирования, документальное оформление, на основании Правил проведения фармаконадзора и мониторинга безопасности, качества и эффективности медицинских изделий, утверждённых приказом МЗ РК от 23.12.2020 г. № ҚР ДСМ-320/2020:</p> <p>Заполните и «предоставьте» карту-сообщение в государственную экспертную организацию в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий в соответствии с пунктом 2 статьи 261 Кодекса.</p> <p>Продемонстрируйте обоснование назначения немедикаментозного лечения и лечебного питания больным туберкулёзом, с учётом сопутствующих заболеваний у взрослых.</p> <p>Продемонстрируйте определение медицинских показаний к хирургическому лечению туберкулёза у взрослых.</p> <p>Оцените приверженность к лечению и риска преждевременного прекращения лечения взрослого больного туберкулёзом.</p> <p>Создайте таблицу: Индикаторы эффективности лечения лиц, больных туберкулёзом с лекарственной устойчивостью.</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>Создайте таблицу: Индикаторы эффективности лечения лиц, больных внелёгочным туберкулёзом с лекарственной устойчивостью.</p> <p>Сформулируйте клинический диагноз. Оцените прогноз динамики процесса.</p> <p>Оформите всю требуемую медицинскую документацию.</p> <p>Оформите всю требуемую медицинскую документацию для представления на консилиум.</p> <p>Оформите всю требуемую медицинскую документацию для представления на ЦВКК – постановка на диспансерный учёт, назначение терапии.</p> <p>Оформите всю требуемую медицинскую документацию для представления на ЦВКК – снятие с учёта.</p> <p>Подготовьте презентацию, схемы и таблицы.</p> <p>Напишите отчёт о проделанной работе. Представьте видео и фото отчёт.</p> <p>Продемонстрируйте осмотр больных с первичным туберкулёзным комплексом у взрослых.</p> <p>Продемонстрируйте осмотр больных с туберкулёзом внутригрудных лимфатических узлов у взрослых.</p> <p>Продемонстрируйте дифференциальную диагностику с периферическими лимфаденитами не туберкулёзной этиологии, лимфопролиферативными и онкологическими заболеваниями.</p> <p>Составьте план лечения.</p> <p>Продемонстрируйте осмотр больных с осложнённым течением туберкулёза у взрослых.</p> <p>Продемонстрируйте осмотр взрослых больных с туберкулёзными плевритами.</p> <p>Проанализируйте и проинтерпрети-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>руйте: жалобы больных, результаты физикального исследования, лабораторных исследований в зависимости от возраста, сроков заболевания и сопутствующей патологии;</p> <p>Проанализируйте и проинтерпретируйте: рентгенологические критерии диагноза, клинические проявления в зависимости от распространённости процесса и сроков заболевания, течение, исходы.</p> <p>Продемонстрируйте дифференциальную диагностику с плевральными выпотами не туберкулёзной этиологии.</p>
2.6	Вторичный туберкулёз у взрослых.	6	63		21	<p>Продемонстрируйте осмотр взрослых больных с <u>очаговым туберкулёзом</u>.</p> <p>Проанализируйте и проинтерпретируйте: жалобы больных, эпидемиологический анамнез, фтизиатрический анамнез, результаты физикального исследования, лабораторных исследований;</p> <p>Проанализируйте и проинтерпретируйте: рентгенологический архив, рентгенологические критерии диагноза, клинические проявления в зависимости от распространённости и давности процесса, возраста, сопутствующей патологии, течение, исходы.</p> <p>Продемонстрируйте дифференциальную диагностику с очаговыми процессами не туберкулёзной этиологии.</p> <p>Составьте план лечения ТБ процесса и не ТБ заболеваний.</p> <p>Продемонстрируйте обоснование назначения этиотропных лекарственных препаратов. Выпишите рецепты.</p> <p>Продемонстрируйте обоснование назначения симптоматических и патогенетических лекарственных препаратов. Выпишите рецепты.</p> <p>Продемонстрируйте обоснование назначения немедикаментозного лече-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>ния и лечебного питания больным туберкулёзом, с учётом сопутствующих заболеваний.</p> <p>Продемонстрируйте определение медицинских показаний к хирургическому лечению туберкулёза.</p> <p>Оцените приверженность к лечению и риска преждевременного прекращения лечения больного туберкулёзом.</p> <p>Оформите всю требуемую медицинскую документацию.</p> <p>Оформите всю требуемую медицинскую документацию для представления на консилиум.</p> <p>Оформите всю требуемую медицинскую документацию для представления на ЦВКК – постановка на диспансерный учёт, назначение терапии.</p> <p>Оформите всю требуемую медицинскую документацию для представления на ЦВКК – снятие с учёта.</p> <p>Подготовьте презентацию, схемы и таблицы.</p> <p>Напишите отчёт о проделанной работе. Представьте видео и фото отчёт.</p> <p>Продемонстрируйте осмотр больных с <u>инфильтративным туберкулёзом</u>.</p> <p>Опишите клинико-рентгенологические варианты ИТЛ.</p> <p>Продемонстрируйте дифференциальную диагностику с инфильтративными процессами не туберкулёзной этиологии.</p> <p>Опишите: клинические проявления в зависимости от распространённости и давности процесса, возраста, сопутствующей патологии, течение, исходы. Составьте план лечения ТБ процесса и не ТБ заболеваний.</p> <p>Продемонстрируйте обоснования назначения лекарственных и немеди-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>каментозных методов терапии для профилактики и/или устранения НЭ и НР и СНР.</p> <p>Сделайте таблицу серьёзных нежелательных реакций (судорожные синдромы, обморочные состояния, анафилактический шок, острые психозы, токсические гепатиты, язвенные болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, токсические нефриты), способы их купирования, документальное оформление, на основании Правил проведения фармаконадзора и мониторинга безопасности, качества и эффективности медицинских изделий, утверждённых приказом МЗ РК от 23.12.2020 г. № КР ДСМ-320/2020:</p> <p>Заполните и «предоставьте» карту-сообщение в государственную экспертную организацию в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий в соответствии с пунктом 2 статьи 261 Кодекса.</p> <p>Создайте таблицу:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-новый короткий режим лечения МЛУ/РУ-ТБ продолжительностью 6 месяцев (или 26 недель) под названием «Бедаквилин, претоманид, линезолид и моксифлоксацин» (ВРАLM).</li> <li>- Мониторинг ответа на лечения при коротком режиме лечения МЛУ/РУ-ТБ.</li> </ul> <p>Проведите Мониторинг ответа на лечение при коротком и длительном режиме лечения МЛУ/РУ-ТБ. Напишите отчёт.</p> <p>Создайте таблицу: Индикаторы эффективности лечения лиц, больных туберкулёзом с лекарственной устойчивостью.</p> <p>Продемонстрируйте осмотр больных с <u>казеозной пневмонией</u>. Опишите: клинические проявления в зависимости от распространённости и давности про-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>цесса, возраста, сопутствующей патологии, течение, исходы. Составьте план лечения ТБ процесса и не ТБ заболеваний.</p> <p>Продemonстрируйте дифференциальную диагностику с процессами не туберкулёзной этиологии.</p> <p>Оформите посмертный эпикриз. Проведите ролевую игру: отказ родственниками от аутопсии</p> <p>Продemonстрируйте осмотр больных с <u>кавернозным и фиброзно-кавернозным туберкулёзом</u>.</p> <p>Продemonстрируйте дифференциальную диагностику с деструктивными процессами не туберкулёзной этиологии. Опишите: клинические проявления в зависимости от распространённости и давности процесса, возраста, сопутствующей патологии, течение, исходы. Составьте план лечения ТБ процесса и не ТБ заболеваний.</p> <p>Продemonстрируйте обоснование назначения немедикаментозного лечения и лечебного питания больным туберкулёзом, с учётом сопутствующих заболеваний.</p> <p>Продemonстрируйте осмотр больных с <u>цирротическим туберкулёзом</u>. Опишите: клинические проявления в зависимости от распространённости и давности процесса, возраста, сопутствующей патологии, течение, исходы. Составьте план лечения ТБ процесса и не ТБ заболеваний.</p> <p>Продemonстрируйте осмотр больных с <u>туберкулёмами</u>. Опишите: клинические проявления в зависимости от распространённости и давности процесса, возраста, сопутствующей патологии, течение, исходы. Составьте план лечения ТБ процесса и не ТБ заболеваний.</p> <p>Продemonстрируйте осмотр больных с <u>лёгочным кровохарканьем, кровотече-</u></p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p><u>нием, спонтанным пневмотораксом.</u></p> <p>Проанализируйте и проинтерпретируйте: жалобы больных, эпидемиологический анамнез, фтизиатрический и онкологический анамнез, результаты физикального исследования, лабораторных исследований;</p> <p>Продемонстрируйте дифференциальную диагностику <u>с неотложными состояниями.</u></p> <p>Продемонстрируйте распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов.</p> <p>Оцените состояние пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>Продемонстрируйте обоснование назначения неотложных лекарственных препаратов и методов терапии. Выпишите рецепты.</p> <p>Продемонстрируйте обоснование назначения немедикаментозного лечения и лечебного питания больным, с учётом сопутствующих заболеваний.</p> <p>Продемонстрируйте определение медицинских показаний к хирургическому лечению данного состояния.</p> <p>Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе.</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
2.7	Туберкулёз в сочетании с другими заболеваниями у детей и взрослых	1	27	-	12	<p>Продemonстрируйте архивные истории болезни и рентгенограммы с <u>туберкулёзом</u> и <u>сахарным диабетом</u>.</p> <p>Интерпретируйте представление о сахарном диабете.</p> <p>Продemonстрируйте Международную классификацию болезни (МКБ) сахарного диабета. Рабочую классификацию по этиологии, патогенезу, патологической анатомии, течению и наличию осложнений. Проанализируйте характер метаболических нарушений при сахарном диабете, способствующих развитию туберкулёза.</p> <p>Продemonстрируйте статистику встречаемости данной патологии в детском возрасте и у взрослых.</p> <p>Продemonстрируйте различные клинические варианты СД (курируемые пациенты, архивные истории болезни).</p> <p>Создайте презентацию, схемы таблицы.</p> <p>Опишите варианты диагностического поиска и дифференциальной диагностики.</p> <p>Оцените возможные варианты методов и способов обследования ребёнка и взрослого пациента.</p> <p>Опишите клинические варианты течения заболевания, жалобы, терапию.</p> <p>Продemonстрируйте клинический разбор больных с ТБ и сахарным диабетом. Опишите: жалобы, клинические проявления, в зависимости от распространённости и давности процесса, возраста, сопутствующей патологии; течение, исходы.</p> <p>Составьте план лечения ТБ процесса и не ТБ заболеваний.</p> <p>Продemonстрируйте рентгенологическую и функциональную диагностику.</p> <p>Продemonстрируйте методику опреде-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>ления уровня сахара у детей и взрослых. Продемонстрируйте методики контроля сахарного диабета у больных туберкулёзом.</p> <p>Продемонстрируйте специфические изменения в клиничко-лабораторных исследованиях, спирографии.</p> <p>Проведите оценку специфичных симптомов и синдромов.</p> <p>Продемонстрируйте назначение комплексного и этиотропного лечения в соответствии с клиническими протоколами и рекомендациями МЗ РК.</p> <p>Продемонстрируйте современные способы и приборы доставки сахар снижающих препаратов у детей и взрослых.</p> <p>Создайте таблицы:</p> <p>сахар снижающих препаратов (производные сульфонилмочевины, меглитиниды, ингибиторы дипептидилпептидазы-4, Агонисты глюкагоноподобного пептида-1 (инъекционные формы), бигуаниды, ингибитор альфа-глюкозидазы Акарбоза), инсулинов короткого и длительного действия, применяемых у детей и взрослых;</p> <p>симптоматических и патогенетических препаратов;</p> <p>диетических продуктов;</p> <p>физической нагрузки.</p> <p>Продемонстрируйте консилиум с участием эндокринолога Продемонстрируйте сценарий беседы с родителями ребёнка больным туберкулёзом и сахарным диабетом.</p> <p>Продемонстрируйте сценарий беседы с пожилым больным туберкулёзом и сахарным диабетом.</p> <p>Представьте план реабилитации данной категории больных.</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>Представьте планируемую динамику процесса и предполагаемый прогноз заболеваний.</p> <p>Оформите наглядные таблицы. Создайте презентацию.</p> <p>Заполните всю необходимую документацию. Подготовьте историю болезни к представлению на консилиум.</p> <p>Продемонстрируйте архивные истории болезни и рентгенограммы у больных <u>туберкулёзом в сочетании с алкоголизмом и наркоманией</u>.</p> <p>Интерпретируйте представление об <u>алкоголизме и наркоманиях</u>.</p> <p>Продемонстрируйте различные клиничко-рентгенологические варианты ТБ у данной категории больных в зависимости от распространённости и давности процесса, возраста, сопутствующей патологии; течение, исходы.</p> <p>Продемонстрируйте консилиум с участием нарколога.</p> <p>Продемонстрируйте архивные истории болезни и рентгенограммы <u>больных ТБ в сочетании с ВИЧ-инфекцией</u>.</p> <p>Интерпретируйте представление о ВИЧ-инфекции.</p> <p>Создайте таблицу групп риска среди ВИЧ инфицированных и больных ТБ. Опишите клиничко-рентгенологические проявления и особенности, в зависимости от распространённости и давности процесса, иммуносупрессии и количества CD4 клеток, возраста, сопутствующей патологии, обоснуйте течение процесса, исходы. Составьте план лечения ТБ процесса, ВИЧ инфекции и сопутствующих не ТБ заболеваний.</p> <p>Продемонстрируйте рентгенологическую и функциональную диагностику, с заболеваниями лёгких специфической этиологии и не специфической</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>этиологии.</p> <p>Продemonстрируйте архивные истории болезни и рентгенограммы больных <u>туберкулёзом и заболеваниями печени детей и взрослых</u>:</p> <p>Интерпретируйте представление о заболеваниях печени.</p> <p>Проведите оценку специфических симптомов и синдромов.</p> <p>Опишите клинические проявления в зависимости от распространённости и давности процесса, возраста, сопутствующей патологии, течение, исходы. Составьте план лечения ТБ процесса и не ТБ заболеваний.</p> <p>Продemonстрируйте таблицу противовирусных, гепатотропных, ферментных препаратов.</p> <p>Продemonстрируйте архивные истории болезни и рентгенограммы больных <u>туберкулёзом и заболеваниями органов пищеварения</u>:</p> <p>Интерпретируйте представление о заболеваниях органов пищеварения у больных туберкулёзом. Опишите клинические проявления в зависимости от распространённости и давности процесса, возраста, сопутствующей патологии, течение, исходы. Составьте план лечения ТБ процесса и не ТБ заболеваний.</p> <p>Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе.</p> <p>Опишите условия и критерии качественного диспансерного наблюдения за больными ТБ в сочетании с другой патологией у детей и взрослых.</p>
2.8	Не туберкулёзные заболевания органов дыхания у детей и взрослых.	4	56	-	30	<p>Продemonстрируйте архивные истории болезни и рентгенограммы с <u>вариантами, аномалиями и пороками развития лёгких</u>.</p> <p>Интерпретируйте представление о ва-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>рианте, аномалии и пороке развития лёгких.</p> <p>Продemonстрируйте классификацию вариантов, аномалий и пороков развития лёгких.</p> <p>Продemonстрируйте статистику встречаемости данной патологии. Сделайте сводную таблицу по порокам на курируемом участке и в отделении. Создайте презентацию, схемы таблицы.</p> <p>Опишите варианты диагностического поиска и дифференциальной диагностики у детей и взрослых.</p> <p>Оцените возможные варианты методов и способов обследования у детей и взрослых.</p> <p>Опишите: жалобы, клинические проявления в зависимости от распространённости и давности процесса, возраста, сопутствующей патологии; течение, исходы у детей и взрослых.</p> <p>Составьте план лечения ТБ процесса и не ТБ заболеваний у детей и взрослых.</p> <p>Продemonстрируйте архивные истории болезни и рентгенограммы с <u>опухолями лёгких</u>.</p> <p>Интерпретируйте представление о новообразованиях в лёгких.</p> <p>Продemonстрируйте классификацию в зависимости от калибра поражённых бронхов, по форме роста, по морфогенезу и гистологической характеристике.</p> <p>Опишите клинико-рентгенологическую картину опухолей лёгких. Варианты течения заболеваний, жалобы, терапию.</p> <p>Продemonстрируйте значение эндоскопической и биоптической диагностики.</p> <p>Продemonстрируйте архивные истории болезни и рентгенограммы с <u>опухолями и кистами средостения</u>. Интерпре-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>тируйте представление о данной патологии.</p> <p>Продемонстрируйте классификацию в зависимости от расположения, по форме роста, по морфогенезу и гистологической характеристике.</p> <p>Опишите клинико-рентгенологическую картину опухолей и кист средостения. Варианты течения заболеваний, жалобы, терапию. Прогноз. Исходы.</p> <p>Подготовьте документацию представления истории болезни на консилиум.</p> <p>Продемонстрируйте архивные истории болезни и рентгенограммы с <u>вариантами пневмоний</u>.</p> <p>Интерпретируйте представление о пневмониях.</p> <p>Продемонстрируйте Международную классификацию болезни (МКБ). Рабочую классификацию по этиологии, патогенезу, течению и наличию осложнений.</p> <p>Продемонстрируйте различные клинико-рентгенологические варианты пневмоний по этиологии и патогенезу.</p> <p>Создайте презентацию, схемы таблицы.</p> <p>Опишите варианты диагностического поиска и дифференциальной диагностики.</p> <p>Продемонстрируйте клинический разбор больных с пневмонией: осмотр, аускультацию, перкуссию, пальпацию. Проанализируйте жалобы, анамнез заболевания и жизни, клиническую картину заболевания, течение и исход заболевания.</p> <p>Продемонстрируйте рентгенологическую диагностику, с заболеваниями лёгких специфической этиологии и не специфической этиологии.</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>Продemonстрируйте специфические изменения в клинико-лабораторных исследованиях.</p> <p>Проведите оценку специфических симптомов и синдромов.</p> <p>Опишите: жалобы, клинические проявления в зависимости от распространённости и давности процесса, возраста, сопутствующей патологии; течение, исходы.</p> <p>Обоснуйте и продемонстрируйте назначение комплексного и этиотропного лечения в соответствии с клиническими протоколами (КП МЗ РК № 169 от 16.09.2022 г. «Внебольничная пневмония у взрослых», и КП № 29 от 5.10.2017 г. «Пневмония у детей») и рекомендациями МЗ РК, в поликлинике и в стационаре.</p> <p>Создайте таблицу применения муколитиков, мукокинетиков и мукорегуляторов у детей и взрослых.</p> <p>Продemonстрируйте сравнение подходов к терапии пневмонии в различных странах. Оформите таблицы.</p> <p>Заполните всю необходимую документацию. Подготовьте историю болезни к представлению на консилиум.</p> <p>Продemonстрируйте архивные истории болезни и рентгенограммы с <u>бронхиальной астмой</u>.</p> <p>Интерпретируйте представление о бронхиальной астме.</p> <p>Продemonстрируйте знание Международной классификации болезней (МКБ) и GINA. Рабочую классификацию по этиологии, патогенезу, патологической анатомии, течению и наличию осложнений.</p> <p>Продemonстрируйте статистику встречаемости данной патологии в различном возрасте.</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>Продemonстрируйте различные клинико-рентгенологические варианты бронхиальной астмы.</p> <p>Опишите клинические варианты течения заболевания, жалобы, терапию.</p> <p>Создайте таблицу препаратов для лечения бронхиальной астмы: гормональные и бронхолитические препараты, КДБА, ДДБА и тп. Создайте таблицу приборов доставки лекарственных препаратов в бронхи.</p> <p>Создайте таблицу не медикаментозных способов терапии и реабилитации ребёнка и взрослого.</p> <p>Обоснуйте прогноз заболевания.</p> <p>Интерпретируйте представление о <u>бронхитах</u>.</p> <p>Продemonстрируйте Международную классификацию болезней (МКБ). Рабочую классификацию по этиологии, патогенезу, патологической анатомии, течению и наличию осложнений.</p> <p>Продemonстрируйте различные клинико-рентгенологические варианты бронхитов.</p> <p>Продemonстрируйте клинический разбор больных с бронхитом: осмотр, аускультацию, перкуссию, пальпацию. Проанализируйте жалобы, анамнез заболевания и жизни, клиническую картину заболевания, течение и исход заболевания.</p> <p>Опишите клинические проявления в зависимости от распространённости и давности процесса, возраста, сопутствующей патологии, течение, исходы. Составьте план лечения.</p> <p>Продemonстрируйте рентгенологическую и функциональную диф. диагностику, с заболеваниями лёгких специфической этиологии и не специфической этиологии.</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>Продemonстрируйте специфические изменения в клинико-лабораторных исследованиях, спирографии.</p> <p>Проведите оценку специфичных симптомов и синдромов. Проведите пробы с бронхолитиками в кабинете функциональной диагностики.</p> <p>Продemonстрируйте беседу с родителями о профилактике и терапии бронхитов.</p> <p>Продemonстрируйте применение небулайзерной терапии, оформите таблицу небулайзеров (компрессорные и т.д.) и лекарственных препаратов, разрешённых и запрещённых (обоснуйте) к применению через небулайзер. Оформите таблицы. Создайте презентацию.</p> <p>Продemonстрируйте архивные истории болезни и рентгенограммы больных с <u>эмфиземой лёгких</u>.</p> <p>Интерпретируйте представление об эмфиземе.</p> <p>Продemonстрируйте различные клинико-рентгенологические варианты, врождённая и приобретённая.</p> <p>Оцените возможные варианты методов и способов исследования ребёнка и взрослого, выявления специфических маркёров дефицита альфа1-антитрипсина.</p> <p>Продemonстрируйте клинический разбор больных с эмфиземой: осмотр, аускультацию, перкуссию, пальпацию. Проанализируйте жалобы, анамнез заболевания и жизни, клиническую картину заболевания, течение и исход заболевания.</p> <p>Продemonстрируйте рентгенологическую и функциональную диф.диагностику, с заболеваниями лёгких специфической этиологии и не специфической этиологии.</p> <p>Продemonстрируйте обоснование</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>назначения хирургического лечения.</p> <p>Продemonстрируйте архивные истории болезни и рентгенограммы больных с <u>пневмомикозами</u>:</p> <p>Интерпретируйте представление о пневмомикозах.</p> <p>Продemonстрируйте различные клинико-рентгенологические варианты: убиквитарные и эндемические микозы.</p> <p>Продemonстрируйте клинический разбор больных с пневмомикозами: осмотр, аускультацию, перкуссию, пальпацию. Проанализируйте жалобы, анамнез заболевания и жизни, клиническую картину заболевания, течение и исход заболевания.</p> <p>Создайте таблицу антимикотических препаратов. Создайте таблицу симптоматической и патогенетической терапии.</p> <p>Продemonстрируйте архивные истории болезни и рентгенограммы больных с <u>паразитарными заболеваниями</u>: эхинококкоз, парагонимоз, аскаридоз и др.</p> <p>Интерпретируйте представление о паразитарных заболеваниях.</p> <p>Продemonстрируйте клинический разбор больных с паразитарными заболеваниями: осмотр, аускультацию, перкуссию, пальпацию. Проанализируйте жалобы, анамнез заболевания и жизни, клиническую картину заболевания, течение и исход заболевания.</p> <p>Продemonстрируйте рентгенологическую и функциональную диагностику, с заболеваниями лёгких специфической и не специфической этиологии.</p> <p>Продemonстрируйте сценарий беседы о профилактике паразитарных заболеваний у детей, взрослых.</p> <p>Продemonстрируйте архивные истории болезни и рентгенограммы больных с</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p><u>Генетически-детерминированными заболеваниями.</u></p> <p>Интерпретируйте представление о генетически-детерминированных заболеваниях.</p> <p>Продемонстрируйте клинический разбор больных с генетически детерминированными заболеваниями: осмотр, аускультацию, перкуссию, пальпацию. Проанализируйте жалобы, анамнез заболевания и жизни, клиническую картину заболевания, течение и исход заболевания.</p> <p>Продемонстрируйте рентгенологическую и функциональную диагностику, с заболеваниями лёгких специфической этиологии и не специфической этиологии.</p> <p>Продемонстрируйте архивные истории болезни и рентгенограммы больных с <u>Диффузными заболеваниями соединительной ткани:</u></p> <p>Интерпретируйте представление о диффузных заболеваниях соединительной ткани:</p> <p>Продемонстрируйте клинический разбор больных с диффузными заболеваниями соединительной ткани: осмотр, аускультацию, перкуссию, пальпацию. Проанализируйте жалобы, анамнез заболевания и жизни, клиническую картину заболевания, течение и исход заболевания.</p> <p>Продемонстрируйте архивные истории болезни и рентгенограммы больных с <u>Диссеминированными процессами в лёгких не туберкулёзной этиологии.</u></p> <p>Интерпретируйте представление о Диссеминированных процессах в лёгких.</p> <p>Продемонстрируйте клинический разбор больных с диссеминированными процессами в лёгких: осмотр, аускультацию, перкуссию, пальпацию. Про-</p>

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объём часов				Задание
		лекция	тренинг	семинар	СРС	
						<p>анализируйте жалобы, анамнез заболевания и жизни, клиническую картину заболевания, течение и исход заболевания.</p> <p>Проанализируйте возможности фибробронхоскопии в диагностике данной патологии.</p> <p>Изучите патоморфологический материал в кабинете патоморфологии (фото отчёт).</p> <p>Продемонстрируйте прогноз динамики процесса.</p> <p>Продемонстрируйте план реабилитационных мероприятий.</p> <p>Продемонстрируйте план и оценку диспансерного наблюдения за больными с вышеуказанной патологией.</p> <p>Напишите отчёт и приложите фото/видео отчёт о проделанной работе.</p>
	Экзамен		4			
	<b>Итого:</b>	<b>48</b>	<b>520</b>	<b>104</b>	<b>288</b>	
	<b>Всего:</b>	<b>960 часов</b>				

### Оценка учебных достижений слушателей:

Вид контроля	Методы оценки
Текущий	Устный опрос
Рубежный (при необходимости)	Устный опрос
Итоговый	Экзамен 1-этап 2-этап

### Балльно-рейтинговая буквенная система оценки учебных достижений слушателей

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	%-ное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	

B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	
F	0	0-49	Неудовлетворительно

## Рекомендуемая литература:

### Основная:

1. «Роль сети первичной медико-санитарной помощи в контроле над туберкулёзом в Казахстане» (Методические рекомендации) / Джазыбекова П.М., Аденов М.М., Исмаилов Ш.Ш., Мусабекова Г.А., Цогт Г., Берикова Э.А., Арбузова Е.В., Тулепова Г.Э., Серикбаева К.С., Садыков С.Ж., Сидоренко О.А., Ни З.И., Рыскулов Г.П. – Алматы: РГП на ПХВ «Национальный научный центр фтизиопульмонологии Республики Казахстан» МЗ РК, 2020. – 176 с.
2. Внутренние болезни по Дэвидсону. В 5-и томах. Том I. Кардиология. Пульмонология. Ревматология и заболевания опорно-двигательного аппарата. Нефрология и урология. Под ред. С.Г. Рэлстона, Й.Д. Пенмэна, М.В.Дж. Стрэгэна, Р.П. Хобсона; Пер. с англ.; Под ред. В.В. Фомина, Д.А. Напалкова. ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 544 с.
3. Инфекционный контроль в борьбе с туберкулёзом: методические рекомендации/ С.Ж. Садыков, М.М. Аденов, Ш.Ш. Исмаилов и др.– Алматы: ННЦФ МЗ РК, 2019. – 58 с.
4. Методическое руководство для неправительственных организаций по работе в сфере оказания услуг по туберкулёзу. Руководство / Аденов М.М., Исмаилов Ш.Ш., Ким О., Гомбогорам Ц., Пак С.Р., Маркабаева Т.А., Мусабекова Г.А., Рамазанова Ш.Р.// Алматы Научный национальный центр фтизиопульмонологии МЗ РК, 2019. – 88 с.
5. Национальное руководство по систематическому скринингу на туберкулёз и профилактическому лечению туберкулёзной инфекции: Методические рекомендации / Аденов М.М., Ералиева Л.Т., Джазыбекова П.М. и др. // Алматы: Национальный научный центр фтизиопульмонологии Республики Казахстан, 2023. – 78 с.
6. Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения». Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 августа 2020 года № ҚР ДСМ-96/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 12 августа 2020 года № 21080.
7. Перельман М.И., Богадельникова И.В. Фтизиатрия + CD 4 изд. перер. допол. ГЭОТАР, 2015. – 448 с. ISBN:978-5-9704-3318-8.
8. Практическая пульмонология. Руководство. Под ред. В.В. Салухова, М.А. Харитоновна. ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 416 с. NF0017450. 978-5-9704-5780-1.

9. Практический справочник ВОЗ по туберкулёзу. Модуль 2: скрининг. Систематический скрининг на ТБ. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2022. – 124 с. ISBN 978-92-4-004805-8
10. Практический справочник ВОЗ по туберкулёзу. Модуль 5. Ведение туберкулёза у детей и подростков. Копенгаген: Европейское региональное бюро; 2023. – 306 с. ISBN 978-92-890-5890-2
11. Приказ № 150 МЗ РК от 26.09.2023 г. «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению профилактических прививок населению».
12. Приказ № 259 МЗ РК от 14.12.2020 г. «Стандарт оказания паталогоанатомической диагностики в Республике Казахстан».
13. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 4 ноября 2020 года № 2. Об утверждении форм учётной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению. <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021579>
14. Приказ и.о. Министра здравоохранения РК от 28 марта 2022 года № ҚР ДСМ-29. Санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний (туберкулёз)».
15. Приказ МЗ РК от 23.12.2020 г. № ҚР ДСМ-320/2020 «Об утверждении правил проведения фармаконадзора и мониторинга безопасности, качества и эффективности медицинских изделий».
16. Приказ МЗ РК от 30.06.2022 г. № ҚР ДСМ-60. Правила организации оказания медицинской помощи лицам, больным туберкулёзом, содержащимся в учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы.
17. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-214/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 30 ноября 2020 года № 21695. Об утверждении правил проведения мероприятий по профилактике туберкулёза. <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021695>
18. Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание. Под ред. А.Г. Чучалина. ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 768 с. NF0014707. 978-5-9704-5323-0
19. Ройтберг Г.Е. Внутренние болезни. Система органов дыхания. Медпресс, 2018. – 520 с. ISBN: 978-5-00030-524-9.
20. Руководство по менеджменту случаев туберкулёза с сохранённой чувствительностью и лекарственной устойчивостью в Республике Казахстан (методические рекомендации) / Э.А. Берикова, М.М. Аденов, Т.Ш. Абилдаев, А.С. Ракишева и др. – Алматы: РГП на ПХВ «Национальный научный центр фтизиопульмонологии Республики Казахстан» МЗ РК, 2019. – 352 с.
21. Руководство по супервизии, мониторингу и оценке контроля над туберкулёзом в Республике Казахстан (руководство)/ Ж.Т. Жандаулетова, М.М. Аденов, Э.А. Берикова, Ш.Ш. Исмаилов, К.Х. Баймуханова, П.М. Джазыбекова, К.С. Серикбаева, Б.Т. Токсанбаева, С.Ж. Садыков, К.Д. Еримбетов, Б.У. Бектурсинов, Г.А. Мусабекова, Г.П. Рыскулов, Э.А. Аликеева, Н. Османова – Алматы:

РГП на ПХВ «Национальный научный центр фтизиопульмонологии Республики Казахстан» МЗ РК, 2019. – 300 с.

22. Стандарт организации оказания населению медицинской помощи при туберкулёзе. Приложение к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 сентября 2022 года № ҚР ДСМ-107. <https://tengrinews.kz/zakon/pravitelstvo-respubliki-kazahstan-premer-ministr-rk/zdravoohranenie/>

23. 154-я сессия ЕВ154/10 Пункт 10 предварительной повестки дня. 6 декабря 2023 г. – 8 с.

24. Чучалин Александр. Респираторная медицина. Руководство в 3-х томах. Литтерра, 2017. ISBN: 978-5-4235-0263-8.

### **Дополнительная литература:**

1. Global Tuberculosis Control. WHO Report, 2002-2022 гг.

2. Адебаджо Э., Данкли Л. Ревматология. МЕДпресс, 2022. – 304 с. ISBN: 9785907504295

3. Алипов Н.Н. Основы медицинской физиологии. Учебное пособие. Третье издание, исправленное и дополненное. Практика, 2016. - 496 с., 200 илл. ISBN 978-5-89816-149-1

4. Внутренние болезни по Дэвидсону. В 5 томах. Том I. Кардиология. Пульмонология. Ревматология и заболевания опорно-двигательного аппарата. Нефрология и урология. Под ред. С.Г. Рэлстона, Й.Д. Пенмэна, М.В.Дж. Стрэгэна, Р.П. Хобсона; Пер. с англ.; Под ред. В.В. Фомина, Д.А. Напалкова. ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 544 с. Артикул: NF0027053. ISBN: 978-5-9704-8310-7

5. Вэбб У.Р., Брант У.Э., Мэйджор Н.М.; Компьютерная томография: грудь, живот и таз, опорно-двигательный аппарат. Второе издание пер. с англ. под ред. И.Е. Тюрина. ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 488 с. ISBN 978-5-9704-7978-0

6. Вялов С.С. Алгоритмы диагностики. Девятое издание. МЕДпресс-информ, 2023. - 272 с., илл. ISBN 978-5-907504-82-0

7. Вялов С.С. Противомикробная терапия: алгоритмы выбора. Медпресс, 2020 г. – 224 с. ISBN: 978-5-00030-760-1

8. Гельберг И. С., Алексо Е. Н., Вольф С. Б. Фтизиатрия. – ЛитРес, 2019. – 369 с. ISBN: 978-985-06-3041-4.

9. Гериатрическая пульмонология. Руководство. Под ред. Е.С. Лаптевой, А.Л. Арьева. ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 160 с. 978-5-9704-6488-5

10. Гиллер Д.Б., Мишин В.Ю. и др. Фтизиатрия. - Гэотар-медиа, -2020. – 576 с. ISBN: 978-5-9704-5490-9.

### **Интернет-ресурсы:**

1. Мероприятия по профилактике туберкулёза.

<https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021695>

2. Клинические протоколы МЗ РК: <https://diseases.medelement.com/disease/>

3. «Внелёгочный туберкулёз» клинический протокол МЗ РК №61 от «04» апреля 2019 г. <https://diseases.medelement.com/disease/внелегочный-туберкулёз-2019/16181>

4. Журнал «Туберкулёз и болезни лёгких». <https://www.tibl-journal.com/>

5. Книги по пульмонологии и фтизиатрии. <https://meduniver.com/Medical/Book/13.html>

### **Требования к образовательным ресурсам:**

1. Образовательная программа (КИС)
2. Квалификационные требования к кадровому обеспечению (Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-303/2020)
3. Наличие клинической базы (Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-304/2020)
4. Аудитория, адаптированная к работе в малых группах (не более 6 человек);
5. При дистанционных технологиях обучения: доступ к сети - интернет

### **Материально-техническое обеспечение и оборудование:**

1. Мультимедийный проектор;
2. Ноутбук(и) и/или персональные компьютеры;
3. электронные носители с учебными материалами;
4. Динамики;
5. Экран;
6. Флипчарт и маркеры;
7. Доступ к интернету;
8. Раздаточный материал для слушателей на цифровых и бумажных носителях, рентгенограммы, томограммы, архивные истории болезни;
9. Материально-техническое оснащение клинической базы:  
(консультативное, терапевтические, хирургические, реанимационное отделение, лаборатории, отделение лучевой и инвазивной диагностики, реабилитационный блок).

### **Используемые сокращения и термины:**

БЦЖ – вакцина Кальметта-Герена

ВКК – врачебно-консультативная комиссия

ДУ – диспансерный учёт

ЗОЖ – здоровый образ жизни

ИРЛ – индивидуальный режим лечения

КРЛ – краткосрочный режим лечения

КТ – компьютерная томография

ЛТИ – латентная туберкулёзная инфекция

ЛФК – лечебная физкультура

МБТ – микобактерии туберкулёза

МЗ РК – Министерство здравоохранения Республики Казахстан

МРТ – магнитно-резонансная томография

НАО – Некоммерческое акционерное общество

НПО – не правительственные организации

НПА РК – нормативно-правовые акты Республики Казахстан

НПП – Национальная противотуберкулёзная программа  
НРБТ – Национальный регистр больных туберкулёзом  
ОО – организация образования;  
ОП – образовательная программа;  
ПК – повышение квалификации  
ПР ТБ – полирезистентный туберкулёз  
ПТД – противотуберкулёзный диспансер  
ПТО – противотуберкулёзные организации  
ПТП – противотуберкулёзные препараты  
ПТП – противотуберкулёзные препараты  
ПЦР – полимеразная цепная реакция  
ПЭ и НР – побочные эффекты и неблагоприятные реакции  
СК – сертификационный курс;  
СРС – самостоятельная работа слушателей;  
ТБ – туберкулёз  
ТБ МЛУ – туберкулёз с множественной лекарственной недостаточностью  
ТЛЧ – тест на лекарственную чувствительность  
УОФ – учётно-отчётные формы  
УФО – ультрафиолетовые облучатели  
ЦВКК – централизованная врачебно-консультативная комиссия  
ЭКГ – электрокардиография

### **Контрольно-измерительные средства**

1. Перечислите противотуберкулёзные учреждения РК, дайте характеристику оказания фтизиатрической помощи на разных уровнях.
2. Перечислите основные действующие приказы, регламентирующие деятельность фтизиатра и специалиста ДООЗ.
3. Назовите Глобальную международную программу ВОЗ по борьбе с туберкулёзом. Интерпретируйте её характеристику.
4. Какие уровни включает программа НПП. Укажите задачи НПП.
5. Укажите, на что направлены мероприятия, осуществляемые в ПТО.
6. Какая структура в медицинских организациях выставляет клинический диагноз туберкулёза, регистрирует случай заболевания, определяет тактику лечения и диспансерного наблюдения.
7. Создайте таблицу допуска на работу или учёбу лиц, болеющих или переболевших ТБ. Чётко продумайте данные, вносимы в таблицу. Кто принимает решение о допуске на работу или учёбу. Перечислите, кто входит в состав этой структуры (см. пункт 6.).
8. Укажите, кто обеспечивает мониторинг лечения и побочных реакций на ПТП.
9. Укажите, кто направляет на госпитализацию больных туберкулёзом в ПТО для предоставления специализированной медицинской помощи.
10. Укажите группы диспансерного наблюдения при ТБ. Кто наблюдается, как долго. Критерии перевода. Либо снятия с ТБ учёта.
11. Что такое активность туберкулёзного процесса. Сделайте таблицу критериев активности ТБ процесса.

12. Создайте таблицу групп риска по ТБ. Среди детей. Среди взрослых. Дополните таблицу сроками и методами обследования.
13. Укажите, кем осуществляется выявление больных туберкулёзом. Зависит ли это от формы собственности организации. Какие виды выявления ТБ вы знаете. Что представляет собой пациент-инициированный метод выявления ТБ.
14. На какие две группы можно разделить все симптомы у больных ТБ?
15. Перечислите ведущие жалобы и клинические симптомы, при которых необходимо применить основные методы клинической диагностики туберкулёза. Укажите, какие это методы.
16. Что значит инапперцептное течение ТБ? Какое обследование предполагается у данных людей?
17. Как обслуживаются больные с жалобами на кашель, в организациях, оказывающих амбулаторно-поликлиническую службу. Чем бесплатно и как, обеспечиваются больные с жалобами на кашель, обслуживаемые в организациях, оказывающих амбулаторно-поликлиническую службу, при посещении данного учреждения.
18. Перечислите методы выявления туберкулёза у взрослых. Дайте оценку каждому методу. Укажите преимущества. Назовите противопоказания.
19. Перечислите методы выявления туберкулёза у детей. Дайте оценку каждому методу. Укажите преимущества. Назовите противопоказания.
20. Укажите, сколько групп лиц подлежат обязательному ежегодному ФГ обследованию на туберкулёз.
21. Укажите группы лиц, которые проходят ФГ обследование 2 раза в год.
22. Кто и на основании чего формирует группы «риска» по ТБ? Зачем? Укажите группы «риска» по ТБ.
23. В чём принципиальная разница между профилактической и диагностической ФГ?
24. Пациент обратился за медицинской помощью в лечебное учреждение, какая ФГ в данном случае ему будет проведена?
25. Перечислите клинические формы туберкулёза, относящиеся к запущенным случаям. Объясните почему.
26. Укажите, кто осуществляет разбор запущенных случаев туберкулёза. Каким образом.
27. Укажите, кто осуществляет разбор случаев смерти среди впервые выявленных больных и рецидивов туберкулёза, независимо от её причины.
28. Укажите, кто осуществляет разбор случаев впервые выявленного туберкулёза у детей с бактериовыделением.
29. Укажите, кто несёт ответственность за своевременность выявления новых случаев туберкулёза и рецидивов заболевания у лиц, снятых с диспансерного учёта.
30. Перечислите своевременно выявленные формы ТБ.
31. Перечислите поздно выявленные формы ТБ.
32. Перечислите запущенные формы ТБ.
33. Укажите, кто несёт ответственность за своевременность выявления рецидивов заболевания у лиц, снятых с диспансерного учёта.
34. Укажите, как обследуются иностранцы и лица без гражданства, находящиеся на территории РК.
35. Какие исследования проводятся и кем, при подозрении у больного на внелёгочный туберкулёз.
36. Укажите, на основании чего выставляется диагноз внелёгочного туберкулёза.
37. О чём свидетельствует положительный результат посева при отрицательных результатах микроскопии мазка мокроты.
38. Перечислите жалобы, характерные для туберкулёза лёгких.
39. Объясните, почему она возникает (конкретная жалоба).
40. Укажите причину, по которой больного, у которого она есть, необходимо принять в поликлинике в первую очередь.
41. Что такое ДАГ. Почему, зачем и кем он проводится.

42. В каких случаях осуществляется консультация врача фтизиатра без проведения ДАГ. Заполните таблицу со всеми такими случаями. Объясните почему.
43. Выпишите рецепт для проведения ДАГ беременной женщине, срок беременности 12 недель. На снимке выявлена инфильтративная тень в верхней доле правого лёгкого. Бактериологические исследования на ТБ - отр. Укажите схему лечения, Укажите дозы препаратов, продолжительность. Критерии отмены. Дальнейшие действия врача. Подробно, поэтапно. Есть ли ошибки в действиях врача? Чем Вы руководствуетесь.
44. Перечислите препараты, запрещённые для проведения ДАГ. Объясните почему. Укажите их класс. Сделайте наглядную таблицу.
45. Перечислите последовательность исследований мокроты, в соответствии с ДАГ.
46. Опишите принцип работы Bactec MGIT 960.
47. Опишите принцип работы Xpert MTB/RIF.
48. Опишите принцип работы LPA MTBDR plus.
49. Что значит «положительный» результат мокроты?
50. Чем отличается бактериоскопия мазка мокроты с окраской по методу Циля-Нильсена от окраски аурамино и родамином?
51. Перечислите мероприятия, которые проводятся больному, после регистрации в ТБ 081/у.
52. Опишите пошагово алгоритм сбора мокроты.
53. Что такое индуцированная мокрота? Что необходимо сделать для получения индуцированной мокроты?
54. Что такое «0» группа диспансерного учёта? Кто и почему в ней наблюдается.
55. Критерии взятия на «Д» учёт в 0 группу учёта. Критерии снятия. Составьте таблицу.
56. Разберите критерии определения случаев заболевания ТБ на основании результатов лабораторного подтверждения.
57. Что такое лёгочный туберкулёз?
58. Приведите несколько примеров клинических диагнозов лёгочного ТБ.
59. Что такое внелёгочный ТБ?
60. Приведите несколько примеров клинических диагнозов внелёгочного ТБ.
61. Составьте таблицу по регистрации больных (в/в, рецидив, другие и т.д.). Укажите в ней возможную группу «Д» наблюдения и категорию лечения.
62. Сколько форм регистрации и отчётности используются во фтизиатрии?
63. Заполните и представьте на проверку: ТБ081.
64. Заполните и представьте на проверку: ТБ014
65. Заполните и представьте на проверку: ТБ05
66. Заполните и представьте на проверку: ТБ015
67. Заполните и представьте на проверку: Экстренное извещение 034/у.
68. Что означает «больной переведён»? Какие документы необходимы для осуществления этого?
69. Какие документы входят в систему регистрации пациентов? Что в них регистрируют?
70. Составьте таблицу по регистрации результатов лечения больных (вылечен, умер и т.д.). Укажите в ней возможную группу «Д» наблюдения и категорию.
71. Для чего существует система регистрации и отчётности?
72. Разберите критерии определения случаев заболевания ТБ на основании результатов лабораторного подтверждения.
73. Что такое фармаконадзор. Кто его осуществляет?
74. Какие меры Вы предложите, чтобы снизить риск заражения туберкулёзом.
75. Укажите 4 возможных варианта развития событий после проникновения МБТ в лёгкие. Отчего зависит развитие туберкулёзной инфекции?
76. Для инфицирования и развития заболевания, какие факторы имеют значение, укажите какие они со стороны микроорганизма.
77. Перечислите патогенные для человека виды микобактерий туберкулёза.

78. Кто наиболее подвержен заражению бычьим видом МБТ. Что наиболее часто в организме поражается при заражении бычьим видом МБТ.
79. Что такое вирулентность.
80. Что такое корд-фактор, о чём он «говорит».
81. Что такое микобактериозы. Кто их вызывает?
82. Какие эндо и/или экзо токсины выделяют МБТ? Чему это способствует?
83. Какие МБТ помимо быстроразмножающихся существуют ещё?
84. Как ведут себя МБТ, поглощённые макрофагами?
85. Что такое L-МБТ? В результате чего они появляются? К чему их наличие в организме может привести?
86. Что такое устойчивость к ПТП?
87. Приведите виды ЛУ в соответствии с номенклатурными документами.
88. Приведите динамику ЛУ в РК и в мире, используя данные статистики.
89. Как проявляются и выявляются остаточные пост туберкулёзные изменения?
90. Что формируется в течение первичного периода туберкулёзной инфекции?
91. Что преобладает в формирующихся туберкулёзных гранулёмах?
92. Что происходит с туберкулёзной гранулёмой дальше?
93. Что является основообразующим морфологическим элементом туберкулёзного воспаления?
94. Зарисуйте туберкулёзную гранулёму. Опишите каждый элемент: чем он образован и почему, его функцию.
95. Какие морфологические структуры поражённого органа может захватывать специфическое воспаление.
96. Опишите, какие изменения наблюдаются в зоне поражения в лимфатической системе. Почему?
97. Опишите, какие изменения наблюдаются в зоне поражения в кровеносной системе. Почему?
98. Как осуществляется питание клеточных элементов туберкулёзной гранулёмы?
99. К группе каких заболеваний относится туберкулёз? Почему?
100. Приведите заболевания, относящиеся к этой же группе и почему?
101. В результате чего формируются полости распада?
102. От чего зависит интенсивность развития туберкулёзного воспаления?
103. Какая клиническая форма ТБ наблюдается при преобладании экссудативной и альтеративной тканевых реакциях? Каков исход данной формы и почему?
104. Опишите обратное развитие туберкулёзного воспаления.
105. Чем отличается фиброз от цирроза?
106. Что может содержаться среди фиброзных волокон в остаточных пост туберкулёзных изменениях?
107. Что такое параспецифические реакции при ТБ?
108. Укажите клинические формы ТБ, при которых они встречаются наиболее часто.
109. Перечислите клинические формы первичного туберкулёза.
110. Укажите особенности характерные только для первичного туберкулёза.
111. Укажите важнейшую морфологическую черту первичного туберкулёза.
112. Почему при первичном туберкулёзе часто возникают распространённые процессы в результате гематогенной диссеминации?
113. Укажите лимфатические узлы, наиболее часто вовлекающиеся в туберкулёзный процесс при первичном туберкулёзе. Зарисуйте их на схеме. Объясните почему.
114. Укажите и зарисуйте сегменты, наиболее часто поражающиеся при первичном туберкулёзе.
115. Укажите характерные особенности остаточных изменений при первичном ТБ?
116. Какими путями развивается вторичный период туберкулёзной инфекции?
117. Укажите обязательное условие для развития вторичного туберкулёза.
118. Что такое экзогенный туберкулёз? Что такое эндогенный туберкулёз?

119. Укажите и зарисуйте сегменты, наиболее часто поражающиеся при вторичном туберкулёзе.
120. Перечислите механизмы защиты бронхолёгочной системы, действующие на уровне проводящих и респираторных отделов.
121. От чего зависит возможность возникновения ТБ при алиментарном способе заражения?
122. Что может явиться входными воротами для туберкулёзной инфекции у детей?
123. Что такое латентный микробизм?
124. Что такое симбиоз макроорганизма и МБТ? Какова его продолжительность?
125. Какие остаточные изменения формируются после вторичного туберкулёза, чем они отличаются от остаточных изменений первичного генеза?
126. Почему при вторичном туберкулёзе редко возникает генерализация процесса?
127. Укажите лимфатические узлы, наиболее часто вовлекающиеся в туберкулёзный процесс при вторичном туберкулёзе. Зарисуйте их на схеме. Объясните почему.
128. Перечислите клинические формы вторичного туберкулёза. Зарисуйте их в процессе развития.
129. К какому туберкулёзу относится диссеминированный туберкулёз? Опишите клиническую картину.
130. Перечислите основные методы диагностики туберкулёза.
131. Перечислите основные характерные изменения, выявляемые при осмотре больного туберкулёзом лёгких.
132. Перечислите основные характерные изменения, выявляемые при осмотре больного внелёгочным туберкулёзом.
133. Какие характерные особенности выявляются у больного туберкулёзом лёгких при аускультации, перкуссии, пальпации.
134. Перечислите изменения, характерные для туберкулёза в Б/х анализе крови.
135. Перечислите изменения, характерные для туберкулёза в общем анализе крови.
136. Перечислите все основные современные лабораторные методы диагностики туберкулёза. Дайте краткую характеристику каждому из них. Срок получения результатов, трудоёмкость, затратность, безопасность и т.д., опишите принцип работы каждого метода.
137. Перечислите, какими методами можно обнаружить возбудителя туберкулёза в исследуемом материале.
138. Укажите методы и сроки получения результата анализа на лекарственную устойчивость.
139. Перечислите основные лучевые методы диагностики туберкулёза. Дайте краткую характеристику каждому из них. Укажите противопоказания. При невозможности использования какого-либо из методов, например, у беременной либо малыша, предложите диагностическую альтернативу. Объясните, почему вы так решили.
140. Назовите дополнительные методы диагностики, используемые в сложных случаях во фтизиатрии. Объясните, зачем и почему они применяются. Когда вы их порекомендуете.
141. Когда применяется УЗИ во фтизиатрии.
142. Когда применяется МРТ во фтизиатрии. Как часто применяется метод МРТ во фтизиатрии.
143. Назовите метод, дающий наиболее высокую рентгенологическую нагрузку.
144. Перечислите методы лучевой диагностики, использующиеся во фтизиатрии при беременности. С какой целью и когда они применяются.
145. Перечислите методы лучевой диагностики, использующиеся во фтизиатрии у маленьких детей. С какой целью и когда они применяются.
146. Что делать если беременная женщина отказывается от прохождения рентгенологического обследования при наличии грудных жалоб.

147. Что делать если беременная женщина отказывается от проведения рентгенографии при наличии у неё жалоб, похожих на плеврит.
148. Назовите наиболее щадящий метод рентгенологического обследования.
149. Что такое инфекционный контроль. Дайте характеристику каждому уровню инфекционного контроля. Его целям и задачам.
150. Перечислите основные меры административного контроля. Дайте характеристику каждой.
151. Укажите цели санитарной профилактики ТБ.
152. Укажите, кто является основным источником МБТ в окружающую среду. Укажите, кто представляет наибольшую эпидемиологическую опасность. Как это можно определить?
153. Кто из больных внелёгочным туберкулёзом представляет наибольшую эпидемиологическую опасность?
154. Каким образом выявляют пациентов, являющихся потенциально контагиозными в амбулаторной сети? Опишите эту процедуру
155. Что означает разделение потоков больных. Как и кем это осуществляется. Напишите алгоритм. Учитывайте время года, наличие кварцевых ламп и прочего
156. Каким образом выявляют пациентов, являющихся потенциально контагиозными в стационарах? Опишите эту процедуру
157. Как сортируются больные туберкулёзом при поступлении в противотуберкулёзный стационар? Что должно учитываться? Сделайте таблицу
158. Перечислите, в какие учреждения, не допускаются к работе, переболевшие туберкулёзом.
159. Какую учётно-отчётную форму должен заполнить врач любой специальности при выявлении больного с впервые выявленным установленным диагнозом активного ТБ (в том числе посмертно)?
160. От чего зависит риск распространения туберкулёзной инфекции? Кто поэтому является объектом санитарной профилактики
161. Что такое очаг ТБ инфекции? Перечислите факторы, характеризующие опасность очага ТБ инфекции.
162. Укажите индивидуальный способ защиты врача, работающего в отделении МБТ+.
163. Перечислите и опишите меры технического контроля.
164. Укажите способы защиты воздушной среды от микобактерий туберкулёза.
165. Укажите, чем должна быть оборудована стационарная комната сбора мокроты в ПМСП.
166. Что такое стигматизация. Как её предотвратить
167. Что такое дискриминация. Как её предотвратить
168. Что такое коммуникация. Каких результатов помогает достигать коммуникация
169. Что такое социальная мобилизация. Цели. Задачи.
170. Что такое адвокация. Цели. Задачи.
171. Перечислите роль и задачи врачей сети ПМСП в отношении туберкулёза.
172. Что такое интеграция ПМСП.
173. Этикет больного туберкулёзом. Опишите. Кто этому должен обучить.
174. Что такое пациент-ориентированный подход.
175. Укажите, какая тень на рентгенограмме называется очагом. С какими нормальными тенями на рентгенограмме органов грудной клетки сравнивают тень очага для суждения о степени её интенсивности.
176. Укажите, типы (клинико-рентгенологические) очагового туберкулёза лёгких?
177. Укажите маски мягкого очагового ТБ. Чем отличается мягкий очаг от плотного очага. Лечение, осложнения и исходы очагового туберкулёза.
178. Опишите клинику инфильтративного туберкулёза.
179. Опишите диагностику инфильтративного туберкулёза.
180. Проведите дифференциальную диагностику инфильтративного туберкулёза.
181. Опишите лечение, осложнения и исходы инфильтративного туберкулёза.

182. Укажите, кто наиболее часто болеет туберкулёзным плевритом. Почему.
183. Опишите патоморфологические изменения плевры при туберкулёзных поражениях.
184. Опишите виды плевритов в зависимости от патоморфологических изменений в плевральной полости, наличия выпота и его характера.
185. Укажите, как иначе называют фибринозный плеврит. Обоснуйте. Какие симптомы можно выявить при пальпации, перкуссии и аускультации больного с фибринозным плевритом.
186. Укажите, какие патогенетические препараты необходимо назначить больному туберкулёзным плевритом. Почему.
187. Опишите синдром Дресслера. Обоснуйте диф. диагностику с ТБ плевритом.
188. Опишите, какие симптомы можно выявить при пальпации, перкуссии и аускультации больного с фибринозным плевритом.
189. Опишите рентгенологические признаки экссудативного плеврита.
190. Укажите особенности рентгенологической картины междолевых и парамедиастинальных плевритов.
191. Проведите дифференциальную диагностику фиброзно-кавернозного туберкулёза.
192. Проведите дифференциальную диагностику туберкулёмы.
193. Опишите лечение, осложнения и исходы цирротического туберкулёза.
194. Опишите краткосрочный и длительный режим лечения туберкулёза.
195. Опишите индивидуальный режим лечения туберкулёза.
196. Укажите исходы туберкулёзного менингита. От чего они зависят. Обоснуйте.
197. Опишите особенности течения туберкулёзного менингита в раннем детском возрасте.
198. Укажите особенности течения туберкулёзного менингита у подростков.
199. Укажите характер кашля при ТВГЛУ.
200. Опишите лечение, осложнения и исходы подострого диссеминированного туберкулёза.
201. Охарактеризуйте «прекращение бактериовыделения у больного туберкулёзом».
202. Охарактеризуйте «индексный случай (индексный пациент) по туберкулёзу».
203. Укажите, кем и когда проводится обследование контактных лиц с последующим динамическим наблюдением.
204. Укажите, кем и когда осуществляется Организация и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий, в том числе определение контактных лиц в очаге туберкулёзной инфекции.
205. Укажите, где и кем, с соблюдением каких требований, вакцинируются дети, не привитые вакциной БЦЖ в перинатальном (родильном отделении) центре.
206. Укажите Ваши действия в отношении новорожденного, в случае заболевания матери активной формой туберкулёза.
207. Укажите, когда Новорожденный изолируется от матери, больной туберкулёзом.
208. Укажите, как новорожденному от матери, больной активной формой туберкулёза, проводится профилактическое лечение. Сроки, препараты.
209. Укажите, кем проводится наблюдение за вакцинированными детьми через 1, 3, 6, 12 месяцев.
210. Укажите, кем и когда оценивается окончательный результат вакцинации вакциной БЦЖ. В какие УОФ вносится данная информация.
211. Охарактеризуйте стационар замещающие технологии, когда и кому они назначаются.
212. Укажите медицинские показания к лечению больных туберкулёзом в стационар замещающих условиях.
213. Укажите медицинские показания к лечению больных туберкулёзом в стационаре.
214. Опишите видео-наблюдаемое лечение (ВНЛ).

215. Охарактеризуйте - «бактериологическая конверсия».
216. Охарактеризуйте - «бактериологическая реверсия».
217. Охарактеризуйте - культуральные методы диагностики.
218. Охарактеризуйте - противотуберкулёзные препараты второго ряда.
219. Охарактеризуйте - серьёзная нежелательная реакция.
220. Охарактеризуйте - нежелательная реакция (НР).
221. Охарактеризуйте - лица, больные туберкулёзом из групп высокого риска отрыва от лечения.
222. Охарактеризуйте - активный мониторинг безопасности противотуберкулёзных лекарственных средств (аМБЛ).
223. Охарактеризуйте - конверсия мокроты у лица, больного туберкулёзом
224. Охарактеризуйте - «Туберкулёзная инфекция».
225. Укажите, список лиц, которым проводится тестирование на туберкулёзную инфекцию.
226. Укажите, список лиц, относящихся к группе высокого риска по туберкулёзу.
227. Укажите, методы, использующиеся для тестирования на туберкулёзную инфекцию у детей
228. Укажите, методы, использующиеся для тестирования на туберкулёзную инфекцию у взрослых.
229. Опишите схемы и препараты для профилактического лечения при туберкулёзной инфекции.
230. Укажите основной действующий приказ во фтизиатрии.

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1

На приём к участковому педиатру обратилась мама с ребёнком 7 лет.

Жалобы на ухудшение аппетита у ребёнка, плаксивость, повышенную утомляемость и раздражительность, рассеянность на уроках в школе, периодическое повышение температуры до субфебрильных цифр в течение 3 месяцев и покашливание.

Из анамнеза известно, что семья, проживающая в общежитии, состоит из 3-х человек – мать, старший брат, Социально-бытовые условия неудовлетворительные. Общежитие блочного типа, в соседней комнате по блоку проживает одинокий неработающий мужчина, часто употребляющий спиртные напитки, недавно вернувшийся из заключения.

Перенесённые заболевания: ветряная оспа, частые ОРВИ.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, астенического телосложения, умеренного питания. Из периферических лимфоузлов пальпируются подчелюстные, передне шейные, задне шейные, надключичные, паховые – диаметром до 1 см, безболезненные, подвижные, мягко эластичные. Кожные покровы бледные, чистые, влажные. При осмотре полости рта: зев умеренно гиперемирован. В лёгких везикулярное дыхание, единичные хрипы в прикорневой зоне и в обл. 8 сегмента справа. ЧДД-20 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС-90 удара в минуту, АД-100/60 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезёнка незначительно увеличены. Стул оформленный. Мочеиспускание свободное.

БЦЖ в роддоме (рубчик 3мм). Проба Манту – 14 мм.

ОАК: эр  $4,3 \times 10^{12}$  /л, Нб 90г/л, Л  $8,0 \times 10^9$  /л, э 3%, п/я 4%, с/я 60%, лф 26%, м 7%, СОЭ 11 мм/ч. ОАМ: уд. вес - 1015, пл. эп. ед., л 1-2 в п/з.

На рентгенограмме (плохого качества) расширение корня справа и обширное затемнение в обл. 8 сегмента.

### Вопросы к задаче №1

1. Укажите Ваш предварительный диагноз.
2. Опишите, какова должна быть дальнейшая тактика участкового педиатра.
3. Укажите, с какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз.
4. Оцените эффективность вакцинации БЦЖ.
5. Проанализируйте пробу Манту.
6. Назначьте необходимое обследование.
7. Выпишите направления. Укажите, как они называются, где проводятся данные исследования.
8. Обоснуйте свои назначения.
9. Если у ребёнка заподозрили ТБ, а МБТ не выявили, что Вы будете делать? Обоснуйте. Проведите дальнейшие мероприятия. Выпишите рецепты на все препараты.
10. Опишите ваши дальнейшие действия. Обоснуйте их.

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2

Мужчина 42 лет, патология выявлена при прохождении осмотра для проведения стентирования сосудов сердца. Жалоб со стороны дыхательной системы нет. Состоит на учёте у кардиолога. В анамнезе инфаркт миокарда. В детстве лечился от ТБ. Туберкулёзный контакт с дедушкой. Профессиональных вредностей нет. Материально-бытовые условия хорошие.

Аускультативно и перкуторно над областью лёгких – без особенностей.

ОАК: эр.  $3,9 \times 10^{12}$  /л, Нб 145 г/л, Л  $6,2 \times 10^9$  /л, э 1%, п/я 5%, с/я 61%, лф 27%, м 6%, СОЭ 12 мм/ч.

ОАМ: с/ж, прозр., уд.вес 1010, белка нет, сахар отр., л 1-2 в п/зр., эп. 2-3 в п/зр.

Представлена ФГ и томограмма, на которых справа в S3 определяется группа мелких образований диаметром 0,5см с чётким, относительно ровным контуром, высокой интенсивности, однородной структуры. Лёгочный рисунок не изменён. Корни структурны. В правом корне имеется небольшой кальцинированный лимфоузел бронхопульмональной группы. Синусы справа запаяны. Сердечная тень – без особенностей.

### Вопросы к задаче №2

1. О каком заболевании может идти речь.
2. Дифференциально-диагностический ряд для данного заболевания.
3. Какие исследования целесообразно назначить для верификации диагноза.
4. Клинический диагноз и его обоснование.
5. Как и где должен лечиться этот больной.
6. Показана ли коллапсотерапия в этом случае.
7. Нуждается ли больной в хирургическом лечении.
8. При отказе от хирургического лечения возможен ли благоприятный исход и в чем он будет выражаться.
9. Какой исход возможен при неблагоприятном течении заболевания.
10. Ваш прогноз.
11. Укажите план диспансерного наблюдения.
12. Какая тактика должна быть применена в соответствии с инфекционным контролем по месту жительства и работы.
13. Как кардиолог разрешите ли проведение стентирования?
14. Какие ПТП необходимы больному, а какие вы запретите?

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 3

Девочка 6 лет, поступила в детскую больницу с жалобами на подъём температуры до 37,5°C, сухой кашель, плохой аппетит, раздражительность. Из анамнеза известно: заболела неделю назад, когда после переохлаждения поднялась температура до субфебрильных величин, ребенок стал плаксивым, раздражительным, затем присоединился сухой редкий кашель. Две недели назад ребёнка лечили от конъюнктивита. Глаза до сих пор беспокоят девочку. Стала хуже видеть.

При осмотре обращает на себя внимание бледность, снижение массы тела, синева под глазами. На передней грудной стенке видна венозная сеть сосудов. Правый коленный сустав увеличен, девочка его щадит.

Периферические лимфоузлы определяются в 6 группах: мягко-эластической консистенции, не спаяны с окружающими тканями, подвижные, безболезненные. При перкуссии наблюдается укорочение перкуторного звука, определяемое в паравerteбральной зоне справа на уровне II - IV грудных позвонков. При аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет.

ОАК: эр.  $4,0 \times 10^{12}/л$ , Нв 117 г/л, ЦП 0,9, Л  $9,0 \times 10^9/л$ , э 4%, п/я 6%, с/я 60%, л 25%, м 5%, СОЭ 17 мм/час. ОАМ: без патологии.

На обзорной рентгенограмме грудной клетки очаговых и инфильтративных теней в лёгочной ткани не выявлено. Корень справа расширен, нарушена его структура, контуры размытые, нечёткие. Синусы, диафрагма - без особенностей.

Вакцинирована БЦЖ в роддоме. Рубчик 6 мм. Туберкулиновая проба - 16 мм.

### Вопросы к задаче №3

1. О каком заболевании может идти речь.
2. Клинический диагноз и его обоснование.

3. Дифференциально-диагностический ряд для данного заболевания.
4. Какие исследования целесообразно назначить для верификации диагноза.
5. Как и где должен лечиться этот больной.
6. Показана ли коллапсотерапия в этом случае.
7. Нуждается ли больной в хирургическом лечении.
8. При отказе от хирургического лечения возможен ли благоприятный исход и в чем он будет выражаться.
9. Какой исход возможен при неблагоприятном течении заболевания.
10. Ваш прогноз.
11. Укажите план диспансерного наблюдения.
12. Какая тактика должна быть применена в соответствии с инфекционным контролем по месту жительства и организованного коллектива.

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 4**

Мужчина, 47 лет патология выявлена при прохождении осмотра из-за болей в правой половине грудной клетки. Жалоб со стороны дыхательной системы нет. Состоит на учёте у кардиолога. ИБС, стенокардия напряжения. В анамнезе инфаркт миокарда. Со слов ничем ранее не болел. Туберкулёзный контакт отрицает. Профессиональных вредностей нет. Материально-бытовые условия хорошие.

Аускультативно и перкуторно над областью лёгких – без особенностей.

ОАК: эр.  $3,9 \times 10^{12}/л$ , Нв 145 г/л, Л  $6,2 \times 10^9/л$ , э 1%, п/я 5%, с/я 61%, лф 27%, м 6%, СОЭ 12 мм/ч.

ОАМ: с/ж, прозр., уд.вес 1010, белка нет, сахар отр., л 1-2 в п/зр., эп. 2-3 в п/зр.

Представлена ФГ и томограмма на которых справа в  $S_2$  определяется округлое образование диаметром 3,5см с чётким, относительно ровным контуром, высокой интенсивности, однородной структуры. В нижнем полюсе симптом полумесяца. Отводящая дорожка к корню. Рядом имеется небольшое количество мелких, интенсивных очаговых теней., вокруг нежная инфильтрация. Лёгочный рисунок не изменен. Корни структурны. До 4 ребра определяется косая граница однородного затемнения. Синусы слева свободны. Сердечная тень – смещена влево.

#### **Вопросы к задаче №4**

15. О каком заболевании может идти речь.
16. Дифференциально-диагностический ряд для данного заболевания.
17. Какие исследования целесообразно назначить для верификации диагноза.
18. Клинический диагноз и его обоснование.
19. Как и где должен лечиться этот больной.
20. Показана ли коллапсотерапия в этом случае.
21. Нуждается ли больной в хирургическом лечении.
22. При отказе от хирургического лечения возможен ли благоприятный исход и в чем он будет выражаться.
23. Какой исход возможен при неблагоприятном течении заболевания.
24. Ваш прогноз.
25. Укажите план диспансерного наблюдения.
26. Какая тактика должна быть применена в соответствии с инфекционным контролем по месту жительства и работы.
27. Как кардиолог ваши рекомендации?
28. Какие ПТП необходимы больному, а какие вы запретите? Обоснуйте.

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 5**

Девочка 13 лет поступила в инфекционное отделение с диагнозом брюшной тиф. Состояние больной было тяжёлым, температура до 40°C, сознание спутано, пульс 100 ударов в минуту. Диспепсических расстройств нет. При осмотре - бледность кожных покровов, при пальпации живота - увеличение печени и селезёнки. В лёгких, кроме ослабленного дыхания, другой патологии не выявлено.

ОАК: эр.  $4,0 \times 10^{12}/л$ , Нб 117 г/л, ЦП – 0,89, Л  $10,0 \times 10^9/л$ , э 2%, п/я 9%, с/я 59%, лф 20%, м 10%, СОЭ 25 мм/час. Реакция Видаля - отрицательная.

На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки патологии не выявлено. Была начата неспецифическая антибактериальная терапия. Состояние больной без улучшения. На 10 день от начала заболевания появился сухой приступообразный кашель, одышка. Присоединилась рвота, судороги, парезы в конечностях. Выявлено изменение сердечного ритма, колебания артериального давления, потливость.

На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки отмечено снижение прозрачности лёгочных полей за счёт симметричной двухсторонней диссеминации мелкими средней интенсивности очагами, достаточно чётко очерченными, расположенными по ходу сосудов в виде цепочек, величиной 1 - 2 мм. Корни не расширены, их структура не нарушена.

Из анамнеза известно, что девочка вакцинирована БЦЖ в роддоме и в 7 лет. Рубчики на левом плече 3 и 4 мм. Реакция Манту с 2 ТЕ - отрицательная. Дополнения к анамнезу: ребёнок из асоциальной семьи, мать страдает хроническим алкоголизмом, отец осуждён и находится в заключении.

### Вопросы к задаче №5

1. О каком заболевании идёт речь в данной задаче. Каков генез данной патологии.
2. Как будет звучать клинический диагноз.
3. Какие клинические варианты течения данного заболевания возможны.
4. Какие заболевания имеют сходную клиническую и рентгенологическую картину.
5. Оцените тактику инфекциониста при госпитализации ребенка.
6. Где должна лечиться пациентка.
7. Какие обследования необходимо провести.
8. Каких специалистов необходимо пригласить.
9. Подробно распишите лечение данной больной. Режим. Питание. И т.д. Обоснуйте.
10. Почему проба Манту отрицательная.
11. Укажите план диспансерного наблюдения.
12. Какая тактика должна быть применена в соответствии с инфекционным контролем по месту жительства и учёбы.
13. Ваши рекомендации как невропатолога?
14. Какие ПТП необходимы больному, а какие вы запретите? Обоснуйте.

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 6

Больной К., 39 лет обратился к гастроэнтерологу с жалобами на кровотечение - около 100 мл тёмной крови, которое появилось три дня назад на фоне полного благополучия.

Ранее ничем не болел. ФГ ежегодно, последняя - год назад, на дообследование не вызывали. Отмечает контакт с больным туберкулёзом коллегой в рефрижераторном депо во время длительной командировки.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые. В лёгких дыхание везикулярное, справа над лопаткой на ограниченном пространстве выслушиваются единичные влажные хрипы. ЧДД 19 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 80 ударов в минуту. А/Д 120/70 мм рт ст.

ОАК: эр.  $3,5 \times 10^{12}/л$ , Нб 130 г/л, Л  $9,7 \times 10^9/л$ , э 1%, п/я 8%, с/я 59%, лф 24%, м 8%, СОЭ 20 мм/час.

ОАМ: цвет с/ж, уд. вес 1010, р-ия кислая, л 1-2 в п/зр., эп. пл. 1-2 в п/зр.

При бактериоскопии преобладают кокки, МБТ не выявлены.

ФГ гр. клетки – справа в верхней доле определяется участок инфильтрации средней интенсивности неправильно округлой формы до 5 см в диаметре, без чётких контуров, неоднородной структуры за счёт просветления в центре, с «дорожкой» к корню. Корни структурны. Синусы свободны. Сердечно-сосудистая тень без особенностей.

### Вопросы к задаче №6

1. К какому специалисту должен быть направлен больной и почему.
2. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз. Обоснуйте.
3. Какие инструментальные методы исследования необходимо провести. Обоснуйте.
4. Проведите диагностический алгоритм.
5. Заполните все уоф.
6. Сформулируйте клинический диагноз у данного больного.
7. Выполнено ли обследование на туберкулёз в полном объеме.
8. Какие исследования должен назначить фтизиатр больному.
9. Проанализируйте результаты общего анализа крови.
10. Где и как должен лечиться больной.
11. Необходимо ли использовать в данном случае коллапсотерапию.
12. Ваш прогноз течения заболевания у больного.
13. Укажите план диспансерного наблюдения.
14. Какая тактика должна быть применена в соответствии с инфекционным контролем по месту жительства и работы.

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 7

Мужчина П., 24 лет обратился в поликлинику с жалобами на тянущие боли в правой половине грудной клетки, сухой кашель, повышение температуры до  $38^{\circ}\text{C}$ , слабость.

Считает себя больным в течение месяца, когда впервые после переохлаждения появились указанные симптомы. Лечился домашними средствами. Состояние не улучшалось. Туберкулёзный контакт отрицает. Последняя ФГ год назад – на дообследование не вызывали.

При обследовании правая половина грудной клетки несколько отстаёт в акте дыхания, а при перкуссии определяется притупление перкуторного звука в нижних отделах. При

аускультации здесь же дыхание не прослушивается. ЧДД 24 в минуту. Сердечные тоны приглушены, ритмичные, акцент II тона над лёгочной артерией слева. ЧСС 86 в минуту.

ОАК: эр  $3,8 \times 10^{12}/л$ , Нв 130 г/л, Л  $11,7 \times 10^9/л$ , э 2%, п/я 10%, с/я 67%, лф 13%, м 8%, СОЭ 40 мм/час.

ОАМ: с/ж, уд. вес 1012, белка нет, сахар отр., р-ия кислая, л 1-2 в п/зр., эп. пл. 1-2 в п/зр.

На обзорной рентгенограмме грудной клетки в нижних отделах справа определяется интенсивное, гомогенное затемнение с косой верхней границей от уровня переднего отрезка IV ребра до диафрагмы. Небольшое смещение средостения влево.

Больной направлен в лёгочно-хирургическое отделение областного туберкулёзного диспансера, где ему произведена торакоскопия с биопсией плевры. При этом эвакуировано около 2 литров плевральной жидкости соломенно-жёлтого цвета.

Визуально париетальная плевра инъецирована, с наложением фибрина и мелкими, белесоватыми бугорками. Гистологически обнаружены гранулёмы с казеозным некрозом, окружённые валом эпителиоидных клеток, среди которых встречаются клетки Лангханса и фуксинофильные палочки.

### Вопросы к задаче №7

1. О каком заболевании можно думать по условию задачи.
2. Выполнен ли врачом в поликлинике минимум обследования на туберкулёз. Укажите, чего не хватает.
3. Перечислите дифференциально-диагностический ряд.
4. Проанализируйте характерные изменения в общем анализе крови.
5. Правильно ли больной сразу направлен в лёгочно-хирургическое отделение.
6. Правильна ли тактика хирурга.
7. Какую природу заболевания подтверждает гистологическая картина.
8. Каков клинический диагноз у данного больного. Напишите полностью диагноз.
9. Составьте план лечения данного больного.
10. Определите прогноз в отношении выздоровления.
11. Укажите план диспансерного наблюдения.
12. Какая тактика должна быть применена в соответствии с инфекционным контролем по месту жительства и работы.

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 8

Мужчина Т., 54 года, госпитализирован в стационар ПТД с жалобами на кашель со слизисто-гнойной мокротой, одышку при незначительной физической нагрузке, слабость, повышение температуры тела до  $37,5^{\circ}C$ , отёки на нижних конечностях.

В анамнезе: 14 лет тому назад, во время нахождения в заключении, перенёс диссеминированный туберкулёз лёгких. Лечился 4 мес. После освобождения неоднократно лечился в тубдиспансере короткими курсами 2-4 мес., выписывался за нарушение режима или уходил самовольно из стационара.

При осмотре: больной пониженного питания, кожные покровы серые, цианоз губ. Концевые фаланги пальцев в виде «барабанных палочек», ногти в форме «часовых стёкол». Набухшие шейные вены. Запавшие над- и подключичные пространства. Перкуторно в нижних отделах лёгких звук с коробочным оттенком.

При аускультации: в верхних отделах на фоне жестковатого дыхания разнокалиберные сухие и влажные хрипы; дыхание в нижних отделах ослабленное, влажные крупно- и среднепузырчатые хрипы. ЧДД 26 в минуту.

Сердечные тоны приглушены, ритмичные, акцент II тона над лёгочной артерией слева. ЧСС 96 в минуту.

ОАК: эр  $4,5 \times 10^{12}/л$ , Нб 140 г/л, Л.11,2 $\times 10^9/л$ , э 1%, п/я 10%, с 61%, лф 30%, м 8%, СОЭ 25 мм/час.

ОАМ: с/ж, уд. вес 1005, белок 0,9‰, л 10-12 в п/зр., эр 3-4 в п/зр., цилиндры 1-2 в п/зр., сахар отр.

На рентгенограмме грудной клетки в верхних отделах обоих лёгких определяются множественные очаги различных размеров высокой интенсивности с чёткими контурами на фоне массивного пневмофиброза. На остальном протяжении очаги средней и низкой интенсивности без чётких контуров. Корни подтянуты вверх, симптом «плакучей ивы» с обеих сторон. Купола диафрагмы уплощены, опущены до уровня передних отрезков VIII ребра. Синусы свободны. Сердце вертикально расположено, небольших размеров, сглажена талия по левому контуру за счёт выбухания II-III дуг.

### Вопросы к задаче №8

1. О каком заболевании можно думать, учитывая условия задачи.
2. Какой клинический диагноз Вы бы выставили больному.
3. Перечислите дифференциально-диагностический ряд.
4. Какие дополнительные обследования необходимо провести больному.
5. Проанализируйте результат общего анализа крови.
6. О каком осложнении, судя по анализу мочи, можно думать.
7. Какое осложнение со стороны сердечно-сосудистой системы, обычно сопровождается подобным процессом в лёгких. Укажите, как Вы это можете подтвердить.
8. Составьте план дополнительного обследования данного больного.
9. Составьте план лечения этого больного.
10. Какое инструментальное обследование необходимо провести пациенту.
11. Ваш прогноз в отношении выздоровления.

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 9

Больная Ж., 36 лет поступила в терапевтическое отделение ЛПУ с жалобами на кашель со слизисто-гнойной мокротой, слабость, повышение температуры до 38,8°C, одышку при физической нагрузке.

Считает себя больной в течение 2,5 лет, когда после неоднократно перенесённых простудных заболеваний стал беспокоить постоянный кашель, сначала сухой, затем со светлой мокротой. Периодически мокрота становилась желтоватой. В течение последнего года отмечает присоединение одышки при физической нагрузке. Неоднократно лечилась амбулаторно и в стационаре по поводу ОРВИ и обострения хронического бронхита. Последнее ухудшение самочувствия в течение месяца с усилением кашля, одышки, появления слабости, повышения температуры тела до 38,8°C. Амбулаторное лечение в течение 1,5 недель без эффекта.

Образование среднее. Работает на железной дороге проводником в течение 7 лет. Живет в комнате общежития, с дочерью 5 лет. Курит в течение 20 лет по 20 сигарет в день. ФГ проходит ежегодно, последняя год назад, на дообследование не вызывали.

Объективно: больная пониженного питания, кожные покровы бледные. В лёгких при аускультации дыхание везикулярное, единичные сухие рассеянные хрипы. ЧДД 20 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 90 удара в минуту. А/Д 115/70 мм рт.ст.

Обследована флюорографически, выявлены очаговые изменения в S1-2 верхней доле левого лёгкого. Направлена в стационар с диагнозом: внебольничная очаговая пневмония верхней доли левого лёгкого.

На обзорной рентгенограмме слева в I межреберье определяется группа очагов различных размеров, средней интенсивности с размытыми очертаниями, однородной структуры на фоне локально усиленного лёгочного рисунка. Корни структурны. Синусы свободны. Купола диафрагмы чёткие. Сердечно-сосудистая тень без особенностей.

ОАК: эр 3,1x10<sup>12</sup>/л, Нв 120 г/л, Л 9,6x10<sup>9</sup>/л, э.4%, п/я 7%, с/я 61%, лф 20%, м 8%, СОЭ 23 мм/час.

ОАМ: уд. вес 1015, белка нет, сахар отр., л 1-2 в п/зр., эп. пл. 1-2 в п/зр.

### Вопросы к задаче №9

1. Какое заболевание является фоновым.
2. Перечислите дифференциально-диагностический ряд.
3. Какое дообследование следует назначить. Проведите ДАГ.
4. Проанализируйте результаты общего анализа крови.
5. Дайте оценку результатов назначенного обследования.
6. Ваш клинический диагноз у этой больной.
7. Где, по Вашему мнению, должна лечиться больная.
8. Составьте план лечения для этой больной.
9. Что делать, если во время лечения возникнут мозжечковая атаксия, судороги икроножных мышц.
10. Ваш прогноз в отношении выздоровления при адекватном лечении.
11. Укажите план диспансерного наблюдения. Группа, сроки, методы...
12. Какая тактика должна быть применена в соответствии с инфекционным контролем по месту жительства и работы.

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 10

Мужчина, 34 лет, поступил в терапевтическое отделение с жалобами на кашель с обильной гнойной мокротой, слабость, повышение температуры тела до 38,5°C.

Считает себя больным в течение трёх мес., когда начал отмечать повышение температуры тела до 37,5°C, появилась слабость, недомогание, несильный кашель со скудной мокротой. Дважды лечился амбулаторно по поводу ОРВИ. Ухудшение самочувствия отмечает в течение последней недели, когда усилился кашель, увеличилось количество мокроты, температура тела повысилась до 38-39°C. Больной, с подозрением на пневмонию, направлен в терапевтический стационар.

Контакт с больным отцом, который умер год назад от туберкулёза. Работа связана с переохлаждением. Когда проходил ФГ не помнит.

При осмотре: состояние больного средней тяжести. Пониженного питания, кожные покровы бледные, влажные. В лёгких справа в верхних отделах влажные мелкопузырчатые хрипы, единичные сухие хрипы. ЧДД 24 в минуту. Сердечные тоны ясные, ритмичные. ЧСС 100 ударов в минуту. АД 100/70 мм рт.ст.

ОАК: эр 3,1x10<sup>12</sup>/л, Нв 120.г/л, Л 14,6x10<sup>9</sup>/л, п/я 11%, с/я 68%, лф 10%, м 11%, СОЭ 56 мм/час.

ОАМ: с/ж, прозрачная, уд.вес 1015, белка нет, сахар отр., л 1-2 в п/зр., эп. 2-3 в п/зр.

На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки в верхней доле правого лёгкого имеется интенсивное затемнение без объёмного уменьшения. На фоне затемнения определяются многочисленные участки просветления без чётких контуров. В нижних отделах левого лёгкого определяются многочисленные крупные и средней величины очаговые тени средней интенсивности, без чётких контуров.

### Вопросы к задаче №10

1. О каком заболевании, согласно условиям задачи, можно думать.
2. Выполнен ли минимум обследования на туберкулёз.
3. Какова интерпретация общего анализа крови.
4. О чем свидетельствуют очаговые тени в нижних отделах левого лёгкого.
5. Каков дифференциально-диагностический ряд.
6. Какой клинический диагноз у этого больного.
7. Проведите ДАГ.
8. Где и как должен лечиться этот больной.
9. Возможно ли хирургическое лечение.
10. Назовите вероятные исходы заболевания.
11. Укажите план диспансерного наблюдения.
12. Какая тактика должна быть применена в соответствии с инфекционным контролем по месту жительства и работы.

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 11

Больная М., 42 года, изменения в лёгких выявлены при прохождении очередного флюорографического обследования. Ранее ничем не болела.

Жалоб нет. Кожные покровы обычной окраски, повышенного питания. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 16 в минуту. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Пульс 72 удара в минуту.

ОАК: эр.  $3,5 \times 10^{12}/л$ , Нв 136 г/л, Л  $6,4 \times 10^9/л$ , э 4%, п/я 6%, с/я 57%, лф 27%, м 6%, СОЭ 15 мм/ч. ОАМ: с/ж, прозр., уд.вес 1015, белка нет, сахар отр., л 1-2 в п/зр., эп. 2-3 в п/зр.

На флюорограмме грудной клетки лёгочные поля без очаговых и инфильтративных изменений. Корни лёгких обычно расположены, расширены, неструктурные, наружный контур неровный, чёткий.

При инструментальном обследовании получен материал. Гистологическое описание фрагмента бронхопульмонального лимфоузла справа: ткань лимфоузла почти полностью замещена гранулёмами без казеоза, состоящими из эпителиоидных клеток, клеток Лангханса в стадии выраженной активности.

Диаскинтест - отрицательный.

### Вопросы к задаче №11

1. О какой группе заболеваний идёт речь.
2. Что упущено при сборе анамнеза, осмотре.
3. Какое обследование требуется для уточнения характера патологии корней лёгких.
4. Какой анализ необходимо провести больной.
5. Каков дифференциально-диагностический ряд.
6. Какие методики используются для получения материала из внутригрудных лимфоузлов для гистологического исследования.
7. Какой клинический диагноз следует выставить этой больной.
8. Поражение каких органов возможно при этом заболевании.
9. Какие симптомы не были уточнены при обследовании.

10. Как должна лечиться больная.
11. Где должна лечиться больная.
12. Назначьте лечение данной больной. Обоснуйте. Полностью распишите.
13. Прогноз в отношении выздоровления.

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 12

Мужчина В., 58 лет, при флюорографическом обследовании обнаружены изменения на снимке.

Активных жалоб нет. При расспросе выяснено, что в течение полугода беспокоит слабость, небольшой кашель со скудной мокротой, что объясняет курением. Злоупотребляет алкоголем. Туберкулёзный контакт отрицает.

При осмотре больной пониженного питания, кожные покровы чистые, обычной окраски. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 18 в минуту. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Пульс 78 ударов в минуту.

ОАК: эр.  $3,4 \times 10^{12}/л$ , Нб 126 г/л, Л  $9,4 \times 10^9/л$ , э 1%, п/я 8%, с/я 60%, лф 20%, м 11%, СОЭ 20 мм/час.

ОАМ: с/ж, прозрачная, уд.вес 1015, белка нет, сахар отр., Л 1-2 в п/зр., эп. 2-3 в п/зр.

Рентгенологически: на верхушке правого лёгкого определяется участок затемнения низкой интенсивности, неправильно-округлой формы, диаметром 2,5 см с неровным, нечётким контуром, тень неоднородной структуры за счёт слияния очагов, расположена на фоне локально усиленного лёгочного рисунка. В правом корне имеется небольшой кальцинированный лимфоузел бронхопальмональной группы. Синусы справа запаяны. Сердечная тень – без особенностей.

### Вопросы к задаче №12

1. О каком заболевании идет речь, согласно условиям задачи.
2. Выполнен ли минимум обследования на туберкулёз.
3. Какова Ваша интерпретация общего анализа крови.
4. Какой дифференциально-диагностический ряд следует назвать.
5. Каков Ваш клинический диагноз.
6. Какие сопутствующие заболевания следует исключить у данного больного.
7. Каков патогенез заболевания в данном случае.
8. Проведите ДАГ.
9. Где и как должен лечиться больной.
10. Какой исход будет при благоприятном течении заболевания.
11. Ваш прогноз в отношении выздоровления и условия, которые для этого необходимы.
12. Укажите план диспансерного наблюдения.
13. Какая тактика должна быть применена в соответствии с инфекционным контролем по месту жительства и работы.