

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 03.10.2023 10:07:52
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
Минздрава России

УТВЕРЖДАЮ
Декан педиатрического факультета
доцент Л.В. Мошурова
«25» апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
учебной практики «Туберкулез у детей»

для специальности- 31.05.02 Педиатрия
форма обучения -очная
факультет -педиатрический
кафедра –фтизиатрии
курс- 6
семестр-С
Практические занятия -36 часов
Зачет - 3 часа
Самостоятельная работа- 33 часа
Всего часов – 72 (23Е)

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 965 и с учетом трудовых функций профстандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 27 марта 2017 г. № 306н.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры фтизиатрии 25 апреля 2023 г., протокол № 9

Заведующий кафедрой, д.м.н. О.В. Великая

Рецензенты:

заведующий кафедрой эпидемиологии профессор, д.м.н. Н.П. Мамчик

заместитель главного врача по медицинской помощи в амбулаторных условиях КУЗ ВО Воронежского областного клинического противотуберкулезного диспансера им. Н.С. Похвисневой

Т.И. Масленникова

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности «Педиатрия» от 25 апреля 2023 г., протокол № 5

1. Цель и задачи дисциплины:

Цель освоения учебной практики «Туберкулез у детей» состоит в формировании компетенций по системным фундаментальным знаниям, умениям и навыкам по раннему выявлению, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике туберкулеза у детей и подростков, необходимых для последующей практической деятельности врача- педиатра (участкового).

Задачами дисциплины являются:

- формирование представлений студентов о современном состоянии фтизиатрии, об особенностях эпидемиологической ситуации по туберкулезу в РФ;
- изучение студентами знаний об источниках и путях распространения туберкулезной инфекции, о группах повышенного риска по заболеванию туберкулезом среди детского населения;
- формирование представлений студентов о методах раннего выявления, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения туберкулёза у детей ;
- формирование представлений студентов о туберкулиновой пробе Манту с 2 ТЕ, Диаскинтесте и данных флюорографического обследования;
- формирование представлений студентов о специфической и неспецифической профилактике туберкулеза, работе противотуберкулезной службы по раннему выявлению туберкулеза у детей;
- изучение особенностей клиники, диагностики внелёгочных форм туберкулёза;
- формирование представлений студентов о роли учреждений общей лечебной сети в диагностике внелёгочных форм туберкулёза;
- изучение осложнений туберкулеза органов дыхания (кровохарканье, лёгочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс) и оказанию неотложной помощи этим больным;
- изучение оформления медицинской документации (экстренного извещения, медицинской карты амбулаторного и стационарного больного туберкулезом);
- изучение научной литературы и официальных статистических обзоров, основных положений законов и постановлений по туберкулезу в РФ;
- формирование представлений о навыках общения в коллективе с учетом этики и деонтологии.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО:

Учебная практика «Туберкулез у детей» относится к Блоку 2 (Б2.В.01) ОПОП ВО по направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия. Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами: микробиология, вирусология; биохимия; патологическая анатомия; патологическая физиология; пропедевтика внутренних болезней; эпидемиология; клиническая фармакология; инфекционные болезни у детей.

3. Процесс изучения дисциплины направлен на формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

Код и наименование индикатора достижения компетенций	Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции
1	2	3

<p>ИД 1 Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи (проблемной ситуации)</p> <p>ИД 2 Рассматривает и предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки</p> <p>ИД 3 Формирует собственные выводы и точку зрения на основе аргументированных данных</p> <p>ИД 4 Определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи</p> <p>ИД 5 Принимает стратегическое решение проблемных ситуаций</p>	<p>Универсальные компетенции</p> <p>Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий</p>	<p>УК-1</p>
<p>ИД 1 Выбирает стиль общения и язык жестов с учетом ситуации взаимодействия</p> <p>ИД 4 Публично выступает, строит свое выступление с учетом аудитории и цели общения</p>	<p>Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия</p>	<p>УК – 4</p>
<p>ИД 1 Отмечает и анализирует особенности межкультурного взаимодействия (преимущества и возможные проблемные ситуации), обусловленные различием этических, религиозных и ценностных систем</p> <p>ИД 2 Может преодолеть коммуникативные барьеры при межкультурном взаимодействии</p> <p>ИД 3 Придерживается принципов недискриминационного взаимодействия, основанного на толерантном восприятии культурных особенностей представителей различных этносов и конфессий, при личном и массовом общении</p>	<p>Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия</p>	<p>УК-5</p>
<p>ИД 3 Осуществляет оказание первой помощи пострадавшему</p>	<p>Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении</p>	<p>УК-8</p>

	чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	
<p>ИД 1 Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья</p> <p>ИД 2 Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья</p> <p>ИД 3 Взаимодействует с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность в социальной и профессиональной сферах</p>	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9
<p>ИД 1 Знает и использует моральные и правовые нормы, этические и деонтологические основы статуса пациента и врача необходимые в профессиональной деятельности</p> <p>ИД 2 Применяет принципы и правила взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственник», "врачебная тайна", "врачебная клятва"</p> <p>ИД 3 Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии, моральных и правовых норм</p> <p>ИД 4 Осуществляет контроль соблюдения норм врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами, необходимыми в профессиональной деятельности врача</p>	<p>Общепрофессиональные Компетенции</p> <p>Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	ОПК-1
<p>ИД 3 Определяет потребность населения по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению</p> <p>ИД 4 Осуществляет разработку, утверждение и реализацию мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК – 2

<p>ИД 1 Проводит полное физикальное обследование пациента с применением медицинских изделий (термометр, динамометр, ростометр, биоэмпеданс, весы, тонометр, стетофонендоскоп и др) и интерпретирует его результаты</p> <p>ИД 2 Обосновывает необходимость и объем специализированного оборудования, технологий, препаратов и изделий, диагностического обследования пациента с целью установления диагноза и персонафицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи</p> <p>ИД 3 Анализирует полученные результаты диагностического обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований</p> <p>ИД 4 Назначает медицинские изделия, включая специальное программное обеспечение, для профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации заболеваний, мониторинга состояния организма человека, проведения медицинских исследований, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций организма, предотвращения или прерывания беременности, функциональное назначение которых не реализуется путем фармакологического, иммунологического, генетического или метаболического воздействия на организм человека</p> <p>ИД 5 Оформляет рецептурный бланк согласно порядка оформления рецептурных бланков на медицинские изделия, их учета и хранения</p>	<p>Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ОПК – 4</p>
<p>ИД 1 Определяет и анализирует морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека</p> <p>ИД 2 Учитывает морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при составлении плана обследования и лечения</p>	<p>Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ОПК-5</p>

<p>ИД 1 Организует уход за больным согласно медицинскому профилю пациента</p> <p>ИД 2 Оценивает состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p> <p>ИД 3 Распознает состояния и оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>ИД 4 Распознает состояния и оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)</p> <p>ИД 5 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	<p>Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p>ОПК-6</p>
<p>ИД 1 Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД 2 Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД 3 Применяет немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими</p>	<p>Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ОПК-7</p>

<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД 4 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>ИД 5 Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД 6 Организует персонализированное лечение пациента детского возраста, беременных женщин</p>		
<p>ИД 4 Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД 5 Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>ОПК-8</p>
<p>ИД 1 Использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии, библиографические ресурсы, медико-биологическую терминологию в решении стандартных задач профессиональной деятельности</p>	<p>Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности</p>	<p>ОПК-10</p>

<p>ИД 1 Осуществляет обследование детей с целью установления диагноза</p> <p>ИД 2 Назначает лечение детям и контролирует его эффективность и безопасность</p> <p>ИД 4 Проводит профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительные работы, среди детей и их родителей</p> <p>ИД 5 Организует деятельность медицинского персонала и ведет медицинскую документацию</p>	<p>Профессиональные</p> <p>Компетенции</p> <p>Способен оказывать медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p>	<p>ПК-1</p>
---	--	-------------

4. Структура и содержание учебной дисциплины:

Общая трудоемкость дисциплины составляет __ 2 __ зачетные единицы (ЗЕ) - 72 часа.

№ п / п 1	Раздел учебной дисциплины	Семестр	Неделя цикла	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
				Л е к ц и и	П р а к т . з а н я т и я	С е м и н а р ы	С а м о с т. р а б о т а	
1	Методы раннего выявления туберкулёза у детей и подростков. Диагностика туберкулеза у детей и подростков.	С	1		8		6	опрос, решение ситуационной задачи, тестовый контроль
2	Клинические формы туберкулёза органов дыхания у детей и подростков.	С	1		12		10	-опрос, - решение ситуационной задачи - тестирование

3	Особенности лечения туберкулеза у детей и подростков. Противотуберкулезные препараты, побочные действия и их коррекция.	С	1	4	8	-опрос, - решение ситуационной задачи - тестирование
4	Организация противотуберкулезной помощи детскому населению. Профилактика туберкулеза у детей и подростков. Итоговое занятие.	С	2	12	9	-опрос, - решение ситуационной задачи - тестирование
	ИТОГ			36	33	Промежуточная аттестация – зачет (3 ч.)

Основные разделы рабочей программы дисциплины

Вид учебной работы		Семестр С
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		36
Лекции (Л)		-
Практические занятия (ПЗ)		36
Самостоятельная работа студента(СРС)		33
Выписка рецептов		2
Подготовка к занятиям (ПЗ)		12
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		8
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		11
Вид промежуточной аттестации	Зачет	3ч
Итого: общая трудоемкость	час	72
	ЗЕТ	2

2.1. Распределение тематики аудиторной работы:

№	Наименование тем теоретического блока	Объем в АЧ
1	Методы ранней диагностики туберкулеза у детей.	4
2	Методы обследования детей на туберкулез	4

3	Клинические формы первичного туберкулеза органов дыхания у детей.	4
4	Клинические формы вторичного туберкулеза органов дыхания у детей.	4
5	Внелогочный туберкулез у детей.	
6	Методы лечения туберкулеза у детей и подростков. Противотуберкулезные препараты , побочные действия и их коррекция.	4
7	Методы специфической профилактики туберкулеза у детей.	4
8	Методы социальной и санитарной профилактики туберкулеза.	4
9	Организация противотуберкулезной помощи детскому населению	
	ИТОГО	36

3. Фонд оценочных средств модуля включает:

1. Тестовые задания
2. Контрольные вопросы для собеседования
3. Перечень практических навыков

Примеры тестовых заданий:

Выберете один правильный ответ.

1. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ (ОПК-2, ОПК-5, ПК-1):

- 1) применение специальных дезинфицирующих средств в очагах инфекции
- 2) пассивную противотуберкулезную иммунизацию у контактирующих с больными лиц
- 3) вакцинацию БЦЖ у неинфицированных МБТ лиц**
- 4) мероприятия по оздоровлению верхних дыхательных путей у контактирующих с больными туберкулезом лиц
- 5) вакцинацию БЦЖ у инфицированных МБТ лиц

2. ИММУНИЗАЦИЯ БЦЖ ПОКАЗАНА ЛИЦАМ (ОПК-2, ПК-1):

- 1) реагирующим на туберкулин положительно
- 2) неинфицированным МБТ**
- 3) имеющим гиперергию к туберкулину
- 4) имеющим отрицательную анергию
- 5) впервые инфицированным МБТ

3. ПРИВИВОЧНАЯ ДОЗА ВАКЦИНЫ БЦЖ (ПК-1):

- 1) 0,05 мг
- 2) 0,1 мг
- 3) 0,5 мг
- 4) 0,05 г
- 5) 0,5 г

4. ПРИВИВОЧНАЯ ДОЗА ВАКЦИНЫ БЦЖ-М (ПК-1):

- 1) 0,01 мг
- 2) 0,025 мг
- 3) 0,05 мг
- 4) 0,025 г
- 5) 0,05 г

5. ПРИМЕНЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ-М ПОКАЗАНО (ОПК-2, ПК-1):

- 1) недоношенным новорожденным с массой тела при рождении менее 2000 г
- 2) новорожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией
- 3) при наличии сведений о выявлении генерализованной БЦЖ-инфекции у детей, родившихся в данной семье в предыдущие годы
- 4) недоношенным новорожденным с массой тела при рождении 2000 г и более
- 5) только взрослым при отрицательных результатах пробы манту с 2 ТЕ

6. В РОССИИ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНУЮ ВАКЦИНАЦИЮ ЗДОРОВЫМ НОВОРОЖДЕННЫМ ПРОВОДЯТ В ВОЗРАСТЕ (ОПК-10, ОПК-2, ПК-1):

- 1) 1-2 дней
- 2) 3-5 дней**
- 3) 7-10 дней
- 4) 10-15 дней
- 5) 15-20 дней

Критерии оценки выполнения тестовых заданий:

- 70% верных ответов - зачтено
- менее 70% верных ответов - не зачтено

Примеры контрольных вопросов для устного собеседования

1. Эпидемиология туберкулёза. (ОПК-1)
2. Патогенез и патологическая анатомия туберкулёза (ОПК-5)
3. Выявление больных туберкулёзом органов дыхания. Группы диспансерного учета больных (УК-1, УК-4, УК-9,, ОПК-4,ПК-1)
4. Туберкулинодиагностика. Виды, препараты, пробы. (ОПК-2, ОПК-7, ПК-1)
5. Туберкулёз внутригрудных, внутрибрюшных и периферических лимфатических узлов. Диагностика, лечение, дифференциальная диагностика (ОПК-4,ОПК-8,, ПК-1)
6. Туберкулёзная интоксикация у детей и подростков (ранняя и хроническая). (ОПК-4,ОПК-5, ОПК-8,, ПК-1)
7. Первичный туберкулёзный комплекс легких. Диагностика, лечение и дифференциальная диагностика. (УК-1, ОПК-4, ПК-1).
8. Острый диссеминированный (милиарный) туберкулёз легких, диагностика, лечение и дифференциальная диагностика (ОПК-1, ОПК-4ОПК-5,, ПК-1).
9. Диссеминированный подострый и хронический туберкулёз легких, диагностика, лечение и дифференциальная диагностика(ОПК-1, ОПК4, ОПК-6,, ПК-1)
10. Очаговый туберкулёз легких, диагностика, лечение и дифференциальная диагностика (ОПК4, ПК-1).

Критерии оценки устного ответа:

«Отлично» - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний при решении задачи. Знания демонстрируются на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз, предложены правильные компоненты тактики лечения больного. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность понятий. Ответ изложен литературным языком с использованием медицинской терминологии, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Могут быть допущены незначительные недочеты в определении понятий и решении задачи, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа.

«Хорошо» - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний при решении ситуационной задачи. Знание демонстрируется на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность понятий. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные обучающимся с помощью уточняющих вопросов преподавателя.

«Удовлетворительно» - дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при решении ситуационной задачи вследствие непонимания обучающимся несущественных признаков и связей. Выводы в ответе требуют коррекции, сформулированной грубыми ошибками, устраняются обучающимся после уточняющих вопросов преподавателя. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

«Неудовлетворительно» - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме ситуационной задачи с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа, обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

Примеры ситуационных задач :

Задача №1.

Ребенок Р., 3,5 лет.

Вакцинирован БЦЖ при рождении. У отца 1 год назад был выявлен активный туберкулез легких с бактериовыделением. В настоящее время он состоит на учете по 1А группе диспансерного учета, установлено прекращение бактериовыделения. Семья проживает в 1-комнатной квартире со всеми удобствами.

Реакция Манту с 2 ТЕ РPD – Л 13 ноября 2015. и 15 марта 2016г. отрицательная. При рентгенологическом обследовании органов грудной клетки 12 ноября 2015 и 14 марта 2016 г. патологических изменений в легких и корнях легких не было выявлено. В анализе крови 14 марта 2016 г. – лейкоциты – $6,0 \cdot 10^9 / л$, СОЭ – 7 мм/час.

В апреле 2016 г. поведение ребенка изменилось. Он стал капризным, раздражительным, ухудшился аппетит. Иногда по вечерам стала повышаться температура тела до $37,1 - 37,3^\circ C$. Лечился дважды у участкового педиатра по поводу ОРВИ.

При очередном осмотре в сентябре 2016 г. - кожные покровы бледные, пальпируются многочисленные мелкие, мягкой эластической консистенции периферические лимфатические узлы. В легких при аускультации везикулярное дыхание.

Анализ крови: Эр – $4,0 \cdot 10^{12} / л$, Нб – 120 г / л, л. – $7,4 \cdot 10^9 / л$, э.-0 %, п.-4 %, с. - 53 %, лимфоциты - 28 %, моноциты -13 %, СОЭ - 20 мм / час.

В анализе мочи изменений не обнаружено.

Реакция Манту с 2 ТЕ РPD – Л – папула 13 мм.

При рентгенологическом исследовании органов грудной клетки – в легочных полях очаговых или инфильтративных изменений не обнаружено. Справа в прикорневой области – несколько усилен периваскулярный и перибронхиальный рисунок.

1. Поставьте диагноз.
2. Определите степень своевременности выявления больного.
3. Дайте клинико-морфологическое определение формы заболевания.
4. Назначьте план дополнительных методов обследования больного.

5. Составьте дифференциально-диагностический ряд заболеваний.
6. Определите режим лечения, назовите препараты.
7. Определите к какой группе по степени эпидемиологической опасности относится данный очаг инфекции и составьте план мероприятий в нем.

Задача №2

Больная И., 7 лет.

Жалобы на общую слабость, плохой аппетит, сухой кашель, повышение температуры тела по вечерам.

Анамнез заболевания. Заболела 3 недели назад, когда повысилась температура тела до 39° С, появился сильный кашель. Была осмотрена участковым педиатром, назначено лечение по поводу ОРВИ. Однако состояние ребенка не улучшалось и она была госпитализирована вместе с матерью в ЦРБ, где при рентгенологическом обследовании выявлена патология в левом легком. Назначено лечение от пневмонии. При флюорографическом обследовании матери выявлено в верхней доле правого легкого затемнение средней интенсивности с нечеткими контурами диаметром 4 см с просветлением в центре диаметром 0,7 см, а в мокроте методом прямой микроскопии обнаружены кислотоустойчивые микобактерии. Мать и дочь были переведены для обследования в противотуберкулезный диспансер.

Анамнез жизни. Ребенок из неполной цыганской семьи. Родилась восьмым по счету ребенком. Вакцинирована БЦЖ в роддоме. Проживает в частном доме из двух комнат без коммунальных удобств с матерью, 3 братьями и 4 сестрами. Старшему ребенку 17 лет. Питание неполноценное.

Объективно. Рост 98 см. Вес 18 кг. Кожные покровы бледные. Выявлен педикулез. Пальпируются мелкие (до 5 – 6 мм) мягко-эластической консистенции шейные, надключичные, подмышечные и паховые лимфатические узлы, подвижные, безболезненные. Число дыханий – 25 в мин. Перкуторно - притупление в средних отделах левой половины грудной клетки спереди. Аускультативно здесь же некоторое ослабление дыхания, хрипов нет. Пульс 100 уд./мин. Печень и селезенка не увеличены.

Анализ крови: Эр – $3,9 \cdot 10^{12}$ / л, Нб – 113 г / л, л. – $9,4 \cdot 10^9$ / л, э.- 1 %, п.- 4%, с. - 49%, лимфоциты - 35%, моноциты - 11%, СОЭ - 38 мм / час.

В промывных водах бронхов и желудка КУМ методом прямой микроскопии – не обнаружены. Реакция Манту с 2 ТЕ PPD – Л – папула 12 мм.

На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки и томограммах средостения ребенка: в С4-5 левого легкого – затемнение неправильной формы средней интенсивности гомогенное с нечеткими контурами. Увеличены бронхопультмональные лимфатические узлы.

1. Поставьте диагнозы у матери и ребенка, группы диспансерного учета.
2. Дайте клинико-морфологическое определение форм заболевания.
3. Определите степень своевременности выявления больных.
4. Назначьте план дополнительных методов обследования ребенка.
5. Составьте дифференциально-диагностический ряд заболеваний у ребенка.
6. Определите режимы химиотерапии для ребенка и матери.
7. Определите к какой группе по степени эпидемиологической опасности относится данный очаг туберкулезной инфекции и группу диспансерного учета братьев и сестер заболевшего ребенка.

Перечень практических навыков

1. Виды профилактики туберкулеза.
2. Санитарная профилактика туберкулеза.
3. Специфическая профилактика туберкулеза.
4. Санитарная профилактика туберкулеза.
5. Нормативно-учетная документация противотуберкулезной службы

6. Основы законодательства Российской Федерации по борьбе с туберкулезом.
7. Организация эпидемиологического расследования очага туберкулеза.
8. Эпидемический очаг туберкулеза: определение, источники, границы .
 9. Очаги с наибольшим риском заражения туберкулеза. Противоэпидемические мероприятия.
 10. Очаги с меньшим риском заражения туберкулезом. Противоэпидемические мероприятия.
 11. Очаги с минимальным риском заражения туберкулезом. Противоэпидемические мероприятия
 12. Очаги с потенциальным риском заражения туберкулезом. Противоэпидемические мероприятия.
 13. Очаги зоонозного происхождения туберкулеза. Противоэпидемические мероприятия.
 14. Организация диспансерного наблюдения и учета за лицами, подвергшимися риску заражения туберкулезом.
15. Организация вакцинации и ревакцинации БЦЖ.
 16. Неотложные состояния у больных туберкулезом: легочное кровотечение.
 17. Неотложные состояния у больных туберкулезом: спонтанный пневмоторакс.
 19. Работа врача-фтизиопедиатра и врача-эпидемиолога в очагах туберкулеза у детей.
 20. Работа врача-фтизиатра и врача-эпидемиолога в очагах туберкулеза у взрослых.

Отчет по Учебной практике в условиях амбулаторно-поликлинического звена (детской противотуберкулезной поликлинике) предоставляется в виде Рабочей тетради.

5. Методическое сопровождение модуля

Литература:

1. Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 448 с. – ISBN 978-5-9704-3318-8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html>. – Текст: электронный (дата
2. Абдоминальный туберкулез. Диагностика. Хирургическая тактика : учебное пособие / Е. Е. Байке, Е. В. Размахнин, Д. В. Плоткин [и др.]. – Чита : ЧГМА, 2018. – 57 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/abdominalnyj-tuberkulez-dagnostika-hirurgicheskaya-taktika-7548734/>. – Текст: электронны
1. Урогенитальный туберкулез : учебное пособие / О. Н. Барканова, С. Г. Гагарина, А. А. Калуженина, Н. Л. Попкова. – Волгоград : ВолгГМУ, 2019. – 88 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/urogenitalnyj-tuberkulez-9832100/>. – Текст: электронный
2. Внелегочный туберкулез : руководство для врачей / под редакцией А. Н. Браженко. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. – 395 с. – ISBN 9785299005561. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/vnelegochnyj-tuberkulez-4361756/>. – Текст: электронный
3. Диагностика и лечение туберкулеза в сочетании с ВИЧ–инфекцией / В. Н. Зими́на, А. В. Кравченко, Ю. Р. Зюзя, И. А. Васильева. – Москва : ГЭОТАР–

- Медиа, 2015. – 240 с. – ISBN 978–5–9704–3510–6. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435106.html>. – Текст: электронный
4. Кошечкин, В. А. Фтизиатрия : учебник / В. А. Кошечкин. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 304 с. – ISBN 978–5–9704–4627–0. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446270.html>. – Текст: электронный
5. Лучевая диагностика органов грудной клетки : национальное руководство / под редакцией С. К. Тернового, В. Н. Трояна, А. И. Шехтера. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 584 с. – ISBN 978–5–9704–2870–2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428702.html>. – Текст: электронный
6. Мишин, В. Ю. Туберкулинодиагностика : учебное пособие / В. Ю. Мишин. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. – 136 с. – ISBN 978–5–9704–2338–7. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423387.html>. – Текст: электронный
7. Профилактика туберкулеза. Инфекционный контроль : учебное пособие / О. В. Филинюк, Н. Н. Кабанец, Г. В. Янова [и др.]. – Томск : СибГМУ, 2016. – 138 с. – ISBN 9685005005170. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/profilaktika-tuberkuleza-infekcionnyj-kontrol-5056927/>. – Текст: электронный
8. Перельман, М. И. Фтизиатрия : национальные руководства / под редакцией М. И. Перельмана. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 512 с. – ISBN 978–5–9704–1232–9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412329.html>. – Текст: электронный
9. Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под редакцией П. К. Яблонского. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 240 с. – ISBN 978–5–9704–3675–2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436752.html>. – Текст: электронный

Учебно-методические пособия:

Стогова, Н. А. Рентгенологическая диагностика и дифференциальный диагноз туберкулеза органов дыхания (в схемах и таблицах) : учебно-методическое пособие / Н. А. Стогова; ВГМУ им. Н. Н. Бурденко. – 2-е изд., испр. и доп. – Воронеж : Би., 2015. – 100 с.: ил. – Б.ц. <http://lib1.vrnngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/686>. – Текст: электронный