

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Багрий Андрей Эдуардович

Должность: Проректор по последипломному образованию и региональному

развитию здравоохранения

Дата подписания: 2024-09-23 14:48:33

Уникальный программный ключ:

2b055d886c0fdf89a246a1906715b3adef9f223c

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Утверждаю

Проректор по последипломному

образованию д.мед.н.,

профессор А.Э.Багрий



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

В.Ф2 ФТИЗИАТРИЯ

профессиональной программы подготовки кадров высшей квалификации

в ординатуре по специальности

31.08.46 Ревматология

Донецк 2024

Разработчики программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1	Лепшина С.М.	к.м.н., доцент	зав. кафедрой фтизиатрии и пульмонологии
2	Миндрул М.А.	к.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии и пульмонологии
3	Лебедь Л.В.	к.м.н., доцент	доцент кафедры фтизиатрии и пульмонологии

Рабочая программа дисциплины «Фтизиатрия» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры фтизиатрии и пульмонологии «22» 05.2024г. протокол № 9

Зав. кафедрой, к.мед.н., доцент



(подпись)

С.М. Лепшина

Рабочая программа дисциплины «Фтизиатрия» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО «20» 06.2024 г. протокол № 6

Председатель методической комиссии
ФНМФО, д.мед.н., профессор



(подпись)

А.Э. Багрий

Рабочая программа дисциплины «Фтизиатрия» одобрена Советом ФНМФО «20» 06.2024 г. протокол № 10

Председатель Совета ФНМФО,



(подпись)

Я.С. Валигун

1. Пояснительная записка.

Рабочая программа учебной дисциплины является нормативным документом, регламентирующим цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся. Документ разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.46 Ревматология (квалификация: врач-ревматолог).

2. Цель и задачи учебной дисциплины

Цель: подготовка квалифицированного врача-ревматолога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, применяющего современные научно-технические достижения диагностики туберкулеза различных локализаций.

Задачи:

- овладение необходимым уровнем знаний по фтизиатрии, квалифицированным применением законодательства в области фтизиатрии на современном этапе;
- приобретение должного объема практических навыков и умений, позволяющих выявлять случаи туберкулеза среди населения;
- освоение вопросов социальной, санитарной и специфической профилактики туберкулеза, направленной на предотвращение возникновения и распространения туберкулеза среди населения.

3. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Фтизиатрия» входит в факультативную часть учебного плана подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

4. Общая трудоемкость учебной дисциплины

Виды контактной и внеаудиторной работы	Всего часов
Общий объем дисциплины	36 / 1,0 з.е.
Аудиторная работа	24
Лекций	6
Семинарских занятий	6
Практических занятий	18
Самостоятельная работа обучающихся	6
Формы промежуточной аттестации, в том числе	
Зачет	

5. Результаты обучения

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины:

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
<i>Профессиональные компетенции (ПК)</i>		
Профилактическая деятельность	ПК-2. готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению	ПК-2.1. Знает основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; ПК-2.2. Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
	диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
	ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	ПК-3.1. Оформление и направление в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания. ПК-3.2. Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.
Диагностическая деятельность	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ПК-5.5. Умеет собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные аллергологического, лекарственного анамнеза; ПК-5.7. Умеет определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза, интерпретировать их; ПК-5.9 Умеет интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования.
Лечебная деятельность	ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи	ПК-6.4. Умеет провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного; ПК-6.5. Владеет методологией дифференциальной диагностики при постановке диагноза.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- теоретические основы фтизиатрии;
- организацию фтизиатрической помощи населению;
- санитарно-противоэпидемическую работу в лечебно-профилактических учреждениях;
- социальные и эпидемические предпосылки ликвидации туберкулеза как распространенного заболевания;
- методы своевременного выявления туберкулеза;
- методы клинического, рентгенологического, лабораторного и функционального обследования используемые при туберкулезе;
- иммунологическую диагностику туберкулеза;
- клиническую и рентгенологическую картину различных форм туберкулеза, их диагностику и дифференциальную диагностику;
- осложнения туберкулеза органов дыхания;
- общие принципы комплексной терапии туберкулеза;
- классификацию противотуберкулезных препаратов, их характеристику;
- противопоказания к применению противотуберкулезных препаратов, побочные реакции, меры их профилактики и лечения;
- профилактику туберкулеза;
- задачи противотуберкулезной пропаганды и методы санитарного просвещения;
- действующие учетные и отчетные формы туберкулеза;
- противотуберкулезные мероприятия в очагах туберкулезной инфекции.

Уметь:

- оценивать основные эпидемиологические показатели по туберкулезу и их динамику;
- определять группы с повышенным риском заболевания туберкулезом среди населения;
- проводить обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценивать тяжесть состояния больного;
- сформулировать предварительный диагноз;
- определять объем и последовательность методов обследования и лечебных мероприятий с учетом предварительного диагноза;
- выявлять и интерпретировать патологические изменения на рентгенограмме легких;
- назначать необходимые лабораторные исследования и оценивать их результаты;
- проводить и оценивать пробу Манту;
- проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболевания;
- оценивать тяжесть состояния больного, оказывать необходимую экстренную помощь;
- проводить превентивную химиотерапию туберкулеза;
- проводить необходимые противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулеза;
- проводить противотуберкулезную пропаганду и санитарное просвещение среди больных, их родственников и лиц, контактирующих с больными туберкулезом и населением;
- проводить диспансеризацию здоровых и больных детей и подростков, уметь анализировать результаты;
- оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

Владеть:

- основными методами физикального обследования внутренних органов;
- методами оценки функционального состояния органов и систем;
- методами оценки лучевых методов диагностики;
- методикой бактериоскопического исследования на КУБ;
- методикой проведения туберкулинодиагностики;

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, УМЕНИЙ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА:

- соблюдения правил медицинской этики и деонтологии;
- интерпретации результатов исследования клинических анализов для правильной постановки диагноза и оценки эффективности терапии;
- организации противоэпидемических мероприятий;
- забор мокроты для бактериоскопического обследования;
- введение туберкулина (проба Манту, Диаскин тест);
- оформление медицинской карты;
- заполнение извещений;
- оформление санаторно-курортной карты.
работы с компьютером.

6. Рабочая программа учебной дисциплины

6.1. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Индекс раздела/ № п/п	Наименование раздела (модуля) дисциплины	Всего часов	В том числе				Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего контроля успеваемости
			лекции	семинарские занятия	практические занятия	самостоятельная работа			
В.ФЗ	Фтизиатрия	36	6	6	18	6			
1	Теоретические основы фтизиатрии. Организация борьбы с туберкулезом	8		2	4	2	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
2	Выявление больных туберкулезом среди населения	8	2		4		ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
3	Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания	8	2	2	4		ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
4	Лечение туберкулеза	6			4	2	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	
5	Профилактика туберкулеза	6	2	2	2	2	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	
	Промежуточная аттестация						ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6		Зачет
	Общий объем подготовки	36	6	6	18	6			

В данной таблице использованы следующие сокращения:

КПЗ	клиническое практическое занятие	Пр.	оценка освоения практических навыков (умений)
СЗ	семинарское занятие	ЗС	решение ситуационных задач
СР	самостоятельная работа обучающихся	Кл.С	анализ клинических случаев
Т	тестирование		

7. Рекомендуемые образовательные технологии.

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- семинарское занятие;
- клиническое практическое занятие;
- анализ клинических случаев;
- самостоятельная работа обучающихся.

8. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация)

8.1. Виды аттестации:

текущий контроль учебной деятельности обучающихся осуществляется в форме решения *тестовых заданий, ситуационных задач, контроля освоения практических навыков.*

промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (зачёт) проводится в соответствии с утверждённым Положением о промежуточной аттестации обучающихся при освоении профессиональных программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Промежуточная аттестация ординаторов после завершения изучения дисциплины «Фтизиатрия» профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.46 Ревматология осуществляется посредством зачета. Зачет по дисциплине без оценки выставляется при условии отсутствия неотработанных пропусков и среднем балле за текущую успеваемость не ниже 3,0. Итоговое занятие не проводится.

8.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины.

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утверждённой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

8.3. Критерии оценки работы ординатора на семинарских и практических занятиях (освоения практических навыков и умений)

Оценивание каждого вида учебной деятельности ординаторов осуществляется стандартизовано в соответствии с принятой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

8.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля успеваемости.

Пример тестовых заданий

1. Больной обратился к врачу с жалобами на кашель с небольшим количеством мокроты в течение 1 месяца, повышение температуры до 38,0°C, потливость, похудел на 4 кг. Освободился из мест лишения свободы 6 месяцев назад. Рентгенологически: верхняя доля правого легкого неоднородно затемнена, определяются множественные участки просветления.

Какое заболевание следует заподозрить у больного?

- A. Пневмонию
- B. ХОЗЛ
- C. Рак легкого
- D. *Туберкулез
- E. Саркоидоз

2. Больной, злоупотребляющий алкоголем, поступил в стационар с жалобами на кашель с мокротой в течение 2 месяцев, периодическое кровохарканье, потерю массы тела на 8 кг. При рентгенологическом исследовании выявлены изменения в легких. Заподозрен туберкулезный процесс.

Какое исследование необходимо назначить больному для уточнения диагноза в первую очередь?

- A. Общий анализ мокроты
- B. *Анализ мазка мокроты на КУБ
- C. Анализ мокроты на вторичную флору
- D. Анализ мокроты на аспергиллы

3. Больной обратился с жалобами на повышение температуры тела до 37,8°C, слабость, снижение аппетита, потерю веса до 3 кг в течение 1 месяца. При осмотре заподозрен туберкулез легких.

Какие данные анамнеза необходимо выяснить в первую очередь?

- A. Употребление наркотиков
- B. *Контакт с больным туберкулезом
- C. Аллергологический
- D. Соматические заболевания
- E. Условия работы

Образцы ситуационных заданий

У мужчины 26 лет при флюорографическом обследовании были выявлены патологические изменения в легких. В детстве имел контакт с отцом, больным туберкулезом. Жалоб не предъявляет. Общее состояние удовлетворительное. При осмотре – правая половина грудной клетки несколько отстает в акте дыхания. При пальпации определяется небольшая болезненность в области плечевого пояса справа. Перкуторно – укорочение звука над остью лопатки справа, здесь же выслушивается ослабленное дыхание. Рентгенологически справа в области верхушки на фоне усиленного легочного рисунка определяются множественные различные по величине (4-10 мм) тени высокой интенсивности. В S₁ правого легкого визуализируется округлая тень 2х2 см., средней интенсивности с четкими и ровными контурами, серповидным просветлением, обращенным к дренирующему бронху. Анализ крови и мочи без патологических изменений. МБТ в мокроте не обнаружены. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ – папула 15 мм.

1. Поставьте диагноз и обоснуйте его.
2. С какой клинической формой туберкулеза и неспецифическим заболеванием легких необходимо проводить дифференциальную диагностику?
3. Укажите основные клинико-рентгенологические различия между этими формами туберкулеза и неспецифическим заболеванием легких.

Эталон ответа:

1. Туберкулема верхней доли правого легкого. Диагноз выставлен на основании данных анамнеза (контакт в детстве с больным туберкулезом отцом), физикальных данных (укорочение перкуторного звука и ослабленное дыхание в зоне локализации патологического процесса), результатов рентгенологического исследования (остаточные изменения после перенесенного первичного туберкулеза в виде интенсивных очагов в области верхушки правого легкого; наличие инкапсулированного фокуса с серповидным просветлением, характерным для туберкулемы легких)

2. Дифференциальную диагностику необходимо проводить с инфильтративным туберкулезом легких, пневмонией.
3. При инфильтративном туберкулезе контуры тени патологического образования более размытые, нечеткие, не свойственен серповидный, эксцентричный распад. При пневмонии клиническая картина более выраженная, изменяется гемограмма (более высокий лейкоцитоз, сдвиг лейкоцитарной формулы влево). Пневмония значительно реже локализуется в верхних отделах легких.

Ситуационное задание 2

Больная Д., 24 лет, швея, поступила в клинику с жалобами на общую слабость, повышение температуры тела (в вечерние часы) до 38С, снижение аппетита, похудание, одышку при физической нагрузке, сухой кашель. Больной себя считает около трех месяцев, когда была на седьмом месяце беременности. Сначала появилась общая слабость, субфебрильная температура тела, затем присоединился сухой кашель. Лечилась у участкового терапевта по поводу бронхита, эффект незначительный. На второй день после родов повысилась температура тела до 38,6С, появилась одышка.

Анамнез жизни: в детстве перенесла скарлатину, пневмонию. Муж здоров. Флюорографическое обследование не проходила более 4-х лет.

Объективно: правильного телосложения, пониженного питания, кожа чистая, бледная, умеренный акроцианоз. Периферические лимфоузлы не увеличены. Пульс 110 уд. в мин., ритмичный. Границы сердца в пределах нормы, тоны сердца приглушены. АД 100/60 мм рт. ст. Грудная клетка симметричная, равномерно участвует в акте дыхания, перкуторно – ясный легочной звук, аускультативно в легких с обеих сторон везикулярное дыхание, хрипов нет, частота дыхания 26 в мин. Живот мягкий, нижний край печени на 2 см. ниже реберной дуги, чувствительный при пальпации.

Общий анализ мочи без патологических изменений.

Общий анализ крови: эритроциты $2,3 \times 10^{12}/л$, Нв – 88 г/л, лейкоциты $11,5 \times 10^9/л$, э–0%, п–5%, с–65%, л–18%, м–12%, СОЭ–24 мм/ч.

Рентгенологически: в легких на всем протяжении, больше на верхушках, по ходу сосудов множественные мелкие очаговые тени средней интенсивности. Структура корней легких не изменена. Синусы свободны. Сердце без особенностей. В правом корне единичные мелкие кальцинаты. Произведено исследование мокроты – микобактерии не обнаружены. Проба Манту с 2 ТЕ — отрицательная.

1. Какие заболевания могут протекать со сходной симптоматикой?
2. Ваш предположительный диагноз и его обоснование
3. Проведите дифференциальную диагностику
4. Куда необходимо направить больную после установления диагноза?
5. О чем говорит отрицательная проба Манту у данной больной?

Эталон ответа:

1. Милиарный туберкулез легких, саркоидоз легких, карциноматоз легких, двусторонняя очаговая пневмония.

2. Милиарный туберкулез легких. Диагноз милиарного туберкулеза легких выставляется на основании: жалоб (слабость, повышение температуры тела по вечерам, понижение аппетита, одышка при физической нагрузке, сухой кашель), анамнеза (больна в течении 3 месяцев, заболела во время беременности, заболевание развивалось постепенно, эффект от неспецифической терапии незначительный), объективного обследования (в легких везикулярное дыхание, хрипов нет, симптомы интоксикации (бледность кожи, акроцианоз, приглушенность тонов сердца, тахикардия, увеличение печени), лабораторных данных (умеренный лейкоцитоз с лимфопенией, умеренное увеличение СОЭ), рентгенологического исследования (в легких на всем протяжении, больше на верхушках, по ходу сосудов

множественные мелкие средней интенсивности очаги, в правом корне мелкие единичные кальцинаты).

3. Саркоидоз легких чаще всего протекает мало- или бессимптомно, отсутствуют симптомы интоксикации. Часто саркоидоз легких протекает совместно с саркоидозом внутригрудных лимфоузлов. Клинически проявляется синдромом Лефгрена.

Карциноматоз легких у молодых людей встречается редко, при рентгенологическом обследовании верхушки легких чаще бывают чистыми, нередко удается обнаружить первичную опухоль (чаще всего — опухоли желудка, поджелудочной железы, органов женской половой сферы)

Острая двусторонняя пневмония обычно начинается остро, часто связана с простудным фактором, клиническая картина развивается в течении нескольких дней, при богатой рентгенологической симптоматике при пневмонии наблюдается и богатая аускультативная симптоматика, рентгенологические изменения чаще всего наблюдаются в средних и нижних отделах, очаги различных размеров, неравномерные, картина крови при пневмонии резко изменена (высокий лейкоцитоз, сдвиг формулы влево, большое увеличение СОЭ и т.д.).

4. В противотуберкулезный диспансер.

5. Отрицательная проба Манту у данной больной отражает резко выраженную иммунологическую недостаточность.

9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

9.1. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Трудоёмкость (акад.час)	
		лекции	
1	Выявление больных туберкулезом среди населения	2	
2	Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания	2	
3	Профилактика туберкулеза	2	
	Всего	6	

9.2. Тематический план практических и семинарских занятий

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Трудоёмкость (акад.час)	
		семинары	практические занятия
1	Теоретические основы фтизиатрии. Организация борьбы с туберкулезом	2	4
2	Выявление больных туберкулезом среди населения		4
3	Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания	2	4
4	Лечение туберкулеза		4
5	Профилактика туберкулеза	2	2
	Всего	6	18

9.3. Тематический план самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад. час)
1	Теоретические основы фтизиатрии. Организация борьбы с туберкулезом	Подготовка СЗ,КПЗ. к	2
2	Выявление больных туберкулезом среди населения	Подготовка СЗ,КПЗ. к	
3	Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания	Подготовка СЗ,КПЗ. к	
4	Лечение туберкулеза	Подготовка СЗ,КПЗ. к	2
5	Профилактика туберкулеза	Подготовка СЗ,КПЗ. к	2
	Всего		6

9.3. Методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания по дисциплине «Фтизиатрия» для обучения ординаторов по специальности 31.08.46 Ревматология, утверждены Ученым советом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html>
2. Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник / В.А. Кошечкин - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434963.html>
3. Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник / В. Ю. Мишин и др. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436684.html>
4. Лепшина С.М. Туберкулез у детей и подростков: учеб. пособие.-Донецк: «Норд Компьютер», 2016
5. Фтизиатрия [Текст] : национальное руководство / ред. М. И. Перельман. - М. : ГЭОТАР-МЕДиа, 2010. - 512 с.

Дополнительная литература:

1. Пульмонология: нац. Рук-во. – М.: ГЭО, 2013. – 800 с.
2. Туберкулинодиагностика [Электронный ресурс] / Мишин В. Ю. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423387.html>
3. Полушкина Е.Е. Внелегочные формы туберкулеза: клиника, диагностика и лечение: учебно-методическое пособие // Ижевск. 2007. 36 с.
4. Мишин В.Ю., Стрелис А.К.,Чуканов В.И. Лекции по фтизиопульмонологии.,ООО «Медицинское информационное агентство», 2006.- 560 с.
5. Журнал «Проблемы туберкулеза и болезней легких»№6 /2004г. С.31-34.,40-42, 49-51.

6. Журнал «Проблемы туберкулеза и болезней легких» №1 /2006г. С.52-54.
7. Аксенова В. А. Современные подходы к лечению детей с латентной туберкулезной инфекцией. <http://www.medlinks.ru/article.php?sid=20103>
8. Аксенова В. А. Что такое БЦЖ http://www.9months.ru/press/3_02/44/
9. Большая Медицинская Энциклопедия. Раздел: Туберкулез <http://www.med-doc.info/modules/medenc/read.php?op=837206453283932824>
10. Диагностика и лечение туберкулеза. <http://www.pro-tuberkulez.ru/map.html>
11. Туберкулез и социально-значимые заболевания [Электронный ресурс] / гл. ред. Е. М. Богородская. – 2013 - . – Москва : Общество с ограниченной ответственностью «Ин Тренд», 2013. - ISSN. – Двухмес. - Режим доступа: <http://in-trend-company.ru>, свободный (дата обращения: 10.04.2017).

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

Законодательные и нормативно-правовые документы

1. Конституция Российской Федерации;
2. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
4. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136);
5. Номенклатура медицинских организаций, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н (зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013, регистрационный № 29950);
6. Перечень специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 № 1061 (зарегистрировано в Минюсте России 14.10.2013, регистрационный № 30163);
7. Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016, регистрационный № 41754);
8. Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.05.2014 № 594 (зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014, регистрационный № 33335);

9. Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н (зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013, регистрационный № 27723);
10. Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2.05.2023 № 206н (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438);
11. Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 № 1383 (зарегистрировано в Минюсте России 1.06.2023 № 73677);
12. ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.46 Ревматология, утвержденный Приказом Минобрнауки России № 1089 от 25.08.2014 (Зарегистрировано в Минюсте России 28.10.2014 N 34485);
13. Профессиональный стандарт «Врач-ревматолог», утвержденный приказом Минобрнауки России от 29.01.2019 № 50н (Зарегистрирован в Минюсте России 26 февраля 2019 года, регистрационный № 53897);
14. Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2.05.2023 № 206н (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438);
15. Порядок применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816 (зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017, регистрационный № 48226);
16. Устав ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;
17. Правила приема в ординатуру ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей). Минимально необходимый для реализации ОПОП ВО перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- лаборатории, оснащенные специализированным оборудованием и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально, для проведения химико-микроскопических, гематологических,

цитологических, биохимических, коагулологических, иммунологических, для проведения молекулярно-биологических, микробиологических, в том числе бактериологических, паразитологических исследований.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и ЭИОС обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по ОПОП ВО.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья