

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новосибирский государственный медицинский университет Минздрава России»
(ФГБОУ ВО НГМУ МЗ РФ)

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по ЦДО,
профессор,
Е.Г. Кондорица



«27» 02 2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
«Наблюдение, лечение и профилактика туберкулеза у больных
с сопутствующими инфекционными заболеваниями»**

Специальность «Фтизиатрия»

Общая трудоемкость: 36 академических часов.

Форма освоения: очная

НОВОСИБИРСК 2023

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного образования врачей со сроком освоения 36 академических часов «Наблюдение, лечение и профилактика туберкулеза у больных с сопутствующими инфекционными заболеваниями» разработана сотрудниками кафедры фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

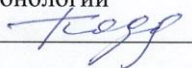
Программу разработал:

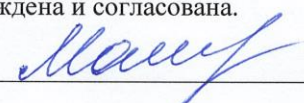
СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Наблюдение, лечение и профилактика туберкулеза у больных с сопутствующими инфекционными заболеваниями» (срок обучения 36 академических часов)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Колпакова Т.А.	д.м.н. доцент	Профессор кафедры фтизиопульмонологии	Кафедра фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО НГМУ МЗ РФ
2.	Петренко Т.И.	д.м.н.	Профессор кафедры фтизиопульмонологии	Кафедра фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО НГМУ МЗ РФ
3.	Краснов Д.В.	д.м.н.	Доцент кафедры фтизиопульмонологии	Кафедра фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО НГМУ МЗ РФ
4.	Баранчукова А.А.	к.м.н.	Доцент кафедры фтизиопульмонологии	Кафедра фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО НГМУ МЗ РФ
5.	Пушкарева Е.Ю.	к.м.н.	Ассистент кафедры фтизиопульмонологии	Кафедра фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО НГМУ МЗ РФ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации рассмотрена и одобрена на заседании кафедры _____.
Протокол заседания № 6 от «18» января 2023 года.

Зав. кафедрой фтизиопульмонологии
Профессор, д.м.н.  Поддубная Л.В.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «фтизиатрия» обсуждена и согласована.
Декан ФПК и ППв,
Профессор, д.м.н.  Макаров К.Ю.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «фтизиатрия» заслушана, обсуждена и утверждена на заседании КМС ПДО.
протокол № 132 от « 02 » февраля 2023 г.

Секретарь КМС по ПДО,
Профессор, д.м.н.  Руйatkина Л.А.

Используемые сокращения:

ДПО - дополнительное профессиональное образование;
ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт
ПС - профессиональный стандарт
ОТФ - обобщенная трудовая функция
ТФ - трудовая функция
ЕКС – Единый квалификационный справочник
ПК - профессиональная компетенция
ЛЗ - лекционные занятия
СЗ - семинарские занятия
ПЗ - практические занятия
ОСК – обучающий симуляционный курс
ДОТ - дистанционные образовательные технологии
ЭО - электронное обучение
УП - учебный план
ВИЧи — инфекция вызванная вирусом иммунодефицита человека
ХВГС — хронический вирусный гепатит С
МЛУ – множественная лекарственная устойчивость
МЛУ ТБ – туберкулез, вызванный возбудителем с МЛУ
ПТП — противотуберкулезные препараты
ШЛУ – широкая лекарственная устойчивость
ШЛУ ТБ – туберкулез, вызванный возбудителем с ШЛУ

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
непрерывного образования врачей со сроком освоения 36 академических часов

«Наблюдение, лечение и профилактика туберкулеза у больных с сопутствующими инфекционными заболеваниями»

1. Общая характеристика программы
 - 1.1. Актуальность и обоснование разработки программы
 - 1.2. Общие положения: цель реализации программы
 - 1.3. Категории обучающихся
 - 1.4. Планируемые результаты обучения (нормативно-правовая основа)
2. Требования к итоговой аттестации
3. Учебный план
4. Рабочие программы учебных модулей
5. Организационно-педагогические условия реализации ДПП
6. Оценочные материалы (примеры)

1. Общая характеристика программы

1.1 АКТУАЛЬНОСТЬ И ОБОСНОВАНИЕ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ

В современных эпидемиологических условиях сохраняется высокая заболеваемость туберкулезом легких и внелегочных локализаций среди пациентов разного возраста. Особенно диагностика туберкулеза вызывает затруднения в связи с многообразием его клинических форм и полиморфизмом его клинических проявлений у больных с наличием сопутствующих состояний или заболеваний. В последние десятилетия на первый план выходит проблема коморбидных пациентов, в том числе с сочетанной инфекционной патологией. В нашем регионе продолжается рост заболеваемости ВИЧ, увеличивается доля больных с сочетанием ВИЧ+туберкулез среди впервые выявленных больных туберкулезом. Среди этой категории пациентов регистрируется высокий процент летальных исходов, что обусловлено как атипичностью клинической картины и рентгенологических проявлений туберкулеза, так и сложностью курации таких пациентов. Сопутствующие инфекционные заболевания также повышают риск развития нежелательных реакций на ПТП. Развитие туберкулеза у больных с ХВГС в три раза чаще вызывает побочные реакции, требующие отмены препаратов и изменения схемы противотуберкулезной терапии. В Сибири имеет особое значение распространенность такого гельминтоза как описторхоз. Пораженность местного населения в Западной Сибири достигает в бассейнах рек Обь, Иртыш, Томь 95%. Хроническая паразитарная инфекция влияет на Т-звено иммунитета, что значительно утяжеляет течение туберкулеза. При сочетанной патологии «туберкулез-описторхоз» в легких развивались более сильные специфические воспалительные изменения, чаще развиваются явления непереносимости отдельных ПТП. Эффективность борьбы с туберкулезом базируется на комплексе противотуберкулезных мероприятий, включающих профилактику туберкулеза, выявление и диспансерное наблюдение больных туберкулезом и групп риска, организацию эффективного контролируемого лечения на стационарном, амбулаторном этапе лечения и реабилитацию больных туберкулезом. Все это требует в условиях обновляющейся нормативно-правовой базы от врача-фтизиатра, инфекциониста, терапевта, лечебника, пульмонолога, врача общей практики постоянного обновления знаний в рамках специальности "Фтизиатрия".

Настоящая программа повышения квалификации предназначена для дополнительного образования по специальности «Фтизиатрия» врачей-фтизиатров и специалистов, участвующих в организации противотуберкулезной помощи пациентам с инфекционными заболеваниями. В образовательной программе рассматриваются вопросы организации выявления, лечения и профилактики туберкулеза у инфекционных больных, особенности наблюдения больных с сочетанной патологией, комплексное лечение больных туберкулезом с сопутствующими инфекционными заболеваниями.

Цель – систематизация и совершенствование профессиональных компетенций, которые позволят выполнять конкретные профессионально-должностные обязанности в рамках имеющейся квалификации врача-фтизиатра, инфекциониста, терапевта, пульмонолога, врача общей практики. Процесс обучения на цикле «Наблюдение, лечение и профилактика туберкулеза у больных с сопутствующими инфекционными заболеваниями» позволяет врачам подготовиться к прохождению периодической (повторной) специализированной аккредитации.

Задачи:

1. получение врачами профессиональных компетенций в области применения всего пакета действующих нормативно-правовых документов, регламентирующих противотуберкулезную деятельность, в том числе по вопросам организации выявления и наблюдения больных туберкулезом с сочетанной инфекцией;
2. получение врачами профессиональных компетенций по современным методам диагностики различных форм туберкулеза и его осложнений у больных из групп риска;
3. получение врачами профессиональных компетенций по особенностям профилактики туберкулеза у пациентов с сочетанной инфекционной патологией;
4. получение врачами профессиональных компетенций по комплексному лечению больных туберкулезом на фоне сопутствующих инфекционных заболеваний, в том числе с разной степенью лекарственной устойчивости МБТ;

Объем программы: 36 аудиторных часа трудоемкости (36 зачетных единиц; одна неделя).

Режим занятий: не более 6 академических часов в день/36 академических часов в неделю.

Форма обучения: очная

Документ, выдаваемый после завершения обучения - удостоверение о повышении квалификации.

- 1.3 Категория обучающихся** – врачи-фтизиатры, инфекционисты, терапевты, терапевты-участковые, пульмонологи, врачи общей практики, врачи-лечебники

1. 4 ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

1.4.1 Требования к начальной подготовке, необходимые для успешного освоения программы

Программа предназначена для специалистов, имеющих высшее медицинское образование, профессиональную переподготовку по специальности фтизиатрия, инфекционные болезни, терапия, пульмонология, общая врачебная практика (семейная медицина), участвующих в организации противотуберкулезной деятельности, проведении мероприятий по профилактике туберкулеза, выявлению новых случаев, лечению и реабилитации больных туберкулезом в сочетании с инфекционной патологией.

Характеристика профессиональных компетенций врачей, подлежащих усовершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Наблюдение, лечение и профилактика туберкулеза у больных с сопутствующими инфекционными заболеваниями»

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»¹ реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации требуют внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения. В соответствие с Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 октября 2018 г. № 684н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-фтизиатр»², Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»³, Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от

1 Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст.3442, ст.3446; 2013, № 27, ст. 3459, ст. 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2014, № 23 ст.2930; № 30, ст. 4106, ст. 4244, ст. 4247, ст. 4257; № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927, ст. 6928; 2015, № 1, ст. 72, ст. 85; №10, ст. 1403, ст. 1425; № 14, ст. 2018; № 27, ст. 3951; № 29, ст. 4339, ст. 4356, ст. 4359, ст. 4397; № 51, ст. 7245; 2016, № 1, ст. 9, ст. 28); постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22 октября 2013г. № 60 "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 "Профилактика туберкулеза"(с изменениями на 14 сентября 2020) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 6 мая 2014г., регистрационный №32182).

2 Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 октября 2018г. № 684н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-фтизиатр» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 ноября 2018г., регистрационный № 52737).

3 Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06 апреля 2017 г., регистрационный № 46293).

19 марта 2019 г. 154н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-пульмонолог»⁴, Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 135н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-инфекционист»⁵, Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 января 2005 г. № 84 «О порядке осуществления деятельности врача общей практики (семейного врача)» и Проектом Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач)" от 16 января 2019г^{6,7} развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-фтизиатра, врача-терапевта, врача-пульмонолога, врача, врача общей практики и врача-лечебника определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей применение методов диагностики, лечения и профилактики туберкулеза у больных с инфекционной патологией с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

1.4.2 Характеристика компетенций врача, подлежащих совершенствованию

Универсальные компетенции:

- способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Профессиональные компетенции:

в профилактической деятельности:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

- готовность к оказанию организационной помощи в проведении профилактических медицинских осмотров – ФЛГ обследование населения общей лечебной сети, контроль за проведением ФЛГ обследования групп повышенного риска по возможному заболеванию туберкулёзом, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми людьми, находящимися в контакте с больными туберкулёзом

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах туберкулёзной инфекции, в том числе при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

в диагностической деятельности:

-

4 Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 г. № 154н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-пульмонолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 апреля 2019 г., регистрационный № 54366).

5 Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 135н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-инфекционист» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 апреля 2018 г., регистрационный № 50593).

6 Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 января 2005г. № 84 «О порядке осуществления деятельности врача общей практики (семейного врача)».

7 Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 16 января 2019 "Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач)" (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018).

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

- готовность к оказанию консультативной помощи врачам общей лечебной сети в проведении диагностики, дифференциальной диагностики туберкулёза легких, с учётом у пациентов особенностей эпидемиологического, алергологического, онкологического, респираторного анамнеза, клинических, лабораторных данных, нередко сходных по течению состояний, симптомов, синдромов заболеваний, лабораторных проявлений наиболее часто встречающихся заболеваний (туберкулёз, инфекционные, аллергические, островоспалительные).

в лечебной деятельности:

- готовность к наблюдению, обследованию и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи с применением комбинации противотуберкулёзных препаратов (ПТП) в зависимости от лекарственной устойчивости возбудителя туберкулёза – лекарственно чувствительного (ЛЧ) и лекарственно-устойчивого туберкулёза (ЛУ) противотуберкулёзными препаратами 1, 2 ряда и альтернативной группы с учётом их фармакокинетических, фармакодинамических характеристик, а также наличия сопутствующих состояний и заболеваний;

- готовность к профилактике, диагностике, устранению лекарственных осложнений – побочных реакций (ПР) на отдельные ПТП и их комбинации у больных туберкулёзом при разных режимах и фазах лечения, из разных групп риска;

- готовность к формированию режимов лечения у больных с ЛЧ-, МЛУ-, ШЛУ-туберкулёзом с сопутствующими заболеваниями: ВИЧ-инфекцией, хроническими вирусными гепатитами, сахарным диабетом, заболеваниями сердечно-сосудистой системы, бронхолёгочной системы, заболеваниями почек, центральной и периферической нервной системы в интенсивную фазу и фазу продолжения;

- готовность к формированию патогенетической терапии при разных режимах лечения больных туберкулёзом в сочетании с инфекционными заболеваниями в интенсивную фазу и фазу продолжения;
- готовность к разработке реабилитационных программ для больных туберкулёзом с сочетанной инфекционной патологией.

в психолого-педагогической деятельности:

- готовность к формированию у больных туберкулёзом мотивации, направленной на соблюдение санитарно-гигиенических правил поведения в семье, на производстве, в обществе в целом, на излечение, сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

- готовность к формированию у населения мотивации к укреплению своего здоровья, (здоровый образ жизни), необходимости прохождения профилактических осмотров.

в организационно-управленческой деятельности:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

Характеристика новой профессиональной компетенции врача-фтизиатра

Профессиональная компетенция:

- способность осуществлять комплекс профилактических, организацию диагностических, лечебных, реабилитационных и иных мероприятий в соответствии с профессиональным стандартом, порядками и стандартами оказания медицинской помощи больным туберкулёзом с сочетанной инфекционной патологией;

По окончании обучения врач должен знать:

2. Содержание действующих нормативно-правовых документов по вопросам организации

противотуберкулезной деятельности, а также методических рекомендаций по туберкулезу у взрослых и по социально значимым инфекционным заболеваниям (ВИЧ, ХВГС, описторхоз, аспергилез, микобактериоз). Знать последние обновления.

3. Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), Клиническую классификацию туберкулеза, ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов; микобактериозов;
4. Современные методы клинической, лабораторной и лучевой диагностики туберкулеза;
5. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения отдельных форм туберкулеза у пациентов с сочетанной инфекционной патологией;
6. Основные дифференциально-диагностические признаки инфекционных заболеваний;
7. Основы профилактики туберкулеза.

По окончании обучения врач должен уметь:

1. Установить и обосновать диагноз туберкулеза, назначить дополнительные методы обследования для диагностики инфекционных заболеваний;
2. Интерпретировать данные основных и дополнительных методов исследования (лабораторных, лучевых, эндоскопических, функциональных);
3. Диагностировать побочные реакции (ПР) на противотуберкулезные препараты, определять степень тяжести, купировать ПР и проводить профилактические мероприятия, оказывать первую помощь при неотложных состояниях, возникших в процессе наблюдения и лечения.
4. Определять наиболее рациональные медикаментозные и не медикаментозные комплексы патогенетической терапии больных туберкулёзом, в том числе с сопутствующей инфекционной патологией.
5. Разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациента с сочетанной инфекционной патологией.

По окончании обучения врач должен владеть навыками:

1. Организации и проведения мероприятий по своевременному выявлению туберкулеза у больных с инфекционными заболеваниями;
2. Клинического обследования инфекционных больных с подозрением на туберкулез и их оценки (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, аускультация);
3. Организации и проведения диагностических мероприятий, использования алгоритмов дифференциальной диагностики отдельных форм туберкулеза, отдельных инфекционных заболеваний;
4. Организации профилактики туберкулеза;

2. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации непрерывного образования врачей проводится в форме итогового тестового контроля и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с квалификационными требованиями.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных разделов в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Наблюдение, лечение и профилактика туберкулеза у больных с сопутствующими инфекционными заболеваниями».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования «Наблюдение, лечение и профилактика туберкулеза у больных с сопутствующими инфекционными заболеваниями» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации установленного образца

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Наблюдение, лечение и профилактика туберкулеза у больных с сопутствующими инфекционными заболеваниями».

Программа построена на основе достижения обучающимися учебных целей. Под целью обучения понимается приобретение к концу освоения программы новых компетенций - необходимых знаний, умений и навыков по организации и осуществлению профессиональной деятельности по специальности «Фтизиатрия».

Форма обучения: очная

Освоение программы обеспечено набором мультимедийных презентаций по основным разделам программы, нормативно-правовыми документами, набором методических материалов, контрольными заданиями для оценки достижения результатов обучения.

Программа состоит из 5 разделов и итоговой аттестации.

№	Наименование разделов, тем	Всего часов	из них контактная работа: виды			Форма контроля
			Л	С	ПЗ	
1.	Раздел 1. «Сочетанная ВИЧ/ТБ инфекция»	10	7	1	2	
1.1	Эпидемиология Коинфекции	1	1			
1.2	Патогенез ВИЧ\ТБ	1	1			
1.3	ВИЧ-ассоциированный туберкулез у взрослых, детей и подростков	5	3	1	1	
1.4	Профилактика туберкулеза у ВИЧ-инфицированных пациентов	3	2		1	
2.	Раздел 2. «Туберкулез у больных вирусными гепатитами»	6	4	0,5	1,5	
2.1	Этиология, факторы риска, пути заражения, клинические проявления, методы диагностики и лечения вирусных гепатитов	2	2			
2.2	ТБ и парентеральные гепатиты	2	1		1	
2.3	ТБ и токсический гепатит	2	1	0,5	0,5	

3.	Раздел 3. «Природно-очаговые паразитозы – описторхоз, лямблиоз и туберкулёз органов дыхания»	6	1,5	3,5	1	
3.1	Этиология и патогенез описторхоза. Патогенез лямблиоза.	1		1		
3.2	Клиника и диагностика острого и хронического описторхоза. Клиника хронического лямблиоза.	2	1	1		
3.3	Особенности клинического течения туберкулёза органов дыхания на фоне описторхоза, лямблиоза.	2		1	1	
3.4	Лечение и наблюдение за больными с сочетанными инфекциями: – туберкулез и описторхоз, лямблиоз.	0,5		0,5		
3.5	Профилактика паразитозов у больных ТБ.	0,5		0,5		
4.	Раздел 4. «Современные аспекты легочного микобактериоза»	6	2	2	2	
4.1	Характеристика микобактерий.	1	1			
4.2	Легочный микобактериоз. Клиника. Диагностика. Методы лечения.	3	1	1	1	
4.3	Сочетанная микобактериальная инфекция	2		1	1	

5	Раздел 5. «Микотические осложнения туберкулеза легких»	6	2	2	2	
5.1	Микоз — патогенетический спутник туберкулеза (миконосительство или микотический инфекционный процесс)	2	1	1		
5.2	Локализованный бронхолегочный аспергиллез	2	1		1	
5.3	Комплексное лечение больных с сочетанными инфекциями	2		1	1	
Итоговая аттестация		2				2 тестирование в СДО НГМУ
Итого часов		36	16	9	9	2

Итоговое тестирование проводится по тестам, размещенным в системе дистанционного образования НГМУ, в заранее определенное время, в присутствии преподавателя. После зачисления обучающийся получает индивидуальный логин и пароль для входа в СДО НГМУ.

4. Учебные программы разделов модуля

Учебный план раздела 1: «Сочетанная ВИЧ/ТБ инфекция»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Эпидемиология Коинфекции
1.1.1	Эпидемиологическая ситуация в мире, в Российской Федерации
1.1.2	Эпидемиологические показатели, их характеристика и динамика
1.2	Патогенез ВИЧ/ТБ
1.2.1	Источники и пути передачи туберкулезной инфекции
1.2.2	Патогенез туберкулезного воспаления в условиях иммунодефицита
1.3	Вич-ассоциированный туберкулезу взрослых, детей и подростков
1.3.1	Выявление туберкулеза у ВИЧ-инфицированных пациентов. Диагностика ВИЧи у больных туберкулезом.
1.3.2	Клинические проявления Коинфекции на разных стадиях ВИЧи
1.3.3	Туберкулез и ВИЧи у детей и подростков
1.3.5	Лечение ВИЧ-ассоциированного туберкулеза

1.4	Профилактика туберкулеза у ВИЧ-инфицированных пациентов
1.4.1	Методы профилактики туберкулеза у инфекционных больных
1.4.1.1	Принципы профилактики туберкулеза у ВИЧ-инфицированных пациентов
1.4.2	Латентная туберкулезная инфекция у больных с ВИЧ

Учебный план раздела 2: «Туберкулез у больных вирусными гепатитами»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Этиология, факторы риска, пути заражения, клинические проявления, методы диагностики и лечения вирусных гепатитов
2.1.1	Эпидемиология вирусных гепатитов
2.1.2	Этиопатогенез вирусных гепатитов
2.1.3	Клиническая картина вирусных гепатитов. Диагностика вирусных гепатитов и их осложнений
2.1.4	Принципы лечения вирусных гепатитов
2.2	ТБ и парентеральные гепатиты
2.4.1	Особенности течения сочетанной инфекции ТБ+ХВГ
2.4.2	Лечение сочетанной инфекции ТБ и вирусные гепатиты. Наблюдение за больными с сочетанием ТБ и ХВГ и их осложнениями
2.3	ТБ и токсический гепатит

Учебный план раздела 3: «Природно-очаговые паразитозы – описторхоз, лямблиоз и туберкулез органов дыхания»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Этиология и патогенез описторхоза. Патогенез лямблиоза
3.1.1	Распространенность описторхоза и лямблиоза в мире, в СФО
3.1.2	Биология и цикл развития описторхисов и лямблий
3.1.3	Патогенез описторхоза и лямблиоза
3.2	Клиника и диагностика острого и хронического описторхоза. Клиника хронического лямблиоза
3.2.1	Диагностика острого и хронического описторхоза. Особенности клинических проявлений у больных туберкулезом
3.2.2	Клиника и диагностика хронического лямблиоза
3.3	Особенности клинического течения туберкулеза органов дыхания на фоне описторхоза и лямблиоза
3.3.1	Клиническое течение туберкулеза органов дыхания у больных хроническим описторхозом
3.3.2	Клиническое течение туберкулеза органов дыхания у больных хроническим лямблиозом
3.4	Лечение и наблюдение за больными с сочетанными инфекциями: туберкулез и описторхоз, лямблиоз
3.4.1	Лечение больных с сочетанной инфекцией – туберкулез+ описторхоз или лямблиоз
3.4.2	Наблюдение за больными туберкулезом в сочетании с описторхозом, лямблиозом
3.5	Профилактика паразитозов у больных туберкулезом

Учебный план раздела 4: «Современные аспекты легочного микобактериоза»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Характеристика микобактерий
4.1.1	Характеристика нетуберкулезных микобактерий. Классификация
4.1.2	Особенность распространения в среде, в организме пациента
4.2	Легочный микобактериоз. Клиника. Диагностика. Методы лечения
4.2.1	Показания к обследованию на микобактериоз
4.2.1.1	Клинические проявления микобактериозов. Диагностика микобактериальной инфекции
4.2.1.2	Принципы лечения микобактериозов разных локализаций
4.3	Сочетанная микобактериальная инфекция
4.2.2	Особенности сочетания микобактериоза и туберкулеза
4.2.3	ВИЧ-ассоциированный микобактериоз. Механизмы развития. Клинические проявления. Сочетанная микобактериальная инфекция у ВИЧ-инфицированных пациентов.
4.3	Патогенетическая терапия в комплексном лечении больных туберкулёзом

Раздел 5. «Микотические осложнения туберкулеза легких»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Микоз — патогенетический спутник туберкулеза (миконосительство или микотический инфекционный процесс)
5.1.1	Характеристика грибковых инфекций, осложняющих течение туберкулеза. Миконосительство.
5.1.1	Микотическая инфекция и микогенная аллергия у больных туберкулезом. Диагностика микозов
5.1.3	Профилактика микотических инфекций у больных туберкулезом
5.2	Локализованный бронхолегочный аспергилез
5.2.1	Диагностика аспергиллеза. Клинические проявления сочетанной инфекции: аспергиллез и туберкулез легких
5.3.1	Принципы лечения локализованного бронхолегочного аспергиллеза у больных туберкулезом
5.3	Комплексное лечение больных сочетанными инфекциями

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП

5.1. Перечень литературы

Основная:

1. Федеральные клинические рекомендации «Туберкулез у взрослых». РОФ. 2022. – 151с
2. Федеральные клинические рекомендации «ВИЧ-инфекция у взрослых». Национальная ассоциация специалистов по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции, Национальная вирусологическая ассоциация, 2020. – 87с
3. [Фтизиатрия: национальное руководство / ред. М. И. Перельман - М.: М., 2010.-512с.](#)

Дополнительная:

4. Федеральные клинические рекомендации «Микобактериозы органов дыхания». РРО, МОФ. 2022. – 127с
5. Кошечкин А.С. Фтизиатрия /учебник. - М.: ГОЭТАР-Медиа, 2018. - 304с.
6. Митрофанов В.С., Смирщевская Е.В. «Аспергиллез легких», Санкт-Петербург. Фолиант., 2013.- 184с
7. [Обследование больных с подозрением на туберкулез \[Электронный ресурс\]: учебно-методическое пособие / Т. А. Колпакова, Е. В. Кульчавеня, Е. Ю. Лизунова \[и др.\]; ред. В. А. Краснов \[и др.\]. - Новосибирск: Новосибирск, 2008. - 164 с.](#)
8. Федеральные клинические рекомендации «Хронический вирусный гепатит С», 2021 – 87с
9. Клинические рекомендации «Описторхоз у взрослых». 2014г. – 53с
10. Хронический описторхоз в клинической практике врача. Евстигнеев И.В., Илинчук И.В., Клиническая иммунология, аллергология, инфектология. 2018 №6 –с.22-28
11. Хронический аспергиллез у пациентов с хроническим деструктивным туберкулезом легких. Евсеев П.Ю. и соавт. Проблемы медицинской микологии. 2018. Т.20. №4. – 3с

5.2 . Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Краткая характеристика
1.	Министерство здравоохранения РФ: Документы. https://www.rosminzdrav.ru/documents	Официальный сайт Министерства здравоохранения РФ, содержащий банк документов. Условия использования в соответствии с ГК, статьей №1286.1: https://www.rosminzdrav.ru/ministry/web-site/info

2.	<p>Российская государственная библиотека http://www.rsl.ru</p>	<p>Официальный сайт Российской государственной библиотеки Свидетельство о регистрации средства массовой информации: Эл № ФС 77-20215 от 13 декабря 2004 года</p>
3.	<p>КнигаФонд http://www.knigafund.ru/</p>	<p>Электронно библиотечная система. В собрании «КнигаФонда» представлены десятки тысяч актуальных электронных учебников, учебных пособий, научных публикаций, учебно-методических материалов, научных публикаций и периодических изданий Договор № 135/14/154 от 05.12.2014</p>
4.	<p>Электронно-библиотечная система НГМУ (ЭБС НГМУ) http://library.ngmu.ru/</p>	<p>Обеспечивает обучающихся доступом к электронным научным и образовательным ресурсам. Фонд ЭБС НГМУ представлен полнотекстовыми электронными ресурсами, изданных в НГМУ, КрасГМУ, СОГМА, НГТУ, НГПУ Свидетельство о регистрации БД №2013620548 от 14.03.2013; свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-54265 от 24.05.2013</p>
5.	<p>ClinicalKey https://www.clinicalkey.com/#/</p>	<p>Руководства, учебники, справочники, журналы по медицинским специальностям, клинические рекомендации практические навыки, видеоклипы. Договор №135/15/53 от 27.04.2015</p>
6.	<p>Федеральная электронная медицинская библиотека http://feml.scsml.rssi.ru/feml</p>	<p>Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы Соглашение о сотрудничестве от 18.06.2015</p>
7.	<p>Научная электронная библиотека http://www.elibrary.ru/</p>	<p>Журнальная база данных содержит информацию о содержании свыше 700 научных медицинских журналов – российских и зарубежных. Многие описания публикаций снабжены рефератами. Отдельные статьи представлены в полнотекстовом варианте Условия использования в соответствии с ГК, статьей №1286.1: http://elibrary.ru/copyright.asp</p>
8.	<p>MedLinks.ru http://www.medlinks.ru/</p>	<p>Медицинская библиотека он-лайн. Свободный доступ к полным текстам. Условия использования в соответствии с ГК, статьей №1286.1: http://www.medlinks.ru/pravo.php</p>
9.	<p>Медицина в Интернет http://www.rmj.ru/internet.htm</p>	<p>Каталог ресурсов на сайте «Русского медицинского журнала». Среди разделов каталога: «Медицинские серверы», «Медицинские журналы», «Медицинские учреждения России», «Частные медицинские страницы» и др. Зарегистрировано в Министерстве по делам печати, телерадиовещания и средств массовых коммуникаций РФ ПИ № ФС77-41718. Условия использования в соответствии с ГК, статьей №1286.1:</p>

		http://www.rmj.ru/disclaimer.htm
10.	Consilium Medicum http://www.consilium-medicum.com/	Сайт содержит обширный каталог медицинских ресурсов для специалистов (раздел «Интернет-навигатор»): ссылки на сайты по различным областям медицины, профессиональные газеты и журналы, научно-исследовательские организации, видеоконференции. Условия использования в соответствии с ГК, статьей №1286.1: http://www.con-med.ru/agreements/
11.	КиберЛенинка. http://cyberleninka.ru/	Научная электронная библиотека, основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие современного института научной рецензии и повышение цитируемости российской науки. Условия использования в соответствии с ГК, статьей №1286.1: http://cyberleninka.ru/about
12.	PubMed. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Содержит более 19 миллионов ссылок на статьи из биомедицинских журналов и MEDLINE . Записи могут содержать ссылки на полные тексты статей из PubMed или сайты издателей. Условия использования в соответствии с ГК, статьей №1286.1: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK3827/

5.3. Технические и электронные средства обучения и контроля знаний

№ п/п	Наименование	Вид	Форма доступа	Кол-во (шт.)
1.	Учебно-методические материалы	Печатный (учебники, пособия, нормативно-правовые акты и др.)	Библиотека. Методический кабинет	5
3.	Мультимедийные материалы (презентации)	CD, DVD	Методический кабинет	10
4.	Набор таблиц по темам	таблицы	Учебные комнаты	15

5.4 Описание материально-технической базы

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Учебная аудитория	Стол ученический Стул ученический (БК000000006428-1) – 20 шт. Негатоскоп Ноутбук, мультимедийный проектор
Помещения для самостоятельной работы	читальные залы библиотеки НГМУ, ННИИТ; кабинеты компьютерного тестирования морфологического корпуса.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

8.1. Тестовый контроль (пример)

1. ВОЗБУДИТЕЛЬ ОПИСТОРХОЗА – ЭТО:

- 1) коринебактерия
- 2) листерия
- 3) кошачья двуустка
- 4) риккетсия

2. ЗАРАЖЕНИЕ ОПИСТОРХОЗОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЁМ:

- 1) половым
- 2) алиментарным
- 3) парентеральным
- 4) воздушно- капельным

3. ОПИСТОРХИСЫ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА БЕЗ ЛЕЧЕНИЯ ЖИВУТ:

- 1) 3 мес.
- 2) 1 год
- 3) 5 лет
- 4) более 10 лет

4. ВЕДУЩИЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ОСТРОГО ОПИСТОРХОЗА – ЭТО:

- 1) аллергия
- 2) вирусемия
- 3) бактериемия
- 4) токсикоз

5. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ОПИСТОРХОЗА ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ НА:

- 1) боль в правом подреберье
- 2) нарушения зрения
- 3) парезы и параличи
- 4) учащенное мочеиспускание

6. ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИЯ ПРЕПАРАТОМ БИЛЬТРИЦИД ПО ПОКАЗАНИЯМ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ:

- 1) однократно

- 2) двукратно
- 3) многократно

8.2. Клинические задачи

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1.

Больная Н., 42 лет, поступила в противотуберкулёзный стационар с диагнозом: инфильтративный туберкулёз S 1,2 верхней доли правого лёгкого, МБТ - . При поступлении состояние средней степени тяжести. Жалобы на повышение температуры во второй половине дня, периодический сухой кашель, слабость, плохой аппетит, тяжесть в правом подреберье, легкую тошноту, особенно после приема пищи. Пациентка из контакта с больным ТБ родственником, не бактериовыделителем. Лечение противотуберкулёзными препаратами -Н R Z E было начато амбулаторно. Переносимость препаратов была хорошей. Около 2-х недель назад, усилилось недомогание, на коже появились зудящие высыпания, 4 дня назад заметила потемнение мочи. Гепатитом раньше не болела. Со слов больной, 4-5 недель назад ела в течение нескольких дней малосолёную рыбу, привезенную с рыбалки на р. Обь.

При осмотре – умеренная желтушность склер и кожных покровов. В легких – справа на верхушке единичные влажные хрипы, над другими участками с обеих сторон единичные сухие хрипы. Тоны сердца – б/о. При осмотре - обложенность языка белым налетом; при пальпации живота болезненность в эпигастральной области и правом подреберье, печень выступает на 1 см из-под края реберной дуги. При исследовании крови – ОАК- обнаружен лейкоцитоз - $15,8 \cdot 10^9/\text{л}$, эозинофилия - 28%.

Задания.

- 1 Обоснуйте наиболее вероятную причину ухудшения состояния пациентки.
2. Составьте план обследования.
3. Назовите наиболее вероятного возбудителя заболевания, присоединившегося к ТБ.
4. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
5. Составьте план дальнейшего лечения.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2.

Больной А., 37 лет, состоит на учете в ПТД по поводу очагового туберкулеза верхней доли правого лёгкого (S1,2) в фазе рассасывания, МБТ(-). Противотуберкулёзные препараты не принимает. Готовят к снятию с учета. Выписан на работу. Работает строителем. Ранее неоднократно выезжал в командировки в таежные районы. В поликлинику к терапевту обратился примерно 6-й день болезни: заболел остро, повысилась температура и держится в пределах 38-39°C, несмотря на прием жаропонижающих препаратов. Также жалобы на слабость, плохой аппетит, тошноту после приёма пищи, ознобы, головную боль, плохой сон, иногда чувство тяжести в правом подреберье. При осмотре – состояние средней степени тяжести; кожные покровы и слизистые оболочки обычной окраски со следами расчесов на спине, руках; язык обложен-серым налётом. Аускультативно – в лёгких без патологии; тоны сердца приглушены, пульс 110 ударов в мин. А/Д 130/90 мм. рт. ст.; живот мягкий, при пальпации болезненный в правом подреберье; печень выступает из - под края реберной дуги на 2,5 см, средней плотности. В общем анализе крови умеренный лейкоцитоз, эозинофилия – 24%.

Из анамнеза: приехал 2 недели назад из Тюменской области, где работал в тайге, на стройке, жил в общежитии, рыбачил, питался, как и все, в основном, рыбой, приготовленной на костре.

Задания.

- 1 Обоснуйте наиболее вероятную причину ухудшения состояния пациента.
2. Назначьте лабораторное обследование.
3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз. Укажите возможные осложнения.
4. Составьте план лечения.
5. Есть ли необходимость информировать фтизиатров о диагностированном вновь

заболевании

5.3 Вопросы для итогового собеседования (примеры):

1. Клиническая классификация туберкулеза. Характеристика туберкулезного процесса
2. Дифференциальная диагностика при выявлении микобактериальной инфекции
3. Профилактика туберкулеза у ВИЧ-инфицированных пациентов
4. Дифференциальная диагностика микотических поражений легких у больных туберкулезом
5. Диагностика описторхоза у больных туберкулезом
6. Лечение туберкулеза легких у больных ВИЧ
7. Лечение туберкулеза у больных ХВГ