

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.09.2025 17:24:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bffa79172803da5b7b5559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет

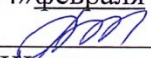
Кафедра детских болезней

УТВЕРЖДЕН

на заседании кафедры

Протокол от «04» февраля 2025 г. №6

Зав. кафедрой


/ Шаповаленко Т.В./

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по учебной дисциплине

Фтизиатрия, детская фтизиатрия

Специальность 31.05.02 – Педиатрия

Москва
2025

Содержание

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы	3
2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания	3
3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы	5
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	15

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ДПК-1. Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-4. Способен к проведению профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
ДПК-1	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает общие закономерности функционирования здорового детского организма; особенности регуляции функциональных систем организма ребенка при патологических процессах, обусловленных развитием туберкулезной инфекции; особенности этиологии, патогенеза и патоморфологии, клинической картины, дифференциальной диагностики, течения туберкулеза органов дыхания и внелегочных локализаций у детей, а также возможные осложнения и исходы. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания детей и анализировать полученную информацию с целью выявления латентной туберкулезной инфекции и активного туберкулеза; проводить полное физикальное обследование больного туберкулезом ребенка и интерпретировать его результаты; обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования больного туберкулезом ребенка, направления его на консультации к врачам-специалистам, интерпретировать полученные данные.	Тестирование, реферат	Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата

	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает общие закономерности функционирования здорового детского организма; особенности регуляции функциональных систем организма ребенка при патологических процессах, обусловленных развитием туберкулезной инфекции; особенности этиологии, патогенеза и патоморфологии, клинической картины, дифференциальной диагностики, течения туберкулеза органов дыхания и внелегочных локализаций у детей, а также возможные осложнения и исходы. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания детей и анализировать полученную информацию с целью выявления латентной туберкулезной инфекции и активного туберкулеза; проводить полное физикальное обследование больного туберкулезом ребенка и интерпретировать его результаты; обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования больного туберкулезом ребенка, направления его на консультации к врачам-специалистам, интерпретировать полученные данные. Владет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, эпидемиологического анамнеза, проведения полного физикального обследования больного туберкулезом ребенка, формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований больного туберкулезом ребенка.	Тестирование, реферат	Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата
--	-------------	---	--	-----------------------	--

ДПК-2	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза, физикального исследования, методы лабораторных и инструментальных исследований больных туберкулезом детей, медицинские показания к проведению иммунологических проб, рентгенологических методов, правила интерпретации их результатов; порядки оказания медицинской помощи больным туберкулезом детям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи больным туберкулезом детям, стандарты оказания медицинской помощи больным туберкулезом детям. Умеет назначать противотуберкулезные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины туберкулеза в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи больным туберкулезом детям с учетом стандартов оказания медицинской помощи больным туберкулезом детям; оценивать эффективность и безопасность применения противотуберкулезных препаратов.	Тестирование, реферат	Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата
	Продвинутой	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза, физикального исследования, методы лабораторных и инструментальных исследований больных туберкулезом детей, медицинские показания к проведению иммунологических проб, рентгенологических методов, правила интерпретации их результатов; порядки оказания медицинской помощи больным туберкулезом детям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи больным туберкулезом детям, стандарты оказания медицинской помощи больным туберкулезом детям. Умеет назначать противотуберкулезные препараты,	Тестирование, реферат	Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата

			медицинские изделия и лечебное питание, немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины туберкулеза в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи больным туберкулезом детям с учетом стандартов оказания медицинской помощи больным туберкулезом детям; оценивать эффективность и безопасность применения противотуберкулезных препаратов Владеет навыками маршрутизации ребенка с подозрением на активный туберкулез органов дыхания и внелегочных локализаций, в том числе для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях противотуберкулезных медицинских организаций; клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи больным туберкулезом детям с учетом стандартов оказания медицинской помощи больным туберкулезом детям; методикой разработки плана лечения латентной туберкулезной инфекции и активного туберкулеза у детей с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи.		
--	--	--	--	--	--

ДПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, предотвращения распространения туберкулеза; принципы применения специфической и неспецифической профилактики туберкулеза, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, сроки проведения вакцинации и ревакцинации БЦЖ и БЦЖ-м; Умеет проводить профилактические медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, с целью раннего выявления туберкулеза у детей в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; определять показания и противопоказания к проведению вакцинации и ревакцинации БЦЖ и БЦЖ-м в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи.	Тестирование, реферат	Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата
-------	-----------	---	---	-----------------------	--

	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, предотвращения распространения туберкулеза; принципы применения специфической и неспецифической профилактики туберкулеза, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, сроки проведения вакцинации и ревакцинации БЦЖ и БЦЖ-м; Умеет проводить профилактические медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, с целью раннего выявления туберкулеза у детей в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; определять показания и противопоказания к проведению вакцинации и ревакцинации БЦЖ и БЦЖ-м в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи. Владеет методикой проведения диспансеризации детского населения с целью раннего выявления туберкулеза и основных факторов риска развития активного заболевания в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; навыками проведения диспансерного наблюдения за детьми с латентной туберкулезной инфекцией и активным туберкулезом; навыками назначения профилактической химиотерапии детям с латентной туберкулезной инфекцией с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи	Тестирование, реферат	Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата
--	-------------	--	--	-----------------------	--

Шкала оценивания реферата

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствуют поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	30
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе	15

и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы	5
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию.	0

Шкала оценивания тестирования

Критерий	Количество баллов
80-100% правильных ответов	15-20 баллов
70-79 % правильных ответов	10-14 баллов
50-69 % правильных ответов	4-9 баллов
менее 50 % правильных ответов	0-3 баллов

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. История учения о туберкулезе: Гиппократ, Гален, Авиценна и др.
2. Вклад отечественных ученых в развитие фтизиатрии.
3. Основные открытия во фтизиатрии.
4. Возбудитель туберкулеза
5. Диссеминированный туберкулез
6. Клиника, лечение и исходы спонтанного пневмоторакса у больных
7. Новые аспекты в лечении прогрессирующего туберкулеза легких
8. Организация противотуберкулезной работы
9. Особенности течения туберкулеза у детей и подростков
10. Очаговый туберкулез легких
11. Очаговый туберкулез. Инфильтративный туберкулез. Казеозная пневмония. Клиника и патогенез
12. Профилактика туберкулеза
13. Раннее выявление туберкулеза легких
14. Роль анамнеза в постановке диагноза
15. Патогенез первичного туберкулеза легких
16. Роль иммунитета при туберкулезе
17. Остропрогрессирующие формы легочного туберкулеза
18. Инфильтративный туберкулез легких, патогенез, клиника, лечение
19. Неспецифические патогенетические методы лечения при туберкулезе
20. Фитотерапия в комплексном лечении больных туберкулезом
21. Характер побочных реакций при химиотерапии больных туберкулезом легких

22. Саркоидоз легких, патогенез, клиника, лечение
23. Осложнения при туберкулезе
24. Легочное кровотечение, экстренная помощь при кровотечении
25. Профилактика туберкулеза
26. Санитарные очаги туберкулезной инфекции
27. Характеристика групп риска по туберкулезу
28. Роль общей лечебной сети в раннем выявлении туберкулеза легких
29. Дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза легких
30. Туберкулезный менингит, дифф. диагностика
31. Туберкулез–социальная инфекция
32. Роль социальных факторов при туберкулезе
33. Лекарственно-устойчивый туберкулез легких, механизм формирования, лечение
34. Внелегочный туберкулез
35. Деструктивные формы туберкулеза
36. Лимфотропные методы введения химиопрепаратов в лечении туберкулеза
37. Группы учета ПТД
38. Взаимодействие ОЛС и фтизиатрической службы по организации раннего выявления туберкулеза
39. Туберкулез и материнство
40. Туберкулез и ВИЧ/СПИД

ВОПРОСЫ К ТЕСТИРОВАНИЮ

1. Угрожаемый по туберкулезу контингент населения дифференцируется по:
 - А. Возрастному и половому признаку
 - Б. Генетическому признаку
 - В. Иммунологическому признаку
 - Г. Сопутствующим заболеваниям, а также по признаку социальной дезадаптации (мигранты, БОМЖ, заключенные)
 - Д. Все ответы правильные
2. Атипичные микобактерии обитают:
 - А. В почве
 - Б. В организме животных
 - В. В организме птиц
 - Г. В водоемах
 - Д. Все ответы правильные
3. Патоморфоз туберкулеза - это:
 - А. Уменьшение заболеваемости населения туберкулезом
 - Б. Изменение клинического течения и проявлений инфекционного процесса
 - В. Уменьшение смертности от туберкулеза
 - Г. Снижение инфицированности населения МБТ
 - Д. Увеличение числа случаев инфильтративного туберкулеза легких.
4. Туберкулез является:
 - А. Особо опасным инфекционным заболеванием
 - Б. Системным заболеванием соединительной ткани
 - В. Инфекционным заболеванием
 - Г. Атипичной формой саркоидоза

- Д. Вирусным инфекционным заболеванием

5. Возбудитель туберкулеза устойчив к внешним воздействиям благодаря:

- А. Наличию жиро-восковой капсулы
- Б. Усиленному размножению бактериальных тел
- В. Способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней среды
- Г. Всем перечисленным факторам
- Д. Правильные ответы А. и В.

6. Материалом для обнаружения микробактерий может служить:

- А. Плевральная жидкость
- Б. Промывные вод бронхов и желудка
- В. Мокрота, моча
- Г. Биоптат
- Д. Все перечисленное

7. Наиболее эффективным и достоверным методом обнаружения микобактерий туберкулеза является:

- А. Люминесцентная микроскопия
- Б. Культуральный посев
- В. Бактериоскопия
- Г. Биохимическое исследование
- Д. Иммуно-генетические методы

8. Качественными и количественными методами обнаружения МБТ являются:

- А. Бактериоскопия с окраской по Цилю-Нильсену
- Б. Люминесцентная микроскопия
- В. Посев на питательные среды
- Г. Иммунологические методы
- Д. Все перечисленное

9. Проникновение МБТ в организм человека чаще всего происходит:

- А. Через органы дыхания
- Б. Через пищеварительный тракт
- В. Контактным путем
- Г. Ятрогенным путем
- Д. Трансплацентарно

10. Повышают риск развития туберкулеза все перечисленные заболевания, кроме:

- А. Сахарного диабета
- Б. Гастродуоденальной язвы
- В. Пневмокониозов
- Г. Алкоголизма
- Д. Аллергического ринита

11. К основным методам рентгенологического обследования при туберкулезе легких относят все перечисленные, кроме:

- А. Бронхографии
- Б. Ангиографии
- В. Рентгенографии
- Г. РКТ
- Д. МРТ

12. Чрезмерное употребление алкоголя повреждает следующие органы и системы:

- А. Центральную нервную систему
- Б. Сердечно-сосудистую систему
- В. Органы дыхания
- Г. Печень и органы пищеварения
- Д. Все перечисленные органы и системы

13. Учащению развития туберкулеза у больных алкоголизмом способствует:

- А. Угнетение иммунной системы
- Б. Наличие сопутствующего хронического бронхита
- В. Нарушение всасываемости в пищеварительном тракте
- Г. Несоблюдение правил гигиены

14. Основным источником туберкулезной инфекции для человека является:

- А. Предметы окружающей среды
- Б. Больной туберкулезом человек
- В. Больное туберкулезом животное
- Г. Продукты питания
- Д. Верные ответы А. и В.

15. Наибольший риск заражения туберкулезной инфекцией имеет место у:

- А. Детей первых 3 лет жизни
- Б. Подростков
- В. Лиц молодого возраста
- Г. Лиц старшего возраста
- Д. Лиц пожилого и старческого возраста

16. Заболеваемость туберкулезом это:

- А. Число больных туберкулезом на 1000 жителей
- Б. Число больных туберкулезом на 10 000 жителей
- В. Процент больных туберкулезом, исчисленный к населению данной местности
- Г. Число больных туберкулезом, выявленных в данном году
- Д. Число впервые выявленных в отчетном году больных туберкулезом в пересчете на 100 000 среднегодового населения

17. Основными мерами профилактики и своевременного выявления туберкулеза у больных психическими заболеваниями служит:

- А. Изоляция больных туберкулезом с помещением их в специализированные отделения
- Б. Регулярное исследование мокроты на МБТ
- В. Флюорография
- Г. Все вышеперечисленное

18. Максимальная длительность пребывания на листе нетрудоспособности впервые выявленного больного туберкулезом составляет:

- А. Период стационарного лечения
- Б. 4 месяца
- В. 10 месяцев
- Г. 5 месяцев с перерывами
- Д. Весь срок лечения

19. К социальным факторам, способствующим распространению туберкулеза, относятся:

- А. Неблагоприятные жилищно-бытовые условия
- Б. Материальная необеспеченность
- В. Низкий интеллектуальный уровень
- Г. Беспорядочный образ жизни
- Д. Все перечисленное

20. Профилактические мероприятия по туберкулезу в общежитиях включают:

- А. Предупреждать вселение больных туберкулезом
- Б. Исключать переселение заболевшего туберкулезом
- В. Выделение больному туберкулезом отдельной комнаты (квартиры)
- Г. Все перечисленное

21. Предупреждение заражения туберкулезом человека от животных включает:

- А. Выявление и уничтожение больного туберкулезом животного
- Б. Постоянный бактериологический контроль за молоком и молочными продуктами
- В. Постоянный бактериологический контроль за мясом забитых животных
- Г. Все перечисленное

22. Для своевременного выявления туберкулеза необходимо проводить:

- А. Массовые профилактические обследования населения на туберкулез
- Б. Обследование на туберкулез больных в общих и специализированных лечебных учреждениях
- В. Регулярное и качественное обследование групп риска по туберкулезу
- Г. Санитарно-просветительную работу с населением
- Д. Все перечисленное

23. Основными источниками туберкулезной инфекции для человека являются:

- А. Предметы окружающей среды

- Б. Продукты питания
- В. Больной человек
- Г. Все перечисленное

24. Чаще других поражаются туберкулезом и могут явиться источником заражения человека следующие виды животных:

- А. Крупный рогатый скот
- Б. Кошки и собаки
- В. Птицы и крупный рогатый скот

25. Заражение человека туберкулезом чаще происходит:

- А. Аэрогенным и трансплацентарным путем
- Б. Алиментарным и аэрогенным путем
- В. Контактным и аэрогенным путем

26. Инфицированию и заболеванию туберкулезом при контакте с бактериовыделителем чаще подвергаются:

- А. Дети первых двух лет жизни
- Б. Дети до 10-11 лет и подростки (12-16 лет)
- В. Молодые люди до 39 лет
- Г. Лица среднего возраста 40-59 лет
- Д. Пожилые люди (60 лет и старше)

27. Более чувствительным методом выявления возбудителя туберкулёза является

- А. люминесцентная микроскопия
- Б. прямая бактериоскопия
- В. иммунологический
- Г. Культуральный

28. К методам верификации туберкулёза относят

- А. бактериологический и цито-гистологический
- Б. биохимический и иммунологический
- В. рентгенологический и радиоизотопный
- Г. пробное лечение и динамическое наблюдение

29. В лаважной жидкости, полученной от больного туберкулёзом органов дыхания, преобладают

- А. эозинофилы
- Б. лимфоциты
- В. нейтрофилы
- Г. атипичный клетки

30. После постановки внутрикожной пробы с препаратом диаскинтест результат оценивают

через (час)

- А. 6
- Б. 12
- В. 24
- Г. 72

31. Какой форме туберкулёза рентгенологически соответствует одностороннее затенение неправильной формы на уровне 3 ребра с чёткой нижней границей?

- А. туберкулема
- Б. кавернозному туберкулёзу
- В. перисциссуриту
- Г. фиброзно-кавернозному туберкулёзу

32. Основной целью ежегодной массовой туберкулинодиагностики является

- А. отбор контингента для вакцинации БЦЖ
- Б. выявление вторичного инфицирования
- В. выявление первичного инфицирования
- Г. отбор контингента для ревакцинации БЦЖ

33. Основным рентгенологическим методом обследования больного туберкулёзом является

- А. бронхография
- Б. ангиография
- В. рентгеноскопия
- Г. Рентгенография

34. Патологический материал, полученный от больного туберкулёзом при аспирационной катетеризационной биопсии, подвергается исследованию

- А. цитологическому и биохимическому
- Б. цитологическому и бактериологическому
- В. биохимическому и морфологическому
- Г. бактериологическому и биохимическому

35. Массовую туберкулинодиагностику среди детей следует проводить 1 раз в

- А. полгода
- Б. год
- В. 2 года
- Г. 3 года

36. Рентгенологическим параметром очаговой тени являются размеры до (мм)

- А. 10
- Б. 14
- В. 16
- Г. 20

37. Основным методом своевременного выявления туберкулёза лёгких у взрослых при массовом обследовании является

- А. иммунодиагностика
- Б. флюорография
- В. рентгенография
- Г. Туберкулинодиагностика

38. Наиболее информативен метод диагностики для выявления фазы распада при туберкулёзе лёгких

- А. компьютерная томография
- Б. бронхоскопия
- В. сцинтиграфия
- Г. магнитно-резонансная томография

39. Наиболее частым путем заражения туберкулёзом является

- А. алиментарный
- Б. внутриутробный
- В. контактный
- Г. воздушно-капельный

40. Вид возбудителя туберкулёза определяют по результатам

- А. гистологии
- Б. цитологического исследования
- В. культурального исследования
- Г. Бактериоскопии

41. При вторичном туберкулёзе лёгких чаще поражаются сегменты

- А. 2-6
- Б. 1,2,6
- В. 5,8
- Г. 7,9-10

42. Больному с округлым периферическим образованием в лёгком неуточнённой этиологии

следует провести

- А. гормональную терапию
- Б. динамическое наблюдение
- В. биопсию лёгкого
- Г. противотуберкулезную терапию

43. Микобактерии туберкулеза высокочувствительны к

- А. ультрафиолетовому солнечному излучению
- Б. инфракрасному солнечному излучению
- В. радиоактивному излучению

- Г. постоянному и переменному магнитному полю

44. Первичным туберкулезом считают

- А. заболевание человека с положительной пробой Манту
- Б. заболевание человека, имеющего контакт с больными туберкулезом
- В. впервые выявленные туберкулезные изменения в лёгких
- Г. заболевание ранее неинфицированного человека

45. Техника постановки внутрикожной диагностической пробы с препаратом диаскинтест не

отличается от техники постановки

- А. пробы Пирке
- Б. пробы Коха
- В. пробы Манту
- Г. пробы Гринчара-Карпиловского

ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ

1. История фтизиатрии. Международные организации по борьбе с туберкулезом.
2. Возбудитель туберкулеза. Микробиологическая характеристика.
3. Источники заражения туберкулезом. Пути заражения туберкулезом. Группы риска по заболеванию туберкулезом.
4. Значение контакта с больным туберкулезом для развития заболевания у детей и взрослых. Виды контакта и степень опасности каждого из них.
5. Первичное инфицирование МБТ. Патогенез, исходы.
6. Иммулитет и аллергия при туберкулезе. Характеристика, особенности.
7. Противотуберкулезная вакцинация и ревакцинация: препараты, цель применения, сроки проведения, противопоказания.
8. Техника противотуберкулезной вакцинации. Сроки развития иммунитета, динамика местных проявлений.
9. Осложнения после противотуберкулезной вакцинации. Классификация. Профилактика. Тактика при развитии осложнений.
10. Туберкулин ППД-Л. Туберкулиновая проба Манту. Техника проведения. Оценка результатов.
11. Массовая туберкулинодиагностика - цели, методы, препараты.
12. Индивидуальная туберкулинодиагностика - цели, методы, препараты.
13. Диаскин-тест. Показания, техника проведения пробы, оценка результатов.
14. Иммунологические тесты in vitro в диагностике туберкулеза. Характеристика, показания.
15. Особенности сбора фтизиатрического анамнеза. Этические аспекты в работе с больными туберкулезом.
16. Результаты объективного обследования больного туберкулезом легких. Аускультативные данные при туберкулезе - особенность, информативность.
17. Показания для обязательного обследования на туберкулез в общей лечебной сети.
18. Правила сбора мокроты у больного при подозрении на туберкулез органов дыхания.
19. Методы микробиологической диагностики туберкулеза. Материал для исследования. Метод бактериоскопии с окраской по Цилю-Нильсену.
20. Методы микробиологической диагностики туберкулеза. Люминесцентная микроскопия, культуральные исследования. Использование ускоренных методов выращивания МБТ (ВАСТЕС)
21. Молекулярно-генетические методы верификации возбудителя туберкулеза.

Полимеразно-цепная реакция. Биочипы.

22. Особенности рентгенологических изменений при туберкулезе легких.

23. Цифровая флюорография - метод скринингового обследования на туберкулез.

Показания, сроки обследований населения в целом и декретированных контингентов.

24. РКТ легких - показания к обследованию. Характеристика метода.

25. ПОЧИФОРА ИНРИКОС+Д. Особенности описания рентгенограммы органов грудной клетки.

26. Инструментальные методы исследования при туберкулезе (УЗИ, функциональная диагностика, эндоскопические методы)

27. Первичный и вторичный туберкулез (определение, отличительные особенности)

28. Первичный туберкулез, определение. Патогенез. Особенности. Основные клинические формы.

29. Туберкулезная интоксикация - ранняя и хроническая. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

30. Туберкулез ВГЛУ. Патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения.

31. Первичный туберкулезный комплекс. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения. Очаг Гона.

33. Диссеминированный туберкулез. Особенности патогенеза, рентгенологической картины.

34. Острый диссеминированный туберкулез. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

35. Подострый диссеминированный туберкулез. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

36. Хронический диссеминированный туберкулез. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лекарственная устойчивость МБТ - значение в хронизации процесса.

37. Вторичный туберкулез. Определение. Патогенез. Особенности течения, диагностики.

38. Очаговый туберкулез. Классификация, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

39. Инфильтративный туберкулез. Классификация, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

40. Казеозная пневмония. Особенности патогенеза, течения, диагностики. Исходы казеозной пневмонии.

41. Туберкулома. Классификация, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

42. Кавернозный туберкулез. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

43. Фиброзно-кавернозный и цирротический туберкулез. Особенности патогенеза "гиперхронических" форм заболевания. Клиника, диагностика, осложнения.

44. Спонтанный пневмоторакс. Патогенез, клиника, неотложная помощь.

45. Кровохарканье и легочное кровотечение. Патогенез геморрагических осложнений, клиника, неотложная помощь.

46. Острое легочное сердце. Патогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь.

47. Туберкулезный плеврит. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

48. Плевральная пункция. Значение характера плевральной жидкости в дифференциальной диагностике плеврита туберкулезной этиологии.

49. Туберкулез трахеи и бронхов. Патогенез, клиника, диагностика. Значение эндоскопических методов.

50. Туберкулезный менингит. Патогенез, Клиника, диагностика, дифференциальная

диагностика. Исследование спинномозговой жидкости в диагностике и дифференциальной диагностике туберкулезного менингита.

51. Абдоминальный туберкулез. Клиника. Диагностика. Осложнения.
52. Туберкулез периферических лимфоузлов. Клиника. Диагностика.
53. Туберкулез почек и мочевыводящих путей. Клиника. Диагностика.
54. Костно-суставной туберкулез. Клиника. Диагностика.
55. Туберкулез и ВИЧ-инфекция. Особенности патогенеза, течения, диагностики, терапии.
56. Туберкулез и сахарный диабет. Особенности патогенеза, течения, диагностики.
57. Туберкулез и материнство в социальном и медицинском аспектах.
58. Принципы лечения больных туберкулезом. Классификация противотуберкулезных химиопрепаратов.
59. Режимы химиотерапии туберкулеза. Краткая характеристика.
60. Лекарственная устойчивость МБТ. Виды, причины формирования, диагностика. Меры профилактики и борьбы с ЛУ МБТ.
61. Патогенетическая и симптоматическая терапия туберкулеза. Виды терапии, показания и противопоказания.
62. Хирургическое лечение туберкулеза. Показания, противопоказания. Коллапсотерапия.
63. Социальная профилактика туберкулеза.
64. Санитарная профилактика туберкулеза. Очаг туберкулеза - классификация, мероприятия в очаге.
65. Профилактика заболевания туберкулезом детей раннего возраста. Роль врача общей лечебной сети.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Для оценки формирования компетенций используется рейтинговая система оценки. В рамках освоения дисциплины предусмотрены: тестирование, подготовка реферата.

Реферат – продукт самостоятельной работы, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Реферат состоит из:

- ✓ введения;
- ✓ основной части – обобщенное и систематизированное изложение темы на основе литературных источников;
- ✓ заключения или выводов;
- ✓ перечня использованных литературных источников (отечественных и иностранных).

Объем реферата – 10-15 страниц машинописного текста или 18-20 страниц рукописи. Текст должен быть напечатан или написан только на одной стороне листа с полями: слева – 3 см, справа – 1 см, сверху и снизу – 2,5 см. Каждый лист, таблица и рисунок должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами. Работа должна быть сброшюрована.

Указатель литературы должен содержать не менее 10 источников: пособия, справочники, монографии, периодические издания, страницы в Интернете и т.д. Использованные источники располагаются в алфавитном порядке. В тексте обязательны ссылки на использованные источники, представляющие собой номер источника в списке литературы в квадратных скобках.

Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение семестра за различные виды работ – 70 баллов.

Формой промежуточной аттестации является экзамен. Экзамен проходит в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета.

Шкала оценивания ответов на экзамене

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	30
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	20
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	10
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Итоговая шкала выставления оценки по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа студента в течение всего срока освоения дисциплины, а также баллы, полученные на промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
81-100	Отлично
61-80	Хорошо
41-60	Удовлетворительно
0-40	Неудовлетворительно