


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лазаренко Виктор Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 17.04.2025 16:28:59
Уникальный программный идентификатор:
45c319b8a032ab3637134215abd1c475334767fa

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДЕНО

решением кафедры внутренних болезней
ИНО
(протокол от 14.05.2025 № 16)

заведующий кафедрой
доцент  Гаврилюк Е.В.

УТВЕРЖДЕНО

решением ученого совета факультетов
медицинских специальностей
ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России
(протокол от 16.05.2025 № 10)

председатель ученого совета
доцент  А.А. Нетяга

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине «Фтизиатрия»

Факультет	лечебный
Специальность	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль)	Лечебное дело
Курс	4-5 Семестр 8-9
Трудоемкость (з.е.)	5
Количество часов всего	180
Форма промежуточной аттестации	экзамен

Разработчики рабочей программы:

доцент кафедры, кандидат медицинских наук, доцент Лебедев Ю.И.
доцент кафедры, кандидат медицинских наук Новикова С.Н.

Рабочая программа дисциплины «Фтизиатрия» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель дисциплины: развитие профессиональной компетентности на основе изучения студентами фтизиатрии с учетом направленности подготовки специалистов на область, объекты, виды и задачи профессиональной деятельности.

Задачами дисциплины являются:

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях заболевания населения туберкулезом в различных возрастно-половых группах;
- диагностика туберкулеза легких и других органов; диагностика неотложных состояний во фтизиатрии;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности при туберкулезе;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при туберкулезе легких в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых осложнениях туберкулеза легких;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при осложнениях туберкулеза легких,
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения больных туберкулезом легких;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья больных туберкулезом легких и здоровья окружающих;
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболевания туберкулезом;
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях туберкулезного профиля и их структурных подразделениях;
- создание в противотуберкулезных учреждениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;
- ведение медицинской документации в противотуберкулезных организациях;
- организация проведения медицинской экспертизы при туберкулезе легких;
- участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи туберкулезным больным;
- соблюдение основных требований информационной и инфекционной безопасности.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы и требования к планируемым результатам обучения по дисциплине

Дисциплина «Фтизиатрия» относится к базовой части образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины обеспечивает достижение планируемых результатов освоения образовательной программы и направлен на формирование следующих компетенций

Компетенция		Логическая связь с дисциплинами учебного плана
код	формулировка	
ОПК-4	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Сестринское дело; биоэтика; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; гинеколо-

		<p>гия; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; педиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия, травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; нейрохирургия; клиническая фармакология; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; стоматология; онкология, лучевая терапия; детская хирургия; клиническая иммунология; общая врачебная практика; акушерско-гинекологическая помощь.</p>
ОПК-5	<p>Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	<p>Пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; педиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; нейрохирургия; клиническая фармакология; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; судебная медицина; онкология, лучевая терапия; клиническая патология; детская хирургия; клиническая иммунология; общая врачебная практика; акушерско-гинекологическая помощь.</p>
ОПК-6	<p>Готов к ведению медицинской документации</p>	<p>Сестринское дело; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; педиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная</p>

		хирургия; нейрохирургия; клиническая фармакология; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; стоматология; судебная медицина; онкология, лучевая терапия; клиническая патология; детская хирургия; генетика, медицинская экология; клиническая иммунология; общая врачебная практика.
ПК-2	Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	Неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; педиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; инфекционные болезни; онкология, лучевая терапия; детская хирургия; общая врачебная практика; принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней; геронтология и гериатрия в интернологии, актуальные вопросы гериатрической эндокринологии; формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача.
ПК-5	Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Иммунология; биохимия; микробиология, вирусология; патологическая анатомия; патофизиология; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; педиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; нейрохирургия; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; стоматология; судебная медицина; онкология, лучевая терапия; клиническая патология;

		<p>детская хирургия; общеклиническая диагностика, первая доврачебная помощь; лучевая диагностика; генетика, медицинская экология; клиническая иммунология; общая врачебная практика; принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней; геронтология и гериатрия в интернологии, актуальные вопросы гериатрической эндокринологии; лучевая диагностика неотложных состояний; инфекции, передаваемые половым путем; тренинг коммуникативной компетентности врача; формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача.</p>
ПК-6	<p>Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>Иммунология; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; педиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; нейрохирургия; инфекционные болезни; эпидемиология, военная эпидемиология; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; стоматология; судебная медицина; онкология, лучевая терапия; клиническая патология; детская хирургия; общеклиническая диагностика, первая доврачебная помощь; генетика, медицинская экология; клиническая иммунология; общая врачебная практика; принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней; геронтология и гериатрия в интернологии, актуальные вопросы гериатрической эндокринологии; инфекции, передаваемые половым путем; формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача.</p>

ПК-7	<p>Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы.</p>	<p>Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; педиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; нейрохирургия; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; судебная медицина; онкология, лучевая терапия; детская хирургия; клиническая иммунология; общая врачебная практика; формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача.</p>
ПК-8	<p>Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>Пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; и гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; педиатрия; психиатрия; медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; нейрохирургия; клиническая фармакология; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; стоматология; онкология, лучевая терапия; детская хирургия; клиническая иммунология; общая врачебная практика; принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней; геронтология и гериатрия в интернологии., актуальные вопросы гериатрической эндокринологии; фармакология в кардиологии; инфекции, передаваемые половым путем; формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача;</p>

		паллиативная помощь больным.
ПК-9	Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство и гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; педиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия; физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; инфекционные болезни; стоматология; онкология, лучевая терапия; детская хирургия; общая врачебная практика; геронтология и гериатрия в интернологии, актуальные вопросы гериатрической эндокринологии; фармакология в кардиологии; инфекции, передаваемые половым путем; формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача; паллиативная помощь больным.
ПК-10	Готов к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство и гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; педиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; нейрохирургия; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; онкология, лучевая терапия; детская хирургия; общая врачебная практика; курс практической подготовки по технике базовых манипуляций; принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней; формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача; обучающий симуляционный курс; неотложные состояния в практике врача.

Содержание компетенций (этапов формирования компетенций)

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
ОПК-4	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> - морально-этические и деонтологические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения; - основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций; - права и обязанности пациентов и медицинских работников; - способы общения и взаимодействия с различными возрастными категориями пациентов, родителями, коллегами 	<ul style="list-style-type: none"> - реализовать на практике этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности; - применять основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками реализации врачебной деонтологии и медицинской этики; - навыками реализации и защиты своих прав и прав пациентов
ОПК-5	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<ul style="list-style-type: none"> - основы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок; - нормативные документы по ответственности медицинских организаций и медицинского персонала за ненадлежащее врачевание, профессиональные и должностные правонарушения; - теоретические вопросы сбора, хранения, поиска, переработки, 	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок; - проводить анализ диагностических и лечебных мероприятий по медицинской документации (истории болезни) с учетом действующих порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа результатов своей врачебной деятельности и формулировки выводов; - навыками применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья взрослого населения, деятельности медицинских организаций и в научных исследованиях имеет опыт анализа, пред-

		<p>распространения медицинской информации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - возможные ошибки в практике врачей различного профиля - основы доказательной медицины 	<p>лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - самостоятельно решать профессиональные задачи с использованием всех доступных информационных ресурсов и осуществлять оценку результатов своей профессиональной деятельности; - оценивать возможные последствия профессиональных ошибок 	<p>ставленных в медицинских документах сведений для верификации диагноза</p>
ОПК-6	<p>Готов к ведению медицинской документации</p>	<ul style="list-style-type: none"> - основные виды медицинской документации, используемой в медицинских организациях, в том числе при ведении пациентов; - правила оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> - заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; - составлять план работы и отчет о своей работе 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде; - навыками составления плана работы и отчета о своей работе
ПК-2	<p>Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<ul style="list-style-type: none"> - нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; - принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами; - перечень врачей-специалистов, 	<ul style="list-style-type: none"> - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; - организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками участия в проведении медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; - навыками участия в проведении иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения

		<p>участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития; - проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском; - назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний 	<p>ния в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; - навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями; - навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания меди-
--	--	---	--	--

				цинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - навыками контроля соблюдения профилактических мероприятий
ПК-5	<p>Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<ul style="list-style-type: none"> - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; - этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; - методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; - методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 	<ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; - проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты; - обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента, направления пациента на консультации к врачам-специалистам; - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; - интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента, данные, полученные при лабораторном и инструментальном об- 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; - навыками проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация - навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента); - навыками проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; - навыками направления пациента на лабораторное и инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками ока-

			<p>следования пациента, консультациях пациента врачами-специалистами;</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и интерпретировать данные, полученные при патологоанатомических исследованиях; - осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов; - проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний; - определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи 	<p>зания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными
ПК-6	Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией бо-	<ul style="list-style-type: none"> - Международную статистическую классификацию болезней; - алгоритм и критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статисти- 	<ul style="list-style-type: none"> - выделять основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем

	лезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	ческой классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-Х)		
ПК-7	<p>Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	<ul style="list-style-type: none"> - порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента; - порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу; - признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; - правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на медико-социальную экспертизу 	<ul style="list-style-type: none"> - определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и работы в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности; - навыками подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; - навыками направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу
ПК-8	<p>Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<ul style="list-style-type: none"> - тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами; - современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с 	<ul style="list-style-type: none"> - определять тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами; - составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками определения тактики ведения и разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания ме-

		<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; - современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением 	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
ПК-9	<p>Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>- тактики ведения больных в условиях поликлиники и дневного стационара</p>	<p>- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими</p>	<p>- навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в</p>

			<p>ющими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения; - планировать и контролировать ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационаре 	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения; - навыками оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками
ПК-10	Готов к оказанию медицинской	- основные лечебные мероприятия	- выявлять клинические при-	- навыками оценки состоя-

	<p>помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, показания к госпитализации;</p> <ul style="list-style-type: none">- клиническую картину и возможные осложнения внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний различного профиля, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;- методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных	<p>знаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <ul style="list-style-type: none">- выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, оказывать помощь в случае обострения хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	<p>ния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <ul style="list-style-type: none">- навыками распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;- навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;- навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме
--	--	--	--	--

3. Темы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

Наименование темы дисциплины	Содержание темы	Код компетенции
1	2	3
1. История развития фтизиатрии. Деонтология специальности. Эпидемиология, микробиология, патогенез и классификация туберкулеза. Противотуберкулезный иммунитет. Особенности обследования больных туберкулезом. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика туберкулеза.	Основные этапы развития фтизиатрии как науки. История развития кафедры. Морально-этические и деонтологические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения во фтизиатрической клинике. Нормативно-правовая база при выявлении туберкулеза. Клинический минимум обследования на туберкулез в общей лечебной сети. Эпидемиология, микробиология, иммунология, патогенез и классификация туберкулеза. Санитарно-эпидемиологический режим и инфекционный контроль во фтизиатрической клинике. Основные виды медицинской документации, используемой в противотуберкулезных организациях, в том числе при ведении пациентов. Особенности клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных туберкулезом.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-6
2. Методы лучевой диагностики туберкулеза. Скиалогические синдромы при туберкулезе легких.	Диагностика туберкулеза лучевыми методами. Выявление туберкулеза среди взрослого населения проверочными осмотрами. Скиалогические синдромы при туберкулезе легких, правила их интерпретации и описания.	ОПК-6, ПК-5, ПК-6
3. Иммунологическая диагностика туберкулеза.	Иммунологические методы в диагностике туберкулеза. Выявление инфицирования и заболевания туберкулезом у детей и подростков. Техника проведения туберкулиновых проб и диаскинтеста, интерпретация и анализ данных, полученных при иммунологических исследованиях. Дифференциальная диагностика видов туберкулиновой аллергии. Ранний период первичной туберкулезной инфекции. Латентная туберкулезная инфекция.	ОПК-5, ОПК-6; ПК-2, ПК-5, ПК-6
4. Этиотропное лечение больных туберкулезом. Патогенетическое лечение и терапия сопровождения при туберкулезе.	Принципы, фазы и основные режимы химиотерапии туберкулеза. Тактика ведения больных в условиях стационара и поликлиники. Противотуберкулезные препараты, их механизм действия на МБТ, побочные действия химиотерапии, их профилактика и лечение. Виды лекарственной устойчивости МБТ и лечение лекарственно-устойчивого туберкулеза. Группы препаратов, рекомендованных для патогенетического лечения и терапии сопровождения при химиотерапии туберкулеза.	ОПК-6, ПК-8, ПК-9
5. Первичный туберкулез.	Формы первичного туберкулеза у детей, их диагностика и дифференциальная диагностика с другими заболеваниями. Осложнения при первичном туберкулезе.	ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
6. Малые формы туберкулеза легких (очаговая и туберкулема).	Очаговый туберкулез легких, клинико-рентгенологические варианты. Туберкулема легких. Определение активности туберкулезного процесса. Дифференциальная диагностика ОТИ и округлых образований в легких.	ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
7. Инfiltrативный туберкулез	Клинико- рентгенологические варианты инfiltrативного туберкулеза легких (ИТЛ).	ОПК-6, ПК-5,

легких. Туберкулезный плеврит.	Дифференциальная диагностика ИТЛ с воспалительными изменениями в легких неспецифической этиологии. Туберкулезный плеврит, туберкулез плевры, эмпиема плевры. Особенности патогенеза, клиники, диагностики и дифференциальной диагностики.	ПК-6, ПК-8,
8. Остро прогрессирующие формы туберкулеза легких.	Клинические особенности остро прогрессирующих форм туберкулеза (острейший туберкулезный сепсис, милиарный туберкулез, казеозная пневмония). Дифференциальная диагностика остро прогрессирующих форм туберкулеза легких.	ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10
9. Диссеминированный туберкулез легких.	Подострый и хронический варианты течения диссеминированного туберкулеза легких. Особенности патогенеза, клиники, диагностики. Дифференциальная диагностика ДТЛ при синдроме диссеминации в легких.	ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-8
10. Запущенные формы туберкулеза легких. Осложнения туберкулеза легких.	Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Дифференциальная диагностика полостных образований в легких. Цирротический туберкулез легких. Осложнения туберкулеза легких. Неотложные состояния во фтизиатрии (спонтанный пневмоторакс, легочное кровотечение, острое легочное сердце); патогенез, клиника, диагностика, лечение.	ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10
11. Туберкулез внелегочной локализации.	Туберкулез мозговых оболочек и ЦНС. Туберкулез костей и суставов. Туберкулез периферических лимфатических узлов. Туберкулез мочеполовых органов. Туберкулез брюшной полости. Особенности выявления и алгоритмы дифференциальной диагностики при туберкулезе внелегочной локализации.	ОПК-6, , ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10
12. Туберкулез легких в сочетании с сопутствующими заболеваниями и состояниями.	Коморбидность туберкулеза легких и соматической патологии. Особенности клинического течения, диагностики и лечения туберкулеза при сопутствующих заболеваниях (ВИЧ-инфекция, рак легких, ХОБЛ, язвенная болезнь, сахарный диабет, пневмокониозы, алкоголизм, наркомания, психические заболевания). Туберкулез и материнство; тактика ведения больных туберкулезом беременных.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-8, ПК-10
13. Коллапсотерапия и хирургическое лечение больных туберкулезом легких.	Показания и противопоказания к искусственному пневмотораксу (ИП). Показания и противопоказания к наложению искусственного пневмоперитонеума (ИПП). Клапанная бронхоблокация: показания и противопоказания. Методы хирургического лечения туберкулеза легких и показания к ним.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-8, ПК-10
14. Реабилитация и диспансерное наблюдение за больными туберкулезом.	Структура противотуберкулезной службы в России, задачи противотуберкулезного диспансера. Порядок диспансерного наблюдения за больными туберкулезом. Характеристика групп диспансерного наблюдения и учета взрослых контингентов противотуберкулезных учреждений. Виды реабилитации при туберкулезе (медицинская, социально-трудовая).	ОПК-4, ОПК-6, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9
15. Методы профилактики туберкулеза и организация противоэпидемических мероприятий.	Специфическая профилактика туберкулеза (вакцинация и ревакцинация БЦЖ и химиопрофилактика). Санитарная профилактика туберкулеза: работа в очаге инфекции. Группы эпидемических очагов туберкулезной инфекции. Организация противоэпидемических и дезинфекционных мероприятий в тубочагах. Неспецифические методы профилактики. Социальная профилактика туберкулеза. Профилактические мероприятия в отношении ис-	ПК-2, ПК-9

	точника МБТ. Профилактика туберкулеза на путях передачи инфекции. Профилактические мероприятия в отношении контактов с больными туберкулезом. Предупреждение распространения туберкулеза в группах риска. Предупреждение туберкулеза среди медицинских работников.	
--	--	--

4. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Наименование темы дисциплины	Контактная работа		Внеаудиторная (самостоятельная) работа	Итого часов	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения		Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	
	всего	из них			Традиционные	Интерактивные		
		лекции						практические занятия
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. История развития фтизиатрии. Деонтология специальности. Эпидемиология, микробиология, патогенез и классификация туберкулеза. Противотуберкулезный иммунитет. Особенности обследования больных туберкулезом. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика туберкулеза.	6	2	4	3	9	СИ, ЗС, КПЗ, ИБ	ЛП, МГ	Т, С, Пр.
2. Методы лучевой диагностики туберкулеза. Скиалогические синдромы при туберкулезе легких.	4		4	3	7	СИ, ЗС, КПЗ	МГ	Т, С, Пр.
3. Иммунологическая диагностика туберкулеза.	4		4	3	7	СИ, КС, ЗС, КПЗ	МГ	Т, С, Пр.
4. Этиотропное лечение больных туберкулезом. Патогенетическое лечение и терапия сопровождения при туберкулезе.	5	1	4	3	8	ЗС, ИБ, КПЗ, КС	ЛП, МГ	Т, С, Пр.
5. Первичный туберкулез.	6	2	4	3	9	ЛВ, КС, ЗС	МГ	Т, С, Пр.

						КПЗ		
6. Малые формы туберкулеза легких (очаговая и туберкулема).	5	1	4	3	8	ЛВ, АУН, ЗС, ИБ, КПЗ	МГ	Т, С, АКС, Пр.
7. Инфильтративный туберкулез легких. Туберкулезный плеврит.	6	2	4	3	9	ЛВ, АУН, ЗС, ИБ, КПЗ	МГ	Т, С, АКС, Пр.
8. Остро прогрессирующие формы туберкулеза легких.	5	1	4	3	8	АУН, ЗС, ИБ, КПЗ	ЛП, МГ	Т, С, АКС, Пр.
9. Диссеминированный туберкулез легких.	6	2	4	3	9	ЛВ, АУН, ЗС, ИБ, КПЗ	МГ	Т, С, Пр., АКС
10. Запущенные формы туберкулеза легких. Осложнения туберкулеза	6	2	4	7	13	ЛВ, СИ, ИБ, АУН, ЗС, КПЗ	МГ	Т, С, Пр., АКС
11. Туберкулез внелегочной локализации.	6	2	4	7	13	ЛВ, СИ, ЗС, КС, КПЗ	МГ	Т, С, Пр.
12. Туберкулез в сочетании с отдельными состояниями и сопутствующими заболеваниями.	4		4	7	11	СИ, КС, ЗС, КПЗ	МГ	Т, С, Пр.
13. Коллапсотерапия и хирургическое лечение больных туберкулезом легких.	4		4	6	10	СИ, АУН, ЗС, КПЗ	МГ	Т, С, Пр., АКС
14. Реабилитация и диспансерное наблюдение больных туберкулезом.	4		4	7	11	СИ, КС, ЗС, КПЗ	МГ	Т, С, Пр.
15. Методы профилактики туберкулеза и организация проти-	5	1	4	7	12	СИ, КС, ЗС, КПЗ	ЛП, МГ	Т, С, Пр.

возбудительных мероприятий.							
Экзамен	-				36		Т, С, Пр.
ИТОГО:					180		

4.1. Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

ЛВ	лекция-визуализация	КС	анализ клинических случаев
ЛП	проблемная лекция	АУН	анализ и расшифровка учебных наборов (альбомов)
КПЗ	клиническое практическое занятие	МГ	метод малых групп
СИ	самостоятельное изучение тем, отраженных в программе, но не рассмотренных в аудиторных занятиях	ИБ	подготовка истории болезни
ЗС	решение ситуационных задач		

4.2. Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Т	тестирование	С	оценка по результатам собеседования (устный опрос)
АКС	анализ клинических случаев (клинический разбор)	Пр.	оценка освоения практических навыков (умений, владений)

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

1. Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html> (дата обращения: 03.03.2026). - Режим доступа: по подписке.

Дополнительная литература

1. Бородулина, Е. А. Лучевая диагностика туберкулеза легких: учебное пособие / Бородулина Е. А., Бородулин Б. Е., Кузнецова А. Н. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 120 с. - ISBN 978-5-9704-5991-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459911.html> (дата обращения: 03.03.2026). - Режим доступа: по подписке.
2. ВИЧ-инфекция и СПИД [Электронный ресурс] / Покровский В.В. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970464687.html>
3. Диссеминированные заболевания легких у пациентов с различным ВИЧ-статусом [Электронный ресурс] / И. Б. Викторова [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970442142.html>
4. Зимина, В. Н. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых / В. Н. Зимина, А. В. Кравченко, И. Б. Викторова, В. А. Кошечкин. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5824-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458242.html> (дата обращения: 03.03.2026). - Режим доступа: по подписке.
5. Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика: учебное пособие / А. А. Кишкун. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-4830-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448304.html> (дата обращения: 03.03.2026). - Режим доступа: по подписке.
6. Клинико-лучевая диагностика ранних форм туберкулеза: учеб. пособие / [Н. С. Воротынцева, С. С. Гольев, М. Ю. Зозуля]; под ред. Н. С. Воротынцевой; Курский гос. мед. ун-т, каф. лучевой диагностики и терапии. – Курск: Изд-во КГМУ, 2019. – 127 с. http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_plus/irbis_webcgi.exe?S21COLORTERMS=0&LNG=&Z21ID=GUEST&I21DBN=ECAT_FULLTEXT&P21DBN=ECAT&S21STN=1&S21REF=10&S21FMT=briefHTML_ft&S21CNR=5&C21COM=S&S21ALL=%3C.%3EI=616%2D002%2E5%2F%D0%9A%2049%2D556747367%3C.%3E&USES21ALL=1
7. Клиническая фармакология: учебник / В. Г. Кукес, Д. А. Сычев [и др.]; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 6-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-6807-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468074.html> (дата обращения: 03.03.2026). - Режим доступа: по подписке.
8. Кошечкин, В. А. Фтизиатрия: учебник / В. А. Кошечкин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4627-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446270.html> (дата обращения: 03.03.2026). - Режим доступа: по подписке.
9. Кульчавеня, Е. В. Туберкулез как заболевание, передающееся половым путем: руководство для врачей / Е. В. Кульчавеня. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-7559-1, DOI: 10.33029/9704-7559-1-KEV-2023-1-160. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL:

- <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475591.html> (дата обращения: 03.03.2026).
- Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
10. Лобзин, Ю. В. Медицинская реабилитация при инфекционных заболеваниях : учебное пособие / под ред. Ю. В. Лобзина, Е. Е. Ачкасова, Д. Ю. Бутко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5627-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456279.html> (дата обращения: 03.03.2026). - Режим доступа: по подписке.
 11. Мишина, А. В. Фтизиатрия. Схема написания истории болезни: учебно-методическое пособие / А. В. Мишина, В. Ю. Мишин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-8518-7, DOI: 10.33029/9704-8518-7-FTIZ-2024-1-144. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485187.html> (дата обращения: 03.03.2026).
- Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
 12. Пантелеев, А. М. Лечение туберкулеза у детей и взрослых: руководство / А. М. Пантелеев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8246-9, DOI: 10.33029/9704-8246-9-TCA-2024-1-576. - URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970482469.html> (дата обращения: 03.03.2026). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
 13. Пантелеев, А. М. Туберкулез и ВИЧ-инфекция / А. М. Пантелеев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-6733-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467336.html> (дата обращения: 03.03.2026).
- Режим доступа: по подписке.
 14. Противотуберкулезный диспансер: эффективная междисциплинарная концепция: руководство / под ред. В. А. Аксеновой, И. А. Божкова, Г. С. Баласанянц. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-7713-7. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477137.html> (дата обращения: 03.03.2026).
- Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
 15. Санаторно-курортное лечение: национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Н. Разумова, В. И. Стародубова, Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 704 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6654-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466544.html> (дата обращения: 03.03.2026).
- Режим доступа: по подписке.
 16. Туберкулез и беременность: учебное пособие / В. Н. Зимина, И. Б. Викторова, О. О. Винокурова, А. В. Нестеренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-7813-4, DOI: 10.33029/9704-7813-4-TIB-2023-1-112. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478134.html> (дата обращения: 03.03.2026).
- Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
 17. Туберкулез у детей. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/GLR005718.html> (дата обращения: 12.11.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
 18. Фтизиатрия: учебник / Е. А. Бородулина, Б. Е. Бородулин [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 632 с. - ISBN 978-5-9704-8768-6, DOI: 10.33029/9704-8768-6-PHT-2025-1-632. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487686.html> (дата обращения: 03.03.2026).

- Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Периодические издания (журналы)

1. Профилактическая медицина. Доступ на платформе ИВИС
<https://eivis.ru/browse/publication/122407/udb/12/профилактическая-медицина>
2. Медицинская иммунология. Доступ на платформе ИВИС
<https://eivis.ru/browse/publication/72023/udb/12/медицинская-иммунология>
3. Клиническая медицина. Доступ на платформе ИВИС
<https://eivis.ru/browse/publication/42247/udb/12/клиническая-медицина>
4. Стоматология. Доступ на платформе ИВИС
<https://eivis.ru/browse/publication/117555/udb/12/стоматология>

Электронное информационное обеспечение и профессиональные базы данных

1. Консультант студента. URL: <https://www.studentlibrary.ru/>
2. Консультант Плюс. URL: https://kurskmed.com/department/library/page/Consultant_Plus
3. Методический центр аккредитации специалистов. URL: <https://fmza.ru/>
4. Министерство образования и науки Российской Федерации. URL: <https://minobrnauki.gov.ru/>
5. Московское общество фтизиатров. URL: <http://m-o-f.ru/>
6. Национальная Ассоциация Фтизиатров. URL: <https://nasph.su/>
7. Нормативно-правовые документы по туберкулезу. Банк документов.
URL: <https://minzdrav.gov.ru/documents>
8. Официальный сайт научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. URL: <https://elibrary.ru/>
9. Официальный сайт научной электронной библиотеки «КиберЛенинка». URL: <https://cyberleninka.ru/>
10. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации.
<https://minzdrav.gov.ru>
11. Официальный сайт Всемирной организации здравоохранения. URL: <http://www.who.int/ru/>
12. Официальный сайт Роспотребнадзора. URL: <https://rospotrebnadzor.ru/>
13. Полнотекстовая база данных «Polpred.com Обзор СМИ». URL: <http://polpred.com/>
14. Профессиональный стандарт врач-фтизиатр. URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_311651/38bac22d9de78ce745784e14e026ac2175c62b94
15. Российское Общество Фтизиатров. URL: <https://rof-tb.ru/>
16. Федеральная электронная медицинская библиотека. URL: <https://femb.ru/>
17. Цифровой образовательный ресурс IPR SMART. URL: <https://www.iprbookshop.ru>
18. Электронная библиотека КГМУ «Medicus». URL: <http://library.kursksmu.net/>
19. Электронная библиотечная система «BookUp». URL: <https://www.books-up.ru/>
20. Электронные газеты и журналы на платформе ИВИС. URL: <https://eivis.ru/>
21. Электронный рубрикатор клинических рекомендаций. URL: <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
22. Цифровой образовательный ресурс IPR SMART. URL: <https://www.iprbookshop.ru/>

Иванов И. П.

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п\п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4
1.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 3 этаж, лекционная аудитория №1	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (260 п. м.): специализированная мебель (учебная мебель, доска, трибуна лекторская); технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории (видеостена, интерактивный дисплей, лазерная указка, микрофон).	1. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 2. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 3. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018 4. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015
2.	Российская Федерация, 305511, Курская обл., Курский р-н., д. Щетинка, 3 этаж, учебная комната №1	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, стеллажи, шкаф); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (персональный компьютер, мультимедийный проектор, негатоскоп); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
3.	Российская Федерация, 305511, Курская обл., Курский р-н., д. Щетинка, 3 этаж, учебная комната №2	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска, тумбочка); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук, негатоскоп); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
4.	Российская Федерация, 305511, Курская обл., Курский р-н., д.	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных кон-	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010

	Щетинка, 2 этаж, учебная комната №3	сультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, шкаф, доска); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (персональные компьютеры, негатоскоп); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	<ul style="list-style-type: none"> 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
5.	Российская Федерация, 305511, Курская обл., Курский р-н., д. Щетинка, 2 этаж, учебная комната №4	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (персональные компьютеры, негатоскоп); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	<ul style="list-style-type: none"> 1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
6.	Российская Федерация, 305511, Курская обл., Курский р-н., д. Щетинка, 2 этаж, кабинет зав. кафедрой	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, стеллажи); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (персональный компьютер, негатоскоп); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	<ul style="list-style-type: none"> 1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
7.	Российская Федерация, 305511, Курская обл., Курский р-н., д. Щетинка, 2 этаж, кабинет доцента	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (персональные компьютеры, сканер, принтер); учебно-наглядные пособия,	<ul style="list-style-type: none"> 1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010

		обеспечивающие тематические иллюстрации.	5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
8.	Российская Федерация, 305018, г. Курск, ул. Черняховского, д. 50а, 2 этаж, учебная комната №5	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	-
9.	Российская Федерация, 305029, г. Курск, ул. 3-я Пушкарная, д. 2, 2 этаж, учебная комната №б	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (негатоскоп); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	-
10.	Российская Федерация, 305511, Курская обл., Курский р-н., д. Щетинка, областной клинический противотуберкулезный диспансер	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: ингалятор кислородный, кабина для сбора мокроты, негатоскоп, флюороскоп.	

7. Оценочные средства

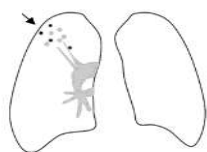
Вопросы для устной части экзамена

1. Особенности специальности «Фтизиатрия».
2. Этиология туберкулеза
3. Особенности эпидемического процесса при туберкулезе.
4. Источники и пути передачи туберкулезной инфекции в организме.
5. Индикаторы распространения туберкулеза.
6. Патогенез и патоморфология туберкулеза.
7. Противотуберкулезный иммунитет.
8. Выявление туберкулеза врачами общей практики.
9. Особенности клинического обследования больных туберкулезом.
10. Лабораторная диагностика туберкулеза.
11. Этиологическая диагностика туберкулеза.
12. Лучевые и инструментальные методы диагностики туберкулеза.
13. Иммунологическая диагностика туберкулеза.
14. Диагностика активности туберкулеза.
15. Характеристика сциалогических синдромов при туберкулезе органов дыхания.
16. Принципы построения клинической классификации туберкулеза.
17. Латентная туберкулезная инфекция.
18. Ранний период первичной туберкулезной инфекции.
19. Туберкулезная интоксикация у детей и подростком.
20. Первичный туберкулезный комплекс.
21. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.
22. Милиарный туберкулез легких.
23. Диссеминированный туберкулез легких.
24. Очаговый туберкулез легких.
25. Инфильтративный туберкулез легких.
26. Туберкулема легких.
27. Казеозная пневмония.
28. Кавернозный туберкулез легких.
29. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких.
30. Цирротический туберкулез легких.
31. Туберкулезный плеврит.
32. Острейший туберкулезный сепсис.
33. Туберкулез мозговых оболочек и ЦНС.
34. Туберкулез костей и суставов.
35. Туберкулез периферических лимфатических узлов.
36. Туберкулез мочеполовых органов.
37. Туберкулез брюшной полости.
38. ВИЧ-ассоциированный туберкулез.
39. Туберкулез и беременность.
40. Особенности диагностики и лечения туберкулеза при сопутствующих заболеваниях.
41. Неотложные состояния при туберкулезе легких и их лечение.
42. Принципы лечения больных туберкулезом легких.
43. Этиотропная терапия туберкулеза.
44. Профилактика и лечение побочных реакций химиотерапии туберкулеза.
45. Патогенетическое лечение туберкулеза.
46. Коллапсотерапия при туберкулезе легких.
47. Хирургическое лечение туберкулеза легких.
48. Структура противотуберкулезной службы в России, задачи противотуберкулезного диспансера.

49. Характеристика групп диспансерного наблюдения и учета взрослых контингентов противотуберкулезных учреждений.
50. Специфическая профилактика туберкулеза.
51. Неспецифическая профилактика туберкулеза.
52. Профилактические мероприятия в отношении источника МБТ.
53. Профилактика туберкулеза на путях передачи инфекции.
54. Профилактические мероприятия в отношении контактов с больными туберкулезом.
55. Группы эпидемических очагов туберкулезной инфекции и работа в них.
56. Предупреждение распространения туберкулеза в группах риска.
57. Предупреждение туберкулеза среди медицинских работников
58. Виды лекарственной устойчивости МБТ и лечение лекарственно-устойчивого туберкулеза.
59. Нормативно-правовая база при выявлении туберкулеза.
60. Клинический минимум обследования на туберкулез в общей лечебной сети.

Банк профессионально-ориентированных ситуационных задач для экзамена

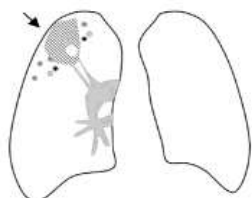
Задача 1. У пациента А. 42 лет, разнорабочего, при проверочной флюорографии в верхней доле правого легкого обнаружены немногочисленные очаговые тени разной величины, формы и интенсивности, с нечеткими контурами и воспалительной «дорожкой», идущей к корню легкого, на фоне усиленного и деформированного бронхо-сосудистого рисунка. Клинические и лабораторные признаки острого воспалительного процесса в легких отсутствуют.



Решение ситуации.

1. Предполагаемый диагноз.
2. Дополнительные методы обследования.
3. Окончательный диагноз после дообследования.
4. Характер лечения (специфическое, неспецифическое).
5. Фаза лечения (интенсивная, продолжения).

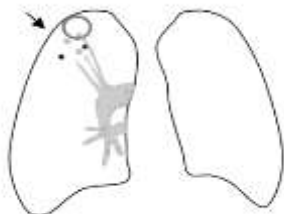
Задача 2. У пациента Б., 52 лет, рабочего на овощной базе, при проверочной флюорографии в верхней доле правого легкого обнаружена группа очаговых теней, сливающихся в фокус, размерами 3х4 см, с краевым просветлением и воспалительной «дорожкой», идущей к корню легкого, на фоне усиленного бронхо-сосудистого рисунка. Клинические и лабораторные признаки острого воспалительного процесса в легких отсутствуют.



Решение ситуации.

1. Предполагаемый диагноз.
2. Дополнительные методы обследования.
3. Окончательный диагноз после дообследования.
4. Характер лечения (специфическое, неспецифическое).
5. Фаза лечения (интенсивная, продолжения).

Задача 3. У пациента Б., 32 лет, рабочего на автобазе, при проверочной флюорографии в верхней доле правого легкого обнаружена кольцевидная тень, размерами 3х4 см, с воспалительной «дорожкой», идущей к корню легкого, на фоне усиленного и деформированного бронхо-сосудистого рисунка. Клинические и лабораторные признаки острого воспалительного процесса в легких отсутствуют.



Решение ситуации.

1. Предполагаемый диагноз.

2. Дополнительные методы обследования.
3. Окончательный диагноз после дообследования.
4. Характер лечения (специфическое, неспецифическое).
5. Фаза лечения (интенсивная, продолжения).

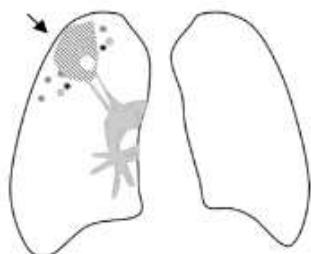
Задача 4. У пациента Б., 62 лет, пенсионера, при проверочной флюорографии в верхних долях обоих легких обнаружены множественные полиморфные очаги и кольцевидная тень, в верхней доле справа, размерами 3х4 см с воспалительной «дорожкой», идущей к корню легкого, на фоне усиленного и деформированного бронхо-сосудистого рисунка. У больного редкий сухой кашель. Клинические и лабораторные признаки острого воспалительного процесса в легких отсутствуют.



Решение ситуации.

1. Предполагаемый диагноз.
2. Необходимые дополнительные методы обследования.
3. Окончательный диагноз после дообследования.
4. Характер лечения (специфическое, неспецифическое).
5. Фаза лечения (интенсивная, продолжения).

Задача 5. У пациента Б. 72 лет, пенсионера, при проверочной флюорографии в верхней доле правого легкого обнаружена сегментарная фокусная тень размерами 4х6 см с участком просветления и дорожкой, идущей к неизменному корню легкого, на фоне усиленного и деформированного бронхо-сосудистого рисунка. У больного влажный кашель, который он связывает с курением. Другие клинические и лабораторные признаки острого воспалительного процесса в легких отсутствуют.



Решение ситуации.

1. Предполагаемый диагноз.
2. Необходимые дополнительные методы обследования.
3. Окончательный диагноз после дообследования.
4. Характер лечения (специфическое, неспецифическое).
5. Фаза лечения (интенсивная, продолжения).

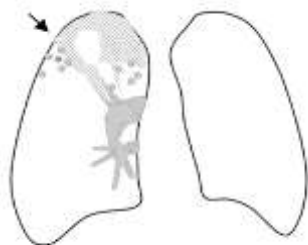
Задача 6. У пациента Б., 32 лет, водителя, при проверочной флюорографии в верхней доле правого легкого на фоне усиленного и деформированного бронхо-сосудистого рисунка обнаружена округлая фокусная тень размерами 3,5х4 см, с краевым участком просветления и дорожкой, идущей к корню легкого. У больного сухой кашель, который он связывает с курением. Другие клинические и лабораторные признаки острого воспалительного процесса в легких отсутствуют.



Решение ситуации.

1. Предполагаемый диагноз.
2. Необходимые дополнительные методы обследования.
3. Окончательный диагноз после дообследования.
4. Характер лечения (специфическое, неспецифическое).
5. Фаза лечения (интенсивная, продолжения).

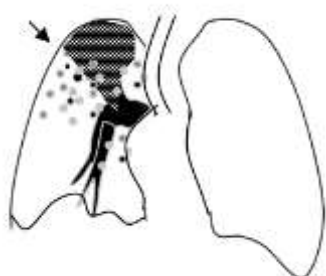
Задача 7. У пациента Б., 22 лет, слесаря, при проверочной флюорографии в верхней доле правого легкого обнаружена обширная фокусная тень размерами 7,5х6 см с участком просветления и «дорожкой», идущей к корню легкого, на фоне усиленного бронхо-сосудистого рисунка. У больного сухой кашель, субфебрильная температура тела, слабость. Болеет в течение 2-х недель, неспецифическое лечение неэффективное. Другие клинические и лабораторные признаки острого воспалительного процесса в легких отсутствуют.



Решение ситуации.

1. Предполагаемый диагноз.
2. Необходимые дополнительные методы обследования.
3. Окончательный диагноз после дообследования.
4. Характер лечения (специфическое, неспецифическое)
5. Фаза лечения (интенсивная, продолжения).

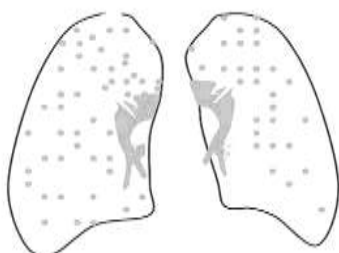
Задача 8. У пациента Б., 66 лет, беженца, при проверочной флюорографии в верхней доле правого легкого обнаружена треугольная тень, неоднородной структуры, с мелкими участками просветления. Доля уменьшена в размерах, органы средостения смещены вправо. У больного сухой кашель, субфебрильная температура тела, слабость. Болеет в течение 2-х лет, к врачам не обращался, лечился самостоятельно, но малоэффективно. В мокроте однократно обнаружены МБТ. В легких рассеянные сухие хрипы. Другие клинические и лабораторные признаки острого воспалительного процесса в легких отсутствуют.



Решение ситуации.

1. Предполагаемый диагноз.
2. Необходимые дополнительные методы обследования.
3. Окончательный диагноз после дообследования.
4. Характер лечения (специфическое, неспецифическое).
5. Фаза лечения (интенсивная, продолжения).

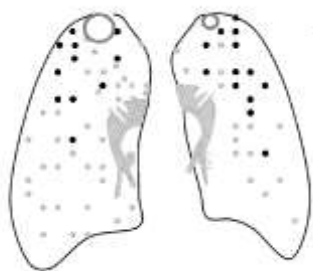
Задача 9. У пациента Б., 16 лет, беженца при обращении к врачу жалобы на высокую температуру тела, сухой кашель, резкую слабость одышку. Болеет в течение 3-х дней. В анамнезе контакт с больным туберкулезом легких. Общее состояние тяжелое. Одышка в покое. Поствакцинальный рубец БЦЖ отсутствует. Над легкими коробочный оттенок легочного звука. Дыхание ослаблено, рассеянные сухие хрипы. Тахикардия. Акцент II тона над легочной артерией. Печень увеличена. При флюорографии в легких мелкоочаговая диссеминация, бронхо-сосудистый рисунок не просматривается. Корни «обрублены». В анализе крови лейкоцитоз, увеличенная до 40 мм/час СОЭ.



Решение ситуации.

1. Предполагаемый диагноз.
2. Необходимые дополнительные методы обследования
3. Окончательный диагноз после дообследования.
4. Характер лечения (специфическое, неспецифическое).
5. Фаза лечения (интенсивная, продолжения).

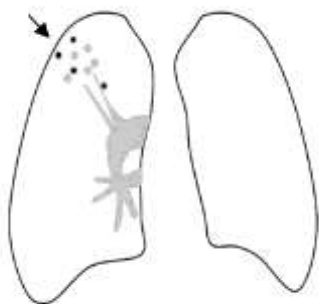
Задача 10. У пациента Б., 26 лет, беженца, при обращении к врачу жалобы на высокую температуру тела, сухой кашель, резкую слабость, одышку. Болеет в течение 13-х дней, лечился по поводу пневмонии без эффекта. В анамнезе контакт с больным туберкулезом легких в детстве. Общее состояние удовлетворительное. На рентгенограммах в легких полиморфная диссеминация. В верхних долях симметрично каверны 3x4 и 2x3 см, бронхо-сосудистый рисунок усилен и деформирован. Корни фиброзированы. В анализе крови небольшая анемия, увеличенная до 40 мм/час СОЭ.



Решение ситуации.

1. Предполагаемый диагноз.
2. Необходимые дополнительные методы обследования.
3. Окончательный диагноз после дообследования
4. Характер лечения (специфическое, неспецифическое).
5. Фаза лечения (интенсивная, продолжения).

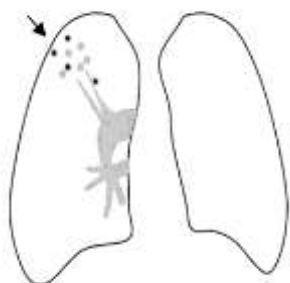
Задача 11. У мужчины 37 лет, ранее не болевшего туберкулезом, при профосмотре выявлены изменения в легких в виде группы полиморфных очагов в проекции S 2 правого легкого. При клинико-лабораторном обследовании отклонений от нормы не выявлено.



Решение ситуации.

1. Назовите рентгенологический синдром, обнаруженный на рентгенограмме (см. рисунок).
2. Предварительный диагноз при направлении больного в противотуберкулезный диспансер.
3. Какие заболевания входят в дифференциально-диагностический ряд?
4. Дополнительное обследование для определения этиологической принадлежности выявленных изменений.
5. Диагностические мероприятия для уточнения активности туберкулезного процесса.

Задача 12. У мужчины 37 лет, ранее не болевшего туберкулезом, при профосмотре (ФГ) выявлены изменения в легких в виде группы полиморфных очагов в проекции S 2 правого легкого. Жалоб на момент осмотра пациент не предъявлял, при физикальном обследовании без особенностей. При лабораторном обследовании отклонений от нормы не выявлено.



Решение ситуации.

1. Назовите рентгенологический синдром, выявленный (рисунок) на рентгенограмме.
2. Предварительный диагноз.
3. Заболевания, входящие в дифференциально-диагностический ряд (3).
4. Методы обследования для уточнения этиологической принадлежности выявленных изменений.
5. Диагностические мероприятия для определения активности тубпроцесса.

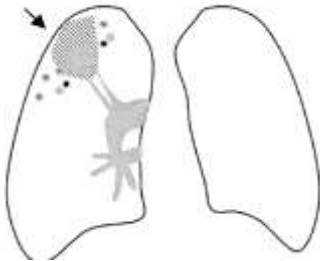
Задача 13. У пациента 50 лет, страдающего сахарным диабетом, при рентгенографии были выявлены изменения в правом легком (см. рис.). Ранее туберкулезом и другими заболеваниями органов дыхания не болел, рентгенологически не обследовался несколько лет. При клинико-лабораторном обследовании отклонений от нормы не выявлено.

Решение ситуации.

1. Укажите ведущий рентгенологический синдром.
2. Назовите клиническую форму туберкулеза легких у больного.
3. Назовите рентгенологические изменения, указывающие на их туберкулезную этиологию.
4. Заболевания легких, с которыми необходимо проводить дифференциальную диагностику (3).
5. Необходимое дообследование для верификации этиологии изменений.

Задача 14. Изменения в легких у женщины 27 лет выявлены при самообращении к участковому терапевту. Определены проявления интоксикационного синдрома. Считает себя больной 3 мес., лечилась самостоятельно, без эффекта. Предыдущее флюорографическое обследование 2 года назад - норма.

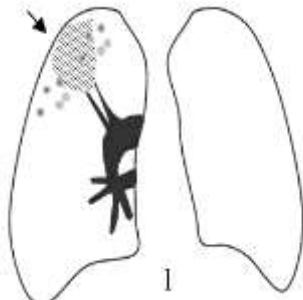
При физикальном обследовании - укорочение легочного звука и ослабленное везикулярное дыхание в проекции заднего сегмента правого легкого. Лабораторно: ускорение СОЭ до 35 мм/ч, лимфопения (14%), МБТ в мокроте не обнаружены (микроскопия). Реакция на введение препарата Диаскинтест - папула 18 мм. Рентгенологически: справа в верхней доле определяются выраженные изменения (см. схему). На основании проведенного обследования заподозрен туберкулез, госпитализирована в противотуберкулезный диспансер.



Решение ситуации.

1. Сформулируйте диагноз при поступлении.
2. Укажите методы для верификации туберкулезной этиологии процесса.
3. Назовите заболевания, сходные с данным (3).
4. Окончательный диагноз после дообследования.
5. Характер лечения (специфическое, неспецифическое).

Задача 15. Впервые выявленный пациент 35 лет находится на лечении в противотуберкулезном диспансере в течение двух месяцев. Туберкулезная этиология инфильтрата в правом легком (схема 1) подтверждена обнаружением КУМ в мазке мокроты при бактериоскопии.



При контрольной рентгенографии отрицательная динамика процесса в легких Р

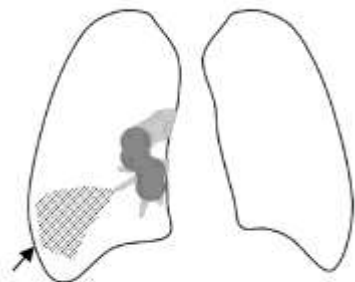
Решение ситуации.

1. Сформулируйте диагноз в начале фазы интенсивной химиотерапии (схема 1).
2. Режим лечения в интенсивной фазе.
3. Сформулируйте диагноз после выполнения контрольной рентгенограммы.
4. Укажите признаки отрицательной динамики в ходе малоэффективной химиотерапии на рентгенограмме.
5. Укажите вероятную причину неэффективности лечения и проведите его коррекцию.



Задача 16. У подростка с впервые выявленной положительной реакцией на введение АТР (папула 14 мм) при рентгенографии органов грудной клетки выявлен фокус в проекции 9 сегмента правого легкого и «дорожка» в виде лимфангита от затемнения к расширенному (за счет гиперплазированных лимфатических узлов бронхопультмональной группы) корню

легкого (схема).



Решение ситуации.

1. Предварительный диагноз.
2. Дифференциально-диагностический ряд сходных заболеваний.
3. План дообследования пациента.
4. О чем свидетельствуют результаты кожных проб?
5. Характер лечения (специфическое, неспецифическое).

Задача 17. Больной Щ., 32 лет, страдает сахарным диабетом в течение 5 лет. Обратился к терапевту с жалобами на субфебрильную температуру тела, кашель со светлой слизистой мокротой, слабость, потливость, похудение. При рентгенологическом обследовании обнаружены изменения в верхней доле левого лёгкого (смотри схему).

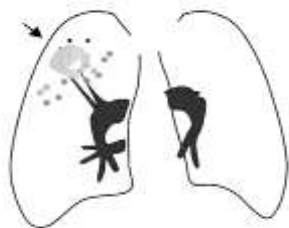
Решение ситуации.

1. Предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Перечислите факторы риска (по данным анамнеза) туберкулеза.
4. Окончательный диагноз после обследования.
5. Характер лечения (специфическое, неспецифическое).

Задача 18. У студента 21 года при очередном профилактическом осмотре методом флюорографии в верхней доле правого лёгкого обнаружено негетогенное затемнение неправильно округлой формы, без чётких контуров с краевым просветлением и полиморфными очагами по периферии (схема). Заподозрен туберкулёз.

Решение ситуации.

1. Составьте план обследования;
2. Предварительный диагноз.
3. Круг сходных заболеваний (3).
4. Окончательный диагноз после дообследования при наличии МБТ+ в мокроте.
5. Фаза лечения в стационаре ПТД.



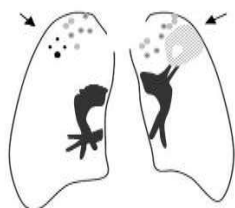
Задача 19. Мальчик пяти лет вакцинирован БЦЖ в роддоме. Проба Манту – папула 8 мм, предыдущие туберкулиновые пробы отрицательные.

Решение ситуации.

1. План обследования;
2. Возможные факторы риска при сборе анамнеза жизни;
3. Тактика ведения пациента при отсутствии признаков локальной формы туберкулёза.
4. Объясните положительную пробу Манту.
5. Сформулируйте диагноз при отсутствии признаков локальной формы туберкулёза.

Задача 20. Больной М. 51 года страдает хронической алкогольной интоксикацией и находится на учете у врача-нарколога. Обратился к участковому терапевту по месту жительства с жалобами на кашель (более 3 месяцев) и кровохарканье. Рентгенологически обследован 4 года назад, в лёгких были обнаружены единичные обызвествленные очаги. В настоящее время при рентгенологическом обследовании в проекции верхних долей обоих лёгких выявлены полиморфные очаговые тени, местами сливающиеся между собой. Сле-

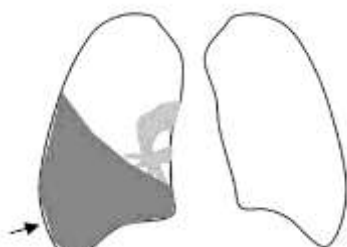
ва, в проекции 2 сегмента участок инфильтрации размерами 3х3 см, неоднородной структуры. Объективно: астенического телосложения, видимые слизистые бледные, кожные покровы влажные, при аускультации - в лёгких слева в верхних отделах отмечается укорочение перкуторного звука, при покашливании единичные влажные хрипы.



Решение ситуации.

1. Предварительный диагноз.
2. План дальнейшего обследования больного.
3. Определите круг сходных заболеваний (3).
4. План лечения больного.
5. Определите тактику врача общей практики в отношении данного пациента.

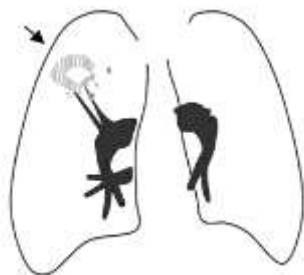
Задача 21. Больная А. 38 лет. Обратилась к эндокринологу по поводу впервые выявленного сахарного диабета с жалобами на тяжесть в правой половине грудной клетки, сухость во рту, слабость, быструю утомляемость в течение дня, потливость. При рентгенологическом обследовании выявлены изменения в лёгких (схема): справа массивное затемнение от IV ребра до диафрагмы однородное, с четкой верхней кривой границей. До взятия на диспансерный учёт обследовалась рентгенологически год назад – без патологии. Ранее туберкулёзом не болела. Объективно: нормостенического телосложения, видимые слизистые бледные, кожные покровы влажные, в лёгких справа дыхание в нижних отделах резко ослаблено, в этой же зоне укорочение перкуторного звука. Анализ крови: СОЭ – 35 мм/час, лимфоциты – 19%.



Решение ситуации.

1. Предварительный диагноз.
2. Укажите ряд сходных заболеваний (3).
3. Тактика врача-эндокринолога.
4. План обследования.
5. Характер лечения (специфическое, неспецифическое).

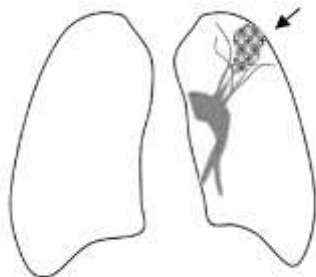
Задача 22. Больной С., 58 лет. Сельский житель. Не работает. Ранее туберкулёзом не болел. При поступлении жалобы на кашель со слизистой мокротой, одышку в покое, боли в правой половине грудной клетки, слабость. Болен в течение 5 месяцев, после переохлаждения. Лечился самостоятельно, без эффекта. Курит. Объективно: пониженного питания, бледный, кожа сухая, дряблая. В лёгких на фоне жёсткого дыхания в верхних отделах справа выслушиваются сухие хрипы. Анализ крови: СОЭ–42 мм/час, лимфоциты–12%. Рентгенологически (схема): в проекции 2-го сегмента правого лёгкого участок инфильтрации размерами 2х3 см, с нечёткими контурами, средней интенсивности, неоднородной структуры, на фоне единичных очагов малой и средней интенсивности.



Решение ситуации.

1. Предварительный диагноз.
2. Методы дальнейшего обследования больного.
3. Круг сходных заболеваний (3).
4. Окончательный диагноз после дообследования.
5. План лечения больного.

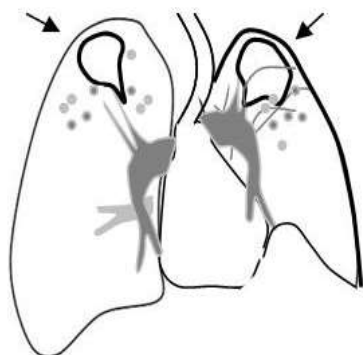
Задача 23. У пациента В., 68 лет, при прохождении проверочной флюорографии в 1-2 сегментах левого лёгкого обнаружена фокусная тень размерами 3х6 см, неоднородной структуры, с «дорожкой», идущей к корню лёгкого, на фоне усиленного бронхолегочного рисунка. Жалобы на кашель со скудной мокротой, субфебрильную температуру в течение месяца. Другие клинические и лабораторные признаки воспалительного процесса в лёгких отсутствуют.



Решение ситуации.

1. Предполагаемый диагноз.
2. Назначьте дополнительные методы обследования.
3. Окончательный диагноз после дообследования.
4. Определите характер лечения (специфическое, неспецифическое).
5. Фаза лечения (интенсивная, продолжения).

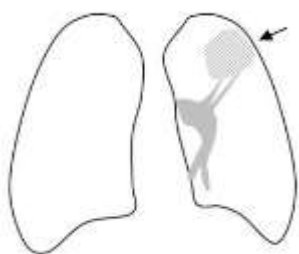
Задача 24. Больная П. 27 лет. Болела инфильтративным туберкулёзом лёгких в возрасте 17 лет. Жалобы на сухой кашель, кровохарканье в течение двух дней, одышку, похудение, слабость. Прогрессирование процесса на фоне постепенно нарастающей социальной дезадаптации больной. Объективно: общее состояние средней тяжести, асимметрия грудной клетки, притупление перкуторного звука слева, аускультативно - разнокалиберные влажные хрипы в обоих легких, больше слева. АД 100/50 мм. рт. ст. Анализ крови: НВ – 83 г/л., лимфоциты – 18%, СОЭ – 65 мм/ч. Анализ мокроты: МБТ+. ИФА на СПИД: обнаружены антитела к ВИЧ. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки: левое лёгкое сужено за счёт выраженного плеврофиброза. В верхних долях обоих лёгких полости, слева - размерами 10,0×7,0 см., справа - 7,0×6,0 см, с очагами вокруг.



Решение ситуации.

1. Предварительный диагноз.
2. Дальнейшее обследование больной.
3. Укажите ряд сходных заболеваний (3).
4. План лечения больной.
5. Определите профиль лечебного учреждения для госпитализации.

Задача 25. Больной М., 26 лет, в течение 8 лет страдает сахарным диабетом (1тип) и наблюдается врачом-эндокринологом. Обратился с жалобами на кашель со слизисто-гнойной мокротой, кровохарканье, субфебрильную температуру тела. Год назад был обследован рентгенологически – без патологии. Ранее туберкулезом не болел. При лабораторном исследовании обнаружено резкое повышение уровня глюкозы в крови. При лучевом обследовании (обзорная рентгенограмма в прямой проекции) в верхней доле левого лёгкого выявлен участок инфильтрации размерами 2х3 см, неоднородной структуры (схема). Объективно: видимые слизистые с цианотичным оттенком, кожные покровы влажные, в лёгких слева в верхней половине, укорочение перкуторного звука, при покашливании влажные хрипы.

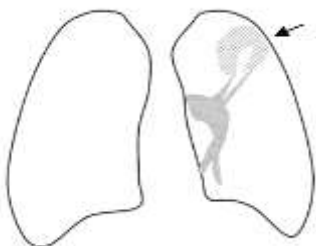


Решение ситуации.

1. Предварительный диагноз.
2. Методы дальнейшего обследования больного.
3. Определите круг сходных заболеваний (3).
4. План лечения больного.

5. Определите тактику врача общей практики в отношении больного.

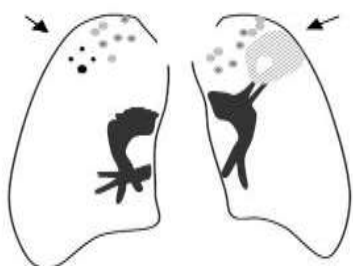
Задача 26. Больной З., 26 лет, в течение 12 лет страдает психическим заболеванием. Обратился с жалобами на кашель со слизисто-гноющей мокротой, кровохарканье, повышение температуры тела. Год назад обследован рентгенологически - норма. Ранее туберкулезом не болел. При обследовании психиатром обнаружено резкое ухудшение основного заболевания. При лучевом обследовании (рентгенограмма) в верхней доле левого легкого выявлен участок инфильтрации размерами 2х3 см, неоднородный (схема). Объективно: видимые слизистые с цианотичным оттенком, кожные покровы влажные, в легких слева в верхней половине перкуторное укорочение звука, при покашливании влажные хрипы.



Решение ситуации.

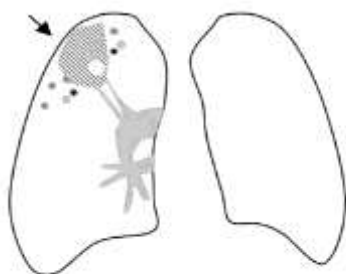
1. Предварительный диагноз
2. Методы дальнейшего обследования больного.
3. Определите круг сходных заболеваний (3).
4. План лечения больного.
5. Определите профиль лечебного учреждения.

Задача 27. Больной К., 46 лет, страдает синдромом алкогольной зависимости и наблюдается врачом-наркологом. После выведения из состояния запоя жалобы на кашель и кровохарканье. Обследован рентгенологически 4 года назад, в легких были обнаружены единичные обызвествленные очаги. Ранее туберкулезом не болел. При рентгенологическом обследовании в проекции верхних долей обоих легких выявлены полиморфные очаги, местами сливающиеся между собой. Слева в проекции 2 сегмента неоднородная инфильтрация размерами 3х3 см (схема). Объективно: видимые слизистые с цианотичным оттенком, кожные покровы влажные, в легких слева в верхней половине перкуторное укорочение звука, при покашливании единичные влажные хрипы.



Решение ситуации.

1. Предварительный диагноз.
2. План дальнейшего обследования.
3. Определите круг сходных заболеваний (3).
4. План лечения больного.
5. Определите тактику врача общей практики в отношении больного.



Задача 28. Больной Д., 38 лет, выявлен как ВИЧ-инфицированный 8 лет назад, не наблюдался и не принимал антиретровирусную терапию. Употребляет наркотики. Ранее рентгенологически не обследовался, на тубучете не состоял. После выведения из состояния передозировки наркотиками жалобы на кровохарканье. При лучевом обследовании (рентгенограмма) в проекции верхней доли правого легкого выявлена фокусная тень размерами 3х4 см, без четких контуров, неоднородная с полиморфными очагами вокруг (схема).

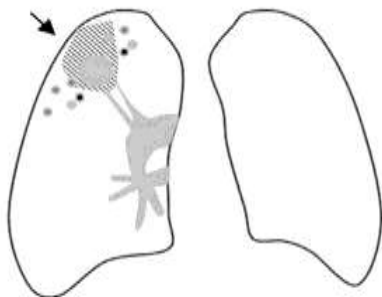
Объективно: видимые слизистые цианотичны, на кожных покровах конечностей следы инъекций, в легких справа в верхней половине перкуторное укорочение звука, при покашливании влажные хрипы. Анализ крови: СОЭ – 42 мм/час, лейкоциты – $10 \times 10^9/\text{л}$.

Решение ситуации.

1. Предварительный диагноз.
2. План дальнейшего обследования.
3. Составьте круг сходных заболеваний (3).
4. План лечения больного.
5. Определите профиль лечебного учреждения госпитализации больного.

Задача 29. Больной С. 58 лет. Выявлен в кабинете врача общей практики с жалобами на кровохарканье в течение последних двух недель. Страдает ИБС, по поводу чего постоянно наблюдается врачом и принимает симптоматическое лечение. Ранее рентгенологически обследовался 2 года назад, в легких слева, в проекции верхушечного сегмента, определялись очагово-фиброзные изменения. На тубучете не состоял. При рентгенологическом обследовании в проекции верхней доли правого легкого выявлено однородное уплотнение размерами 2х3 см, с четкими контурами, высокой интенсивности с наличием единичных очагов разной плотности вокруг.

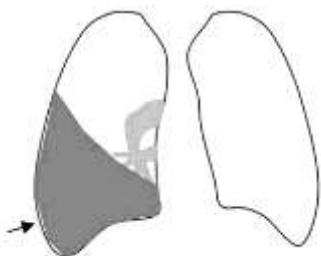
Объективно: кожные покровы сухие, дряблые, бледные; в легких справа жесткое дыхание в проекции верхней доли, здесь же незначительное укорочение звука, при покашливании сухие хрипы. СОЭ – 20 мм/час.



Решение ситуации.

1. Предварительный диагноз.
2. Методы дальнейшего обследования больного.
3. Составьте круг сходных заболеваний (3).
4. План лечения больного.
5. Определите профиль лечебного учреждения при госпитализации больного.

Задача 30. Больная В., 28 лет. Выявлена гинекологом при обследовании во второй половине беременности в связи с жалобами на тяжесть в правой половине грудной клетки, одышку и повышение температуры тела. Рентгенологически обследовалась год назад, в корне правого легкого определялся обызвествленный лимфатический узел. В детстве наблюдалась как тубинфицированная. При рентгенографии справа массивное однородное затемнение от 3 ребра до диафрагмы, с верхней косой четкой границей. Объективно: бледная, кожные покровы влажные, в легких справа дыхание не прослушивается, здесь же укорочение звука (тупость). СОЭ – 35 мм/час.



Решение ситуации.

1. Предварительный диагноз.
2. Методы дообследования больной.
3. Составьте алгоритм дифференциальной диагностики заболевания.
4. План лечения больной.
5. Определите профиль лечебного учреждения при госпитализации больной.

База типовых тестовых заданий для экзамена

(полная база тестовых заданий хранится на кафедре и в центре тестирования)

1. УКАЖИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА В ПАТОГЕНЕЗЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ:

снижение иммунной резистентности
подавление мукоцилиарного клиренса на фоне табакокурения
хроническая интоксикация у лиц с пристрастием к алкоголю
повышенные физические нагрузки в условиях переохлаждения

2. ПРИЗНАКОМ АКТИВНОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ:

увеличение СОЭ
лейкоцитоз и лейкомоидные реакции
увеличение числа моноцитов
выраженная анемия со снижением гемоглобина ниже 100 г/л

3. ФАЗА РАСПАДА В ЛЕГКИХ УТОЧНЯЕТСЯ МЕТОДОМ:

томографии
флюорографического исследования
рентгеноскопии органов грудной клетки
рентгенографии легких с увеличением

4. СИНДРОМ ОГРАНИЧЕННОГО ОЧАГОВОГО ЗАТЕМНЕНИЯ В ЛЕГКИХ СОТВЕТСТВУЕТ ФОРМЕ ТУБЕРКУЛЕЗА:

очаговой
инфильтративной
кавернозной
цирротической

5. ТУБЕРКУЛИН ЯВЛЯЕТСЯ:

гаптеном
убитой вакциной
убитой культурой МБТ
атипичными микобактериями

6. ДИАСКИНТЕСТ В ОБЩЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ СЕТИ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ:

8-17 лет
1-7 лет
18- 30 лет
старше 30 лет

7. К ПРЕПАРАТАМ 1 РЯДА ОТНОСЯТ:

изониазид
канамицин
этионамид
теризидон

8. ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА АМИКАЦИН ЯВЛЯЕТСЯ:

ототоксическая
нарушение цветовосприятия
фотосенсибилизация
боли в области суставов

9. ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ПЕРВИЧНОМ АФФЕКТЕ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ:

участок специфической пневмонии
туберкулезную гранулему
участок неспецифической пневмонии
гиалиноз легочной ткани

10. СРЕДИ ФОРМ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ:

туберкулез внутригрудных лимфоузлов
первичный туберкулезный комплекс
туберкулезный экссудативный плеврит

11. КОСВЕННЫМ ПРИЗНАКОМ РАСПАДА ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ ПРИ ОЧАГОВОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

воспалительная «дорожка» к корню легкого
сгущение очаговых теней малой интенсивности
локальное усиление бронхо-сосудистого рисунка
локальный пневмосклероз в области поражения

12. ТУБЕРКУЛЕМЫ ФОРМИРУЮТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО НА ФОНЕ:

инфильтративного туберкулеза легких
очагового туберкулеза легких
диссеминированного туберкулеза легких
кавернозного туберкулеза легких

13. ИНФИЛЬТРАТИВНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

экссудативно-некротического компонентом воспаления
продуктивным компонента воспаления
деструктивными изменениями в легочной ткани
токсико-аллергическими реакциями

14. ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ПЛЕВРИТ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ПАРАПНЕВМОНИЧЕСКОГО ПЛЕВРИТА

меньшей остротой клинической картины
отсутствием изменений при перкуссии
легко определяемым шумом трения плевры
наличием влажных хрипов в легких

15. ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ БОЛЬНОГО МИЛИАРНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПРОСЛУШИВАЮТСЯ:

сухие хрипы
влажные крупнопузырчатые хрипы
крепитирующие хрипы
разнокалиберные влажные хрипы

16. КЛИНИЧЕСКАЯ И РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНЫ КАЗЕОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ:

появляются одновременно
не совпадают по времени
независимы друг от друга
имеют скудные проявления

17. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВАРИАНТОМ ДИССЕМИНАЦИИ ТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ГРАНУЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ:

смешанная
гематогенная
лимфогенная
бронхогенная

18. ДИССЕМИНИРОВАННЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ДРУГИХ ДИССЕМИНАЦИЙ НАЛИЧИЕМ:

полостных образований
выраженного пневмосклероза
инфильтратов в легких
плеврального спаечного процесса

19. ФОРМИРОВАНИЕ ПОЛОСТИ В ЗОНЕ ВОСПАЛЕНИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ:

разрушении близлежащего бронха
формировании плевропневмофиброза
появлении специфических бронхоэктазов
усилении притока крови в область воспаления

20. ОТЛИЧИЕМ АБСЦЕССА ОТ КАВЕРНОЗНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ:

более выраженная клиника
короткий анамнез заболевания
отсутствие контакта с туберкулезным больным
отсутствие сопутствующих заболеваний

21. ПРИ ЦИРРОТИЧЕСКОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ СРЕДОСТЕНИЕ СМЕЩАЕТСЯ:

в сторону поражения
в противоположную сторону
кзади
в область верхушек легкого

22. СМЕРТЕЛЬНО ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

легочное кровотечение
хроническое легочное сердце
спонтанный пневмоторакс
амилоидоз внутренних органов

23. ПРОДРОМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД В ТЕЧЕНИЕ 1-3 НЕДЕЛЬ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ МЕНИНГИТОМ СВЯЗАН С:

медленным размножением МБТ
мощным менинго-энцефалическим барьером
гематогенным проникновением МБТ в мозг
свойствами цереброспинальной жидкости

24. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ПОЗВОНОЧНИКА НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ:

рентгенографию позвоночника в 2-х проекциях
рентгеноскопию органов грудной клетки
УЗИ легких
рентгенографию позвоночника в прямой проекции

25. ТУБЕРКУЛЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К ПРЕРЫВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ У МАТЕРИ:

запущенного туберкулёза
реактивации вторичного туберкулеза легких в начале беременности
обострения хронически текущего первичного туберкулёза
остаточных изменений перенесенного туберкулёзного процесса

26. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ НЕОБХОДИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ:

рентгенологическое исследование легких
контроль иммунологического состояния организма
исследование мокроты на МБТ при наличии ее у пациента
регулярное проведение туберкулиновых проб

27. ПОКАЗАНИЕ К РЕЗЕКЦИИ ЛЕГКИХ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

туберкулема в фазе распада
фиброзно-кавернозная форма
поликаверноз в обоих легких
хроническая эмпиема плевры

28. ТОРАКОПЛАСТИКА ПОКАЗАНА ПРИ:

фиброзно-кавернозном туберкулезе
туберкулеме
экссудативном плеврите
цирротическом туберкулезе

29. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ОЧАГЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

камерную обработку одежды
дезинфекцию мокроты и отходов пищи
регулярное проветривание помещений
влажную уборку комнат и мест общего пользования

30. РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ ПОДЛЕЖАТ ЛИЦА С

отрицательной пробой Манту
сомнительной пробой Манту
вторичным иммунодефицитом
хроническими заболеваниями в стадии обострения