Міністерство охорони здоров'я України

Харківський національний медичний університет

ІІ медичний факультет

Кафедра Фтизіатрії та пульмонології

Галузь знань 22 «Охорона здоров'я»

Спеціальність 228 «Педіатрія»

Освітньо-професійна програма «Фтизіатрія з особливостями дитячого віку»

Другого магістерського рівня вищої освіти

СИЛАБУС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Силабус навчальної дисципліни затверджений на засіданні кафедри  фтизіатрії та пульмонології  Протокол від  “28” серпня 2020 року № 13  Завідувач кафедри  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шевченко О.С. (підпис) (прізвище та ініціали)  “\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року |  | Схвалено методичною комісією ХНМУ з проблем професійної підготовки терапевтичного профілю    Протокол від.  “\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ року № \_\_\_  Голова  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кравчун П.Г.  (підпис) (прізвище та ініціали)  “\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ року |

Харків 2020

**Локація:** учбові кімнати кафедри фтизіатрії та пульмонології ХНМУ на базах: КНП ХОР «Обласний протитуберкульозний диспансер №1» (вул. Ньютона 145), КНП ХОР «Обласна туберкульозна лікарня № 1» (пр. Ново-Баварський, 2), ДЗОЗ «Обласна туберкульозна лікарня № 3» (вул. Пирогова, 8) Час проведення практичних занять: 1-5 заняття – 12:25-15:55, 6-7 заняття – 12:25-16:45 АБО 1-5 заняття – 08:45-12:15, 6-7 заняття – 08:00-12:15. Час проведення лекцій: 09:20-11:00 АБО 13:20-15:00

**Координатори/розробники курсу**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Шевченко Ольга Станиславна** - **заведующая кафедрой** фтизиатрии и пульмонологии ХНМУ, д.м.н., профессор.  Тел. (057) 357-11-08. E-mail: [kafphtyzia@i.ua](mailto:kafphtyzia@i.ua) |
|  | Овчаренко Ірина Анатоліївна – завучка кафедри фтизіатрії та пульмонології ХНМУ, асистентка. <http://31.128.79.157:8083/user/profile.php?id=30> , Тел. 0673247149, E-mail: [arlabhf@i.ua](mailto:arlabhf@i.ua),, Очні консультації проводяться на базі вул. Ньютона, 145 |

**Викладачі**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Дмитро Олександрович Бутов – д.мед.н., проф., відповідальний за роботу студентського наукового гуртка  Очні консультації на базі: вул. Пірогова, 3 |
|  | Матвєєва Світлана Леонідівна – д.мед.н., доц., відповідальна за лікувальну роботу на кафедрі  Очні консультації на базі: вул. Ньютона, 145. |
|  | Степаненко Ганна Леонідівна – к.мед.н., асистентка, профорг кафедри, відповідальна за техніку безпеки на кафедрі.  Очні консультації на базі: вул Пірогова, 3 |
|  | Чопорова Олександра Іванівна – к.мед.н., доцент, відповідальна за наукову роботу кафедри  Відповідальна за підготовку до «Крок-2».  Очні консультації на базі: прос. Ново-Баварський 2 |
| **C:\Users\User\AppData\Local\Temp\Говардовская.jpg** | Говардовська Ольга Олександрівна – асистентка  Очні консультації на базі: прос. Ново-Баварський 2 |
| **C:\Users\User\Downloads\швец.jpg** | Швець Ольга Миколаївна, ассистентка  Очні консультації на базі: ул. Ньютона, 145. |

**Анотація курсу**

Навчальна дисципліна «Фтизіатрія з особливостями дитячого віку» розглядає питання епідеміології, етіології, патогенезу, клініки, діагностики, лікування та профілактики туберкульозу легеневої та позалегеневої локалізації, та особливості перебігу туберкульозної інфекції у дітей та підлітків. Вивчення дисципліни формує у студентів уявлення про алгоритми виявлення і ведення хворих на туберкульоз, а також профілактику його передачі. Засвоєння цих знань є вкрай важливим для лікарів будь-якої спеціальності для забезпечення подолання епідемії туберкульозу в Україні

Кількість кредитів - 3.

Загальна кількість годин - 90.

Годин для денної форми навчання: аудиторних - 40, самостійної роботи студента - 50.

Рік підготовки 4, семестр 7 і 8.

Практичні заняття 30 годин.

Лекції 10 годин.

Вид контролю: диференційний залік.

**Мета навчальної дисципліни**: засвоєння базових знань з епідеміології, етіології, патогенезу, клініки, діагностики, лікування та профілактики туберкульозу, та його особливості у дітей та підлітків.

**Завдання дисципліни:**

- формування у студентів вміння визначати провідні симптоми та синдроми при туберкульозі;

- формування у студентів вміння визначати фактори ризику захворювання на туберкульоз;

- формування у студентів вміння діагностувати клінічні форми туберкульозу легенів і позалегеневих форм;

- засвоєння студентами сучасних методів діагностики туберкульозу (бактеріологічні, визначення чутливості мікобактерій туберкульозу до протитуберкульозних препаратів, визначення ДНК мікобактерій туберкульозу методом полімеразної ланцюгової реакції та ін.)

- формування у студентів вміння проводити діагностику утруднень туберкульозу і надавати екстрену допомогу при невідкладних станах у хворих на туберкульоз;

- формування у студентів вміння визначати групи диспансерного обліку осіб з груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз і використовувати принципи профілактики туберкульозу.

**Статус дисципліни**: нормативна.

**Формат дисципліни**: змішаний

**Методи навчання:** навчання передбачає наявність презентацій, відео-матеріалів, методичних рекомендацій, робочих зошитів, конспектів лекцій, навчальні історії хвороб, рентгенограми та інше.

**Рекомендована література:**

1.​ Фтизіатрія. Підручник за ред.. проф. В.І. Петренка – Київ, «Медицина», 2015 -472с.

2.​ 2. Фтизіатрія. Підручник / акад. А.Я. Циганенко і проф. С.І. Зайцева - Харків, «Факт» 2004 - 390с.

3.​ Наказ МОЗ України №530. Туберкульоз. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги дорослим. – Київ.- 2020.

<https://phc.org.ua/sites/default/files/users/user90/Nakaz_MOZ_vid_25.02.2020_530_Standarty_medopomogy_pry_TB.pdf>

4.​ Буклет тестових завдань ліцензійного іспиту «КРОК 2 Фтизіатрія» на українській, російській та англійській мовах для студентів медичних факультетів / О. С. Шевченко, Ю. Н. Пашков, С. Л. Матвеєва, Г. Л. Степаненко, О. І. Чопорова, Д. О. Бутов; Харків: ХНМУ, 2013. — 40 с.

5.​ Global tuberculosis report 2019. Geneva: World Health Organization; 2019 (http://www.who.int/tb/ publications/global\_report/en/, accessed 15 March 2020).

6.​ Туберкульоз: організація, діагностика, лікування, профілактика та контроль за смертністю / Ю. І. Фещенко, В. М. Мельник, Л. В. Турченко, С. В. Лірник . – К.:Здоров’я, 2010. – 447 с.

7.​ WHO Guidelines on tuberculosis infection prevention and control, 2019 update Geneva: World Health Organization; 2019 (<https://www.who.int/tb/publications/2019/guidelines-tuberculosis-infection-prevention-2019/en/> , accessed 15 March 2020).

8.​ Синдромальна діагностика захворювань легень: навчальний посібник / О.С. Шевченко, С.Л. Матвеєва, Ю.М. Пашков та ін. — Харків: ХНМУ, 2013. — 148 с.

9.​ Операційне керівництво ВООЗ щодо туберкульозу. Модуль 1: Профілактика — профілактичне лікування туберкульозу (2020)/EN <https://phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan/tuberkuloz/kerivni-dokumenti-z-tb>

**Пререквізити та кореквізити дисципліни:** інтегрується з дисциплінами: мікробіологія, патологічна анатомія, патологічна фізіологія, пропедевтика педіатрії, внутрішня медицина, рентгенологія, фармакологія, епідеміологія і гігієна, громадське здоров'я та управління охороною здоров'я.

**Результати навчання.**

1. Здатність до встановлення попереднього клінічного діагнозу захворювання.

1.1. В умовах закладу охорони здоров’я, його підрозділу та серед прикріпленого населення:

• Вміти виділити та зафіксувати провідний клінічний симптом або синдром шляхом прийняття обґрунтованого рішення, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані фізикального обстеження хворого, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

• Вміти встановити найбільш вірогідний або синдромний діагноз захворювання шляхом прийняття обґрунтованого рішення, за допомогою співставлення зі стандартами, використовуючи попередні дані анамнезу хворого та дані огляду хворого, на основі провідного клінічного симптому або синдрому, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

1.2. В умовах закладу охорони здоров’я, його підрозділу:

• Призначити лабораторне та/або інструментальне обстеження хворого шляхом прийняття обґрунтованого рішення, на підставі найбільш вірогідного або синдромного діагнозу, за стандартними схемами, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

• Здійснювати диференціальну діагностику захворювання шляхом прийняття обґрунтованого рішення, за певним алгоритмом, використовуючи найбільш вірогідний або синдромний діагноз, дані лабораторного та інструментального обстеження хворого, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

• Встановити попередній клінічний діагноз шляхом прийняття обґрунтованого рішення та логічного аналізу, використовуючи найбільш вірогідний або синдромний діагноз, дані лабораторного та інструментального обстеження хворого, висновки диференціальної діагностики, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

2. Навички збирання інформації про пацієнта

Збирати дані про скарги пацієнта, анамнез хвороби, анамнез життя (в тому числі професійний анамнез), за умов закладу охорони здоров’я, його підрозділу або вдома у хворого, використовуючи результати співбесіди з пацієнтом, за стандартною схемою опитування хворого.

За будь-яких обставин (в закладі охорони здоров’я, його підрозділі, вдома у пацієнта та ін.), використовуючи знання про людину, її органи та системи, за певними алгоритмами:

• збирати інформацію про загальний стан пацієнта (свідомість, конституція) та зовнішній вигляд (огляд шкіри, підшкірного жирового шару, пальпація лімфатичних вузлів, щитовидної та молочних залоз);

• обстежувати стан серцево-судинної системи (огляд та пальпація ділянки серця та поверхневих судин, визначення перкуторних меж серця та судин, аускультація серця та судин);

• обстежувати стан органів дихання (огляд грудної клітки та верхніх дихальних шляхів, пальпація грудної клітки, перкусія та аускультація легенів);

• обстежувати стан органів черевної порожнини (огляд живота, пальпація та перкусія кишок, шлунку, печінки, селезінки, пальпація підшлункової залози, нирок, органів малого тазу, пальцеве дослідження прямої кишки);

• обстежувати стан кістково-м’язового апарату (огляд та пальпація);

• обстежувати стан нервової системи…

• обстежувати стан сечостатевої системи ….

3. Здатність до оцінювання результатів лабораторних та інструментальних досліджень

Оцінювати інформацію щодо діагнозу в умовах закладу охорони здоров’я, його підрозділу, застосовуючи стандартну процедуру, використовуючи знання про людину, її органи та системи, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень.

4. Здатність до визначення принципів та характеру лікування захворювань

Визначати характер лікування (консервативне, оперативне) захворювання, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

5. Здатність до діагностування невідкладних станів

Встановити діагноз шляхом прийняття обґрунтованого рішення та оцінки стану людини, за будь-яких обставин (вдома, на вулиці, закладі охорони здоров’я, його підрозділі) у т.ч. в умовах надзвичайної ситуації, в умовах нестачі інформації та обмеженого часу, використовуючи стандартні методики фізикального обстеження та можливого анамнезу, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

6. Здатність до визначення тактики надання екстреної медичної допомоги

Визначати тактику надання екстреної медичної допомоги, за будь-яких обставин, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення, на підставі діагнозу невідкладного стану в умовах обмеженого часу за допомогою стандартних схем.

7. Навички надання екстреної медичної допомоги

Надавати екстрену медичну допомогу, за будь-яких обставин, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення, на підставі діагнозу невідкладного стану в умовах обмеженого часу згідно з визначеною тактикою, використовуючи стандартні схеми.

8. Навички виконання медичних маніпуляцій

Виконувати медичні маніпуляції на підставі попереднього клінічного діагнозу та/або показників стану пацієнта, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення та використовуючи стандартні методики.

9. Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні захворювань

Визначати необхідний режим праці та відпочинку при лікуванні захворювання, у умовах закладу охорони здоров’я, вдома у хворого на підставі попереднього клінічного діагнозу, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

10. Здатність до визначення лікувального харчування при лікуванні захворювань

Визначати необхідне лікувальне харчування при лікуванні захворювання в умовах закладу охорони здоров’я, вдома у хворого на підставі попереднього клінічного діагнозу, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

11. Здатність до проведення санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів

11.1. Формувати, в умовах закладу охорони здоров’я, його підрозділу на виробництві, використовуючи узагальнену процедуру оцінки стану здоров’я людини, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення, серед закріпленого контингенту населення:

• диспансерні групи хворих;

• групи здорових людей, що підлягають диспансерному нагляду.

11.2. Здійснювати систему протиепідемічних та профілактичних заходів, в умовах закладу охорони здоров’я, його підрозділу на підставі даних про стан здоров’я певних контингентів населення та про наявність впливу на нього навколишнього середовища, використовуючи існуючі методи, в межах первинної медико-санітарної допомоги населенню

11.3. Організовувати проведення серед закріпленого контингенту населення заходів вторинної та третинної профілактики, використовуючи узагальнену процедуру оцінки стану здоров'я людини (скринінг, профілактичний медичний огляд, звернення за медичною допомогою), знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення, в умовах закладу охорони здоров’я, зокрема:

• формувати групи диспансерного нагляду ;

• організовувати лікувально-оздоровчі заходи диференційовано від групи диспансеризації

12. Здатність до планування профілактичних та протиепідемічних заходів щодо інфекційних хвороб

Планувати заходи для запобігання розповсюджування інфекційних хвороб в умовах закладу охорони здоров’я, його підрозділу на підставі результатів епідеміологічного обстеження осередків інфекційних хвороб, епідеміологічного аналізу, використовуючи існуючі профілактичні та протиепідемічні методи.

13. Здатність до проведення профілактичних та протиепідемічних заходів щодо інфекційних хвороб

13.1. Проводити в умовах закладу охорони здоров’я, його підрозділу:

• виявлення і ранню діагностику інфекційних захворювань;

• первинні протиепідемічні заходи в осередку інфекційної хвороби.

13.2. Виявляти в умовах закладу охорони здоров’я, його підрозділу використовуючи статистичні та лабораторні методи групи ризику, території ризику, час ризику, фактори ризику та здійснювати епідеміологічний аналіз інфекційної захворюваності населення:

14. Здатність до визначення тактики ведення контингенту осіб, що підлягають диспансерному нагляду

В закладі охорони здоров’я, або вдома у хворого на підставі отриманих даних про стан здоров’я пацієнта, за допомогою стандартних схем, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення:

• визначати тактику обстеження та вторинної профілактики хворих, що підлягають диспансерному нагляду;

• визначати тактику обстеження та первинної профілактики здорових осіб, що підлягають диспансерному нагляду;

15. Здатність до проведення експертизи працездатності

Визначати наявність та вираженість обмежень життєдіяльності, виду, ступеню та тривалості непрацездатності з оформленням відповідних документів, в умовах закладу охорони здоров’я на підставі даних про захворювання та його перебіг, особливості професійної діяльності людини.

16. Здатність до ведення медичної документації

За умов закладу охорони здоров’я, його підрозділу:

Вести медичну документацію щодо пацієнта та контингенту населення (карту амбулаторного/стаціонарного хворого, історію хвороби, санаторно-курортну карту, листок непрацездатності, документацію для МСЕК, і т. ін.), використовуючи стандартну технологію, на підставі нормативних документів.

17. Дотримуватися вимог етики, біоетики та деонтології у своїй фаховій діяльності.

**Зміст дисципліни.**

**Теми лекцій**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  з/п | Назва теми | Кількість  годин |
| 1 | Визначення туберкульозу як наукової та практичної проблеми. Епідеміологія туберкульозу в Україні та світі. Проблема мультирезистентного і ВІЛ-асоційованого туберкульозу. Епідемічний процес при туберкульозі. Патогенез туберкульозної інфекції. | 2 |
| 2 | Виявлення і діагностика туберкульозу. | 2 |
| 3 | Загальні принципи і методи лікування хворих на туберкульоз. Профілактика туберкульозу. Інфекційний контроль за туберкульозною інфекцією. | 2 |
| 4 | Клінічні варіанти перебігу первинного туберкульозу | 2 |
| 5 | Клінічні варіанти перебігу вторинного туберкульозу | 2 |
| **Всього** | | **10** |

**Теми практичних занять**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  з/п | Назва теми | Кількість  годин |
| 1 | Збудник туберкульозу, будова, метаболізм, мінливість, стійкість у довкіллі. Класифікація. Патогенність і вірулентність мікобактерій. Основні епідеміологічні показники туберкульозної інфекції та їх оцінка. Епідеміологія туберкульозу в Україні і світі. Джерела туберкульозної інфекції. Механізм передачі інфекції, шляхи зараження. Патогенез туберкульозу. Імунітет при туберкульозі. Патоморфоз туберкульозу. Клінічна класифікація туберкульозу. Поняття про латентну туберкульозну інфекцію, первинний і вторинний туберкульоз. Групи ризику. | 4 |
| 2 | Визначення симптомів, що можуть свідчити про туберкульоз. Маршрут пацієнта з кашлем на етапі первинної медичної допомоги. Місце лабораторних методів у виявленні туберкульозу.  Мікроскопічна діагностика туберкульозу. Бактеріологічні методи діагностики туберкульозу. Молекулярно-генетична діагностика туберкульозу. Застосування рентгенологічного дослідження в діагностиці туберкульозу. Роль комп’ютерної і магнітно-резонансної томографії в діагностиці та диференційній діагностиці туберкульозу. Рентгенологічна семіотика легеневого і позалегеневого туберкульозу. Роль інструментальних та інвазивних методів у підтвердженні діагнозу.  Туберкулінодіагностика. Принцип методу, показання. Роль туберкулінодіагностики у виявленні латентної туберкульозної інфекції.  Клінічний розбір пацієнта. | 4 |
| 3 | Основні принципи і методи лікування хворих на туберкульоз легень. Протитуберкульозні препарати. Стандартні режими хіміотерапії. Поняття про хіміорезистентність: моно-, полі-, мультирезистентний туберкульоз, розширена резистентність. Стандартні, індивідуальні, емпіричні режими лікування хіміорезистентного туберкульозу. Лікування позалегеневого туберкульозу. Побічні ефекти хіміотерапії туберкульозу, стратегії їх подолання. Моніторинг лікування, оцінка ефективності. Визначення результатів лікування туберкульозу. Лікування під безпосереднім наглядом. Амбулаторне і стаціонарне лікування туберкульозу. Прихильність до лікування. Методи хірургічного лікування легеневого і позалегеневого туберкульозу. Паліативна допомога.  Ланцюг передачі інфекції, шляхи його переривання: виявлення, ізоляція, ефективне лікування джерел інфекції, інфекційний контроль, вакцинація БЦЖ, хіміопрофілактика.  Інфекційний контроль: адміністративний, інженерний, індивідуальний аспекти. Розподіл потоків хворих, поняття про зони високого, середнього, низького ризику. Респіраторна гігієна. Контроль стану повітря закритих приміщень: природна, штучна вентиляція. Фільтрація повітря. УФ-опромінення: конструкції опромінювачів. Індивідуальних захист органів дихання: типи респіраторів, правила підбору і застосування. Поняття про контактних осіб, осередки туберкульозної інфекції. Відстеження контактів. Вакцинація БЦЖ: терміни, протипоказання, техніка. Перебіг післявакцинального періоду. Ускладнення БЦЖ. Показання до хіміопрофілактики туберкульозу. Режими хіміопрофілактики.  Клінічний розбір пацієнта. | 4 |
| 4 | Клінічні варіанти перебігу первинного туберкульозу легенів. Туберкульоз у дітей. Туберкульоз невстановленої локалізації, туберкульоз внутрішньогрудних лімфатичних вузлів, первинний туберкульозний комплекс. Вплив масової імунізації проти туберкульозу на патоморфоз туберкульозу в дітей. Перебіг туберкульозу у вакцинованої та невакцинованої дитини. Генералізований (міліарний) туберкульоз  Клінічний розбір пацієнта. | 4 |
| 5 | Клінічні варіанти перебігу вторинного туберкульозу. Дисемінований туберкульоз легень. Туберкульоз плеври, лімфатичних вузлів, ЦНС. Вогнищевий та інфільтративний туберкульоз легень. Казеозна пневмонія, туберкулома легень. Фіброзно-кавернозний та циротичний туберкульоз легень. Клінічний розбір пацієнта. | 4 |
| 6 | ВІЛ-асоційований туберкульоз: значення проблеми в Україні та світі. Патогенез туберкульозу на тлі ВІЛ-інфекції. Значення туберкульозу як опортуністичної інфекції. Перебіг, діагностика, лікування ко-інфекції ТБ/ВІЛ. Терміни призначення протитуберкульозної в антиретровірусної терапії. Визначення прогнозу захворювання. Синдром відновлення імунної системи у хворих з ВІЛ-інфекцією, його вплив на перебіг туберкульозу. Значення іншої супутньої патології в перебігу туберкульозу: цукровий діабет, пневмоконіози, захворювання нирок, лікування імунодепресантами, фактором некрозу пухлини. Туберкульоз і вагітність.  Обговорення та захист історії хвороби. | 5 |
| 7 | Невідкладні стани в клініці туберкульозу: спонтанний пневмоторакс, легенева кровотеча, анафілактичний шок, бронхоспазм. Діагностика, невідкладна допомога.  Диференційований залік | 5 |
| **Всього** | | 30 |

**Самостійна робота**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  з/п | Назва теми | Кількість  годин |
| 1 | Неспецифічна терапія хворих на туберкульоз (гігієно-дієтичний режим, патогенетичне, симптоматичне лікування). Хірургічне лікування. Санаторно-курортне лікування | 5 |
| 2 | Туберкульоз периферичних лімфатичних вузлів. Туберкульоз кісток і суглобів. Клініка, діагностика, лікування | 5 |
| 3 | Туберкульозний плеврит | 5 |
| 4 | Туберкульоз: рентген-семіотика | 5 |
| 5 | Тест з антигеном туберкульозним рекомбінанатним | 5 |
| 6 | Тести вивільнення γ-ІФН | 5 |
| 7 | Методи променевої діагностики туберкульозу органів дихання | 5 |
| 8 | Метод спірографії, зміни показників спірограми при туберкульозу органів дихання | 5 |
| 9 | Функціональні методи дослідження при туберкульозі | 5 |
| 10 | Туберкульоз: диференційна діагностика | 5 |
| **Всього** | | **50** |

**Індивідуальні завдання:**

1). Підготовка огляду наукової літератури або проведення наукового дослідження (за вибором або домовленістю з викладачем). 2). Клінічний розбір хворого на туберкульозу. 3). Доповідь історії хвороби пацієнта на практичному занятті. 4). Доповідь реферату або презентації на практичному занятті. 5) Написання тез, статей. 6). Участь в олімпіадах, виступ, стендова доповідь, написання тез на конференціях.

**Політика та цінності дисципліни**

Для отримання позитивної оцінки з дисципліни, студент має відвідати всі лекції та практичні заняття, а також отримати на кожному практичному занятті позитивну оцінку (3, 4 або 5) та скласти диференційний залік не менш ніж на 50 балів. Також студент повинен представити на передостанньому занятті заповнений робочий зошит та історію хвороби за клінічним завданням, наданим викладачем на першому занятті.

Для допущення до заняття студент повинен мати медичну форму та змінне взуття. Для отримання позитивної оцінки студент повинен бути готовим відповідати на запитання за темою заняття.

У разі пропуску лекції, студент повинен підготувати реферат за пропущеною темою та представити його на відпрацювання своєму викладачу у вільний від академічного навантаження час або черговому викладачу. Реферат має бути підготовлений з дотриманням принципів академічної доброчесності.

У разі пропуску практичного заняття студент має змогу відпрацювати його своєму викладачу у вільний від академічного навантаження час або черговому викладачу. Відпрацювання відбувається шляхом проведення співбесіди за пропущеною темою. Студент може відпрацювати пропущене заняття без оформлення дозволу впродовж місяця. Після збігання цього терміну студент повинен отримати дозвіл деканату для відпрацювання заняття.

Незадовільні оцінки також відпрацьовуються шляхом співбесіди без оформлення дозволу у будь-який час.

Для отримання додаткових балів студент повинен підготувати та опублікувати тези доповіді або виступити з усною доповіддю на конференції. Для підготовки індивідуального завдання студент має право користуватися допомогою свого викладача та інших співробітників кафедри. Затвердження присвоєння індивідуальних балів проводиться на засіданні кафедри. Під час підготовки індивідуального заняття студент має керуватися принципами академічно доброчесності.

**Політика оцінювання**

**Організація поточного контролю.** Засвоєння теми (поточний контроль) контролюється на практичному занятті відповідно до конкретних цілей. Застосовуються такі засоби оцінки рівня підготовки: тестові завдання, розв’язання ситуаційних задач, трактування та оцінка результатів лабораторних досліджень, аналіз і оцінка результатів інструментальних досліджень і параметрів, що характеризують функції організму людини, контроль засвоєння практичних навичок. Оцінювання здійснюється за традиційною 4-бальною системою: «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно». Перерахунок середньої оцінки за поточну навчальну діяльність у багатобальну шкалу проводиться відповідно до таблиці 2.

Підсумковий бал за ПНД у семестрі визначається як середнє арифметичне національних оцінок за кожне заняття та ПЗ, округлене до 2-х знаків після коми та перераховується у багатобальну шкалу за таблицею 1.

Таблиця 1

**Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу**

| 4-бальна шкала | 120-бальна шкала |  | 4-бальна шкала | 120-бальна шкала |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | 120 | 3.91-3,94 | 94 |
| 4.95-4,99 | 119 | 3.87-3,9 | 93 |
| 4.91-4,94 | 118 | 3.83- 3,86 | 92 |
| 4.87-4,9 | 117 | 3.79- 3,82 | 91 |
| 4.83-4,86 | 116 | 3.74-3,78 | 90 |
| 4.79-4,82 | 115 | 3.7- 3,73 | 89 |
| 4.75-4,78 | 114 | 3.66- 3,69 | 88 |
| 4.7-4,74 | 113 | 3.62- 3,65 | 87 |
| 4.66-4,69 | 112 | 3.58-3,61 | 86 |
| 4.62-4,65 | 111 | 3.54- 3,57 | 85 |
| 4.58-4,61 | 110 | 3.49- 3,53 | 84 |
| 4.54-4,57 | 109 | 3.45-3,48 | 83 |
| 4.5-4,53 | 108 | 3.41-3,44 | 82 |
| 4.45-4,49 | 107 | 3.37-3,4 | 81 |
| 4.41-4,44 | 106 | 3.33- 3,36 | 80 |
| 4.37-4,4 | 105 | 3.29-3,32 | 79 |
| 4.33-4,36 | 104 | 3.25-3,28 | 78 |
| 4.29-4,32 | 103 | 3.21-3,24 | 77 |
| 4.25- 4,28 | 102 | 3.18-3,2 | 76 |
| 4.2- 4,24 | 101 | 3.15- 3,17 | 75 |
| 4.16- 4,19 | 100 | 3.13- 3,14 | 74 |
| 4.12- 4,15 | 99 | 3.1- 3,12 | 73 |
| 4.08- 4,11 | 98 | 3.07- 3,09 | 72 |
| 4.04- 4,07 | 97 | 3.04-3,06 | 71 |
| 3.99-4,03 | 96 | 3.0-3,03 | 70 |
| 3.95- 3,98 | 95 | Менше 3 | Недостатньо |

**Оцінювання індивідуальних завдань студента** здійснюється за виконання індивідуальних завдань: доповідь на науково-практичних конференціях кафедри, університету, написання тез, статей 0 – 5 балів; участь у Всеукраїнській олімпіаді – за кожний вид діяльності 5 – 10 балів (додатково загалом не більше 10 балів**)**, які можуть додаватись, як заохочувальні. Загальна сума балів за поточну навчальну діяльність не може перевищувати 120 балів.

**Організація підсумкового контролю**

Диференційований залік з дисципліни - це процес, протягом якого перевіряються отримані за семестр:

- рівень теоретичних знань;

- розвиток творчого мислення;

- навички самостійної роботи;

- компетенції - вміння синтезувати отримані знання і застосовувати їх у вирішенні практичних завдань.

Диференційований залік проводиться викладачем групи на останньому практичному занятті.

**Проведення диференційованого заліку:**

1. Вирішення пакету тестових завдань проводиться на занятті, який включає базові (якірні) тестові завдання ЛЛІ «Крок» у кількості **30 тестів.** Критерій оцінювання – 95% вірно вирішених завдань; «склав - не склав».

2. Оцінювання засвоєння практичних навичок та теоретичних знань за всіма темами дисципліни в день іспиту (таблиця 2).

**Таблиця 2**

**Оцінювання теоретичних знань (практичні навички оцінюються за критеріями «виконав», «не виконав»)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Кількість питань | «5» | «4» | «3» | Усна відповідь за білетами, які включають теоретичну частину дисципліни | За кожну відповідь студент одержує від 10 до 16 балів, що відповідає:  «5» - 16 балів;  «4» - 13 балів;  «3» - 10 балів. |
| 1 | 16 | 13 | 10 |
| 2 | 16 | 13 | 10 |
| 3 | 16 | 13 | 10 |
| 4 | 16 | 13 | 10 |
| 5 | 16 | 13 | 10 |
|  | 80 | 65 | 50 |

3. Завдання з практичної та професійної підготовки, що відображають уміння та навички під час оцінювання результатів лабораторних та інструментальних методів досліджень з метою діагностики та вибору лікувальної тактики.

**Оцінка з дисципліни**

Максимальна кількість балів, яку студент може набрати за вивчення дисципліни **–** 200 балів, у тому числі максимальна кількість балів за поточну навчальну діяльність – 120 балів, а також максимальна кількість балів за результатами диференційованого заліку або іспиту - 80 балів. Мінімальна кількість балів становить 120, у тому числі мінімальна поточна навчальна діяльність – 70 та за результатами іспиту або диференційованого заліку – 50 балів.

Оцінювання результатів вивчення дисципліни проводиться безпосередньо під час диференційованих заліків. Оцінка з дисципліни визначається як сума балів за ПНД та диференційованого заліку і становить min – 120 до max – 200.Відповідність оцінок за 200 бальною шкалою, чотирибальною (національною) шкалою та шкалою ЄСТS наведена у таблиці 3.

Таблиця 3

**Відповідність оцінок за 200 бальною шкалою,**

**чотирибальною (національною) шкалою та шкалою ЄСТS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оцінка  за 200 бальною шкалою | Оцінка за шкалою ECTS | Оцінка за  чотирибальною (національною) шкалою |
| 180–200 | А | Відмінно |
| 160–179 | В | Добре |
| 150–159 | С | Добре |
| 130–149 | D | Задовільно |
| 120–129 | E | Задовільно |
| Менше 120 | F, Fx | Незадовільно |

Оцінка з дисципліни виставляється лише студентам, яким зараховані усі підсумкові заняття, заліки, диференційовані заліки та іспити.

Студентам, що не виконали вимоги навчальної програми виставляється оцінка **FX,** якщо вони були допущені до складання диференційованого заліку або іспиту, але не склали його. Оцінка **F** виставляється студентам, які не допущені до складання диференційованого заліку або іспиту.

**Перелік питань для диференційованого заліку**

1. Клінічна картина при поєднаної патології ТБ / ВІЛ.
2. Особливості первинного туберкульозу у підлітків.
3. Збір анамнезу, його значення при постановці діагнозу «Туберкульоз».
4. Ускладнення первинного туберкульозу.
5. Лабораторні методи виявлення МБТ, визначення чутливості МБТ до протитуберкульозних препаратів.
6. Туберкульоз внутрішньогрудних лімфатичних вузлів. Патогенез, клініка, лікування.
7. Променева діагностика, її значення при постановці діагнозу «Туберкульоз».
8. Диференціальна діагностика туберкульозу внутрішньогрудних лімфатичних вузлів.
9. Препарати туберкуліну, особливості застосування.
10. Туберкульоз невстановленої локалізації. Патогенез, клініка, лікування.
11. Особливості лікування хворих з ко-інфекцією ТБ / ВІЛ.
12. Первинний туберкульоз. Епідеміологія, патогенез, клінічні форми.
13. Профілактика туберкульозу у ВІЛ-інфікованих.
14. Первинний туберкульозний комплекс. Патогенез, клініка, діагностика, лікування.
15. Оцінка результатів туберкулінодіагностики.
16. Лікування хворих з первинним туберкульозом: категорії хворих, схеми лікування згідно категоріям?
17. Техніка проведення вакцинації БЦЖ, інтерпретація результатів.
18. Диференціальна діагностика первинного туберкульозного комплексу.
19. Прискорені методи виявлення МБТ. Їх значення при постановці діагнозу «туберкульоз»
20. Ускладнення, викликані вакциною БЦЖ, їх причини та лікування.
21. Хіміорезистентний туберкульоз, епідеміологія, діагностика, лікування.
22. Особливості діагностики туберкульозу внутрішньогрудних лімфатичних вузлів.
23. Лікування хворих на хіміорезистентний туберкульоз.
24. Ведення хворих з первинним туберкульозом після закінчення основного курсу хіміотерапії.
25. Вогнища туберкульозної інфекції, класифікація, профілактичні заходи, що проводяться в осередках туб. інфекції.
26. Профілактика туберкульозу: види, заходи, що проводяться.
27. Основні і додаткові методи діагностики туберкульозу.
28. Вакцинація БЦЖ: завдання, показання, протипоказання.
29. Показання до проведення консервативного і хірургічного лікування у хворих на хіміорезистентний туберкульоз.
30. Особливості первинного туберкульозу в різних вікових групах.

**Перелік практичних завдань та робіт** **до підсумкового контролю**

1. інтерпретація результатів бактеріоскопічних, молекулярно-генетичних і бактеріологічних методів дослідження мокротиння
2. складання схеми обстеження хворого на туберкульоз та аналіз отриманих даних
3. визначення клінічних форм туберкульозу і формулювання клінічного діагнозу відповідно до класифікації
4. встановлення діагнозу туберкульозу на підставі анамнестичних, клініко-рентгенологічних та лабораторних даних
5. надання екстреної допомоги при невідкладних станах у хворих на туберкульоз
6. діагностування ускладнень первинних та вторинних форм туберкульозу
7. призначення комплексної терапії хворим на туберкульоз
8. формулювання клінічного діагнозу первинних і вторинних форм туберкульозу згідно з класифікацією
9. опис рентгенограм при первинних та вторинних формах туберкульозу
10. ведення медичної документації, що використовується у фтизіатрії аналіз результатів проби Манту з 2 ТО ППД-Л та тесту з антигеном туберкульозним рекомбінантним.

Завідувачка кафедри

фтизіатрії та пульмонології

д.мед.н., проф. О.С. Шевченко