

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы  
«Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка»  
Департамента здравоохранения города Москвы»**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Б1.В.5 ФТИЗИАТРИЯ**

Специальность  
**31.08.70 Эндоскопия**

Направленность (профиль) программы  
**Эндоскопия**

Квалификация  
**Врач-эндоскопист**

Форма обучения  
**Очная**

Москва 2025

## Содержание

1. Цель и задачи освоения дисциплины .....	3
2. Место и объем дисциплины в структуре основной образовательной программы .....	4
3. Требования к результатам освоения дисциплины.....	4
4. Содержание дисциплины.....	6
4.1. Тематический план .....	6
4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) дисциплины.....	7
Тема 1. Роль эндоскопии в диагностике туберкулёза органов дыхания .....	7
Тема 2. Эндоскопические признаки туберкулёзного поражения трахеи и бронхов .....	8
Тема 3. Дифференциальная диагностика туберкулёза с другими заболеваниями при эндоскопии.....	9
Тема 4. Эндоскопический контроль за эффективностью противотуберкулёзного лечения .....	10
Тема 5. Противоэпидемическая безопасность эндоскопических процедур у фтизиатрических больных.....	12
Тема 6. Подготовка пациентов с туберкулёзом к эндоскопическим исследованиям..	13
5. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.	14
5.1. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины .....	14
5.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся.....	15
5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся.....	17
5.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации ..	18
5.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания .....	19
5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций .....	19
5.5.2. Описание шкал оценивания компетенций.....	21
6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины.....	22
6.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины .....	22
6.1.1. Учебная литература .....	22
6.1.2. Нормативные правовые акты .....	25
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины .....	27
6.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем .....	27
6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	28
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	28

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины Фтизиатрия является формирование у обучающихся системы теоретических знаний, профессиональных умений и практических навыков, необходимых для самостоятельного осуществления профессиональной деятельности врача-эндоскописта в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по программе ординатуры. Освоение дисциплины направлено на подготовку обучающихся к решению профессиональных задач в рамках профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности с учетом профиля подготовки, принципов доказательной медицины, медицинской этики и действующих нормативных требований.

Для достижения поставленной цели дисциплина Фтизиатрия ставит перед собой следующие задачи:

в области профилактической деятельности: сформировать у обучающихся готовность к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий, участию в профилактических медицинских осмотрах, диспансеризации и диспансерном наблюдении, а также к сбору и медико-статистическому анализу информации о состоянии здоровья населения;

в области диагностической деятельности: обеспечить освоение обучающимися современных методов клинической, лабораторной, инструментальной и иной диагностики, необходимых для выявления заболеваний и патологических состояний, диагностики неотложных состояний, а также участия в проведении медицинской экспертизы в пределах профессиональной компетенции;

в области лечебной деятельности: подготовить обучающихся к оказанию специализированной медицинской помощи, участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, а также к оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях в пределах компетенции врача-специалиста;

в области реабилитационной деятельности: сформировать у обучающихся знания и навыки, необходимые для участия в проведении мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом клинического состояния пациента и этапа оказания медицинской помощи;

в области психолого-педагогической деятельности: развить у обучающихся способность к эффективному взаимодействию с пациентами, их родственниками и законными представителями, а также готовность к осуществлению санитарно-просветительной работы и формированию мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья;

в области организационно-управленческой деятельности: сформировать у обучающихся готовность к применению основных принципов организации оказания медицинской помощи, ведению учетно-отчетной документации, участию в оценке качества медицинской помощи, соблюдению требований охраны труда, техники безопасности и информационной безопасности в медицинской организации.

Таким образом, освоение дисциплины Фтизиатрия предполагает не только получение обширных теоретических знаний и практических навыков, но и формирование

широкого спектра компетенций, необходимых для успешной и многогранной деятельности современного врача-эндоскописта.

## 2. Место и объем дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина Фтизиатрия входит в вариативную часть Блока 1. Дисциплины (модули) учебного плана ОПОП ВО.

Дисциплина изучается на первом курсе в(о) втором семестре.

Общая трудоемкость дисциплины Фтизиатрия составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме зачета (второй семестр).

## 3. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины Фтизиатрия у обучающегося должны быть сформированы следующие компетенции:

Наименование категории (группы) компетенции	
Код и наименование компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
<b>Диагностическая деятельность</b>	
ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные патологические состояния, симптомы и синдромы, характерные для заболеваний различных органов и систем;</li> <li>- алгоритмы клинической диагностики, включая этапы сбора анамнеза, осмотра, физикального и инструментального обследования;</li> <li>- классификационные признаки нозологических форм согласно Международной классификации болезней (МКБ);</li> <li>- правила кодирования заболеваний и состояний в соответствии с актуальной версией МКБ;</li> <li>- дифференциально-диагностические критерии и клинико-лабораторные подходы к подтверждению диагноза.</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять и формулировать ведущие симптомы и синдромы на основе жалоб, анамнеза, данных обследования;</li> <li>- обосновывать предположительный диагноз с учётом всех доступных клинических данных;</li> <li>- подбирать необходимые методы дополнительного обследования для подтверждения диагноза;</li> <li>- соотносить установленное патологическое состояние с рубрикой МКБ и правильно оформлять диагноз;</li> <li>- аргументировать выбор нозологической формы в профессиональном диалоге с коллегами.</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами клинического мышления и анализа диагностических данных;</li> </ul>

<b>Наименование категории (группы) компетенции</b>	
<b>Код и наименование компетенции выпускника</b>	<b>Перечень планируемых результатов обучения</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками формирования диагноза по правилам и структуре (основное заболевание, осложнения, сопутствующие);</li> <li>- приёмами навигации в структуре МКБ при ручной и автоматизированной кодировке;</li> <li>- техникой ведения медицинской документации с корректным использованием кодов МКБ;</li> <li>- подходами к дифференциации симптоматических состояний и типичных нозологических форм в реальной клинической практике.</li> </ul>
<b>Лечебная деятельность</b>	
ПК-6. Готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта, дыхательных путей, мочеполовой системы и других органов, доступных эндоскопическому исследованию;</li> <li>- показания, противопоказания, цели и возможности различных видов эндоскопических исследований (эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия, бронхоскопия, цистоскопия, ретроградная холангиопанкреатография и др.);</li> <li>- методы подготовки пациентов к диагностическим и лечебным эндоскопическим процедурам;</li> <li>- принципы работы и ухода за эндоскопической аппаратурой, дезинфекции и стерилизации;</li> <li>- особенности обезболивания и мониторинга состояния пациента при проведении эндоскопических вмешательств.</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выбирать и обосновывать эндоскопический метод диагностики в зависимости от клинической ситуации;</li> <li>- подготавливать пациента к исследованию: объяснять суть процедуры, оформлять согласие, контролировать подготовительные мероприятия;</li> <li>- выполнять под руководством наставника базовые манипуляции с эндоскопом, включая введение и ориентирование;</li> <li>- выявлять визуальные признаки патологических изменений (эрозии, язвы, опухоли, воспаление и др.) и оценивать их клиническое значение;</li> <li>- оформлять эндоскопическое заключение и сопроводительную медицинскую документацию.</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками безопасной работы с эндоскопическим оборудованием, включая видеосистемы, источники света, аспираторы, инструменты для биопсии и полипэктомии;</li> <li>- методиками проведения диагностических исследований под контролем опытного врача с</li> </ul>

Наименование категории (группы) компетенции	
Код и наименование компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
	<p>последующим переходом к самостоятельному выполнению (по мере допуска);</p> <p>- приёмами выполнения элементарных лечебных процедур: взятие биопсии, остановка кровотечения, удаление полипа, стентирование;</p> <p>- алгоритмами действия при осложнениях эндоскопических вмешательств (перфорация, кровотечение, аллергические реакции);</p> <p>- техникой ведения журналов учёта эндоскопических процедур, обработки инструментария и отчётности.</p>

#### 4. Содержание дисциплины

##### 4.1. Тематический план

п/п	Наименование темы (раздела), формы промежуточной аттестации	ВСЕГО контактной работы	Контактная работа обучающихся с преподавателем				Самостоятельная работа	ВСЕГО академических часов
			Лекции	Семинары	Практическая подготовка, в том числе: Практические занятия	Консультации: индивидуальные и/или групповые		
<b>2 семестр</b>								
1	Роль эндоскопии в диагностике туберкулёза органов дыхания	4	1		3		2	6
2	Эндоскопические признаки туберкулёзного поражения трахеи и бронхов	3			3		2	5
3	Дифференциальная диагностика туберкулёза с другими заболеваниями при эндоскопии	5	1	1	3		1	6
4	Эндоскопический контроль за эффективностью противотуберкулёзного лечения	4	1	1	2		2	6
5	Противоэпидемическая безопасность эндоскопических процедур у фтизиатрических больных	4	1	1	2		2	6
6	Подготовка пациентов с туберкулёзом к эндоскопическим исследованиям	4		1	3		2	6
	Консультации: индивидуальные и/или групповые	1				1		1
	Вид промежуточной аттестации: зачет							
	<b>Всего за 2 семестр:</b>	<b>25</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>16</b>	<b>1</b>	<b>11</b>	<b>36</b>

	<b>Итого по дисциплине:</b>	<b>25</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>16</b>	<b>1</b>	<b>11</b>	<b>36</b>
--	-----------------------------	-----------	----------	----------	-----------	----------	-----------	-----------

## **4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) дисциплины**

### **Тема 1. Роль эндоскопии в диагностике туберкулёза органов дыхания**

#### **Лекция (2 часа)**

#### **Перечень рассматриваемых вопросов:**

- 1) Место эндоскопических методов в диагностическом алгоритме туберкулёза органов дыхания.
- 2) Показания и противопоказания к проведению бронхоскопии и трахеобронхоскопии у пациентов с подозрением на туберкулёз.
- 3) Подготовка пациента к эндоскопическому исследованию при инфекционном заболевании органов дыхания.
- 4) Основные эндоскопические признаки туберкулёзного поражения трахеи и бронхов.
- 5) Возможности эндоскопии при уточнении локализации, распространённости и активности патологического процесса.
- 6) Роль биопсии, бронхоальвеолярного лаважа и получения смывов в верификации диагноза.
- 7) Оценка рисков осложнений и меры обеспечения безопасности при выполнении эндоскопического исследования.
- 8) Оформление эндоскопического заключения и его значение для формулировки диагноза.

#### **Практические занятия (3 часа)**

#### **Практическое занятие 1 (3 часа)**

#### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- 1) Клинические ситуации, при которых эндоскопическое исследование является необходимым методом уточнения диагноза.
- 2) Визуальные признаки воспалительных, инфильтративных, язвенных и рубцовых изменений при туберкулёзном процессе.
- 3) Выбор способа получения диагностического материала во время бронхоскопии.

#### **Практико-ориентированные задания:**

- 1) Проанализировать клинический случай пациента с подозрением на туберкулёз органов дыхания и составить алгоритм эндоскопической диагностики с указанием цели исследования, предполагаемого объёма манипуляций и ожидаемого диагностического результата.
- 2) Оценить предложенные фото- и видеоматериалы бронхоскопии, выделить патологические признаки, сформулировать предварительное эндоскопическое заключение и определить необходимость биопсии или забора смывов.
- 3) Заполнить учебный протокол эндоскопического исследования с описанием локализации изменений, их характера и диагностической значимости.

#### **Вопросы и задания для подготовки к занятию:**

- 1) Изучить диагностический алгоритм туберкулёза органов дыхания и место эндоскопических методов в структуре инструментального обследования.

2) Повторить показания, противопоказания и правила подготовки пациента к бронхоскопии при инфекционной патологии органов дыхания.

**Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, оценка заполненного протокола эндоскопического исследования.

**Самостоятельная работа (2 часа)**

**Самостоятельная работа 1 (2 часа)**

**Задание:**

Составить сравнительную таблицу «Диагностические возможности эндоскопии при туберкулёзе органов дыхания», включив в нее цели исследования, основные эндоскопические признаки, возможные варианты получения материала для лабораторного и морфологического исследования, ограничения метода и ожидаемый диагностический результат. При подготовке использовать учебную литературу по фтизиатрии и эндоскопии. Ожидаемый результат — заполненная аналитическая таблица и краткий вывод о месте эндоскопии в подтверждении диагноза.

**Форма самостоятельной работы:**

аналитическая таблица с кратким выводом.

**Тема 2. Эндоскопические признаки туберкулёзного поражения трахеи и бронхов**

**Практические занятия (3 часа)**

**Практическое занятие 1 (3 часа)**

**Вопросы, выносимые на обсуждение:**

1) Эндоскопическая семиотика инфильтративной, язвенной, свищевой и рубцовой форм туберкулёзного поражения трахеи и бронхов.

2) Признаки активности процесса и критерии оценки распространённости изменений слизистой оболочки.

3) Эндоскопические признаки стенозирующих изменений и их клиническое значение.

**Практико-ориентированные задания:**

1) Провести описание учебных эндоскопических изображений с выделением морфологических признаков поражения, локализации процесса и предполагаемой формы туберкулёзного поражения.

2) Составить таблицу дифференцирующих признаков для различных вариантов туберкулёзного поражения трахеи и бронхов с указанием диагностически значимых критериев.

3) Подготовить структурированное эндоскопическое заключение по предложенному клиническому примеру с формулировкой вероятного патологического состояния и предложением дальнейших диагностических действий.

**Вопросы и задания для подготовки к занятию:**

1) Повторить анатомические ориентиры трахеобронхиального дерева и терминологию описания эндоскопической картины.

2) Изучить классификацию туберкулёзного поражения трахеи и бронхов и характерные визуальные признаки каждой формы.

**Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, оценка описания эндоскопической картины.

**Самостоятельная работа (2 часа)**

**Самостоятельная работа 1 (2 часа)**

**Задание:**

Подготовить систематизированный материал по теме «Эндоскопические признаки туберкулёзного поражения трахеи и бронхов» в виде таблицы или краткого иллюстрированного конспекта. Включить формы поражения, их эндоскопические признаки, локализацию, признаки активности, возможные осложнения и диагностическое значение выявленных изменений. Ожидаемый результат — структурированный материал, пригодный для использования при разборе клинических случаев.

**Форма самостоятельной работы:**

таблица или краткий иллюстрированный конспект.

**Тема 3. Дифференциальная диагностика туберкулёза с другими заболеваниями при эндоскопии**

**Лекция (1 час)**

**Перечень рассматриваемых вопросов:**

- 1) Задачи дифференциальной диагностики туберкулёза при эндоскопическом исследовании.
- 2) Отличия туберкулёзного поражения от неспецифических воспалительных заболеваний трахеи и бронхов.
- 3) Эндоскопические признаки, требующие исключения опухолевого процесса.
- 4) Особенности дифференциальной диагностики с саркоидозом, грибковыми поражениями и посттравматическими изменениями.
- 5) Роль морфологической верификации и лабораторного подтверждения в уточнении диагноза.

**Семинар (2 часа)**

**Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- 1) Дифференциально-диагностические признаки туберкулёза и хронического неспецифического эндобронхита.
- 2) Эндоскопические критерии разграничения туберкулёзного и опухолевого поражения трахеобронхиального дерева.
- 3) Значение локализации, распространённости и характера изменений слизистой оболочки для постановки диагноза.
- 4) Ошибки интерпретации эндоскопической картины и пути их предупреждения.
- 5) Корректная формулировка предварительного диагноза и выбор дальнейшей тактики обследования.

**Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

**Практические занятия (3 часа)**

**Практическое занятие 1 (3 часа)**

**Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- 1) Ключевые различия эндоскопической картины при туберкулёзе, опухолях, неспецифическом воспалении и рубцовых изменениях.

2) Критерии выбора метода уточняющей диагностики при сходной эндоскопической картине.

3) Подходы к формулировке эндоскопического заключения при необходимости дифференциального поиска.

**Практико-ориентированные задания:**

1) Разобрать клинические случаи с альтернативными диагнозами и составить дифференциально-диагностический алгоритм с указанием ведущих признаков, требующих подтверждения.

2) На основании описаний и изображений эндоскопических исследований провести сопоставление вариантов патологии и определить наиболее вероятную нозологическую форму.

3) Сформулировать учебное эндоскопическое заключение с отражением степени уверенности в диагнозе, плана морфологической верификации и кодирования заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

**Вопросы и задания для подготовки к занятию:**

1) Изучить основные эндоскопические признаки заболеваний, с которыми проводится дифференциальная диагностика туберкулёза органов дыхания.

2) Повторить принципы формулировки диагноза и порядок документирования результатов эндоскопического исследования.

**Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, оценка дифференциально-диагностического алгоритма.

**Самостоятельная работа (1 час)**

**Самостоятельная работа 1 (1 час)**

**Задание:**

Подготовить краткую сравнительную схему по теме «Дифференциальная диагностика туберкулёза при эндоскопии», включив не менее четырех заболеваний для сопоставления. Для каждого варианта указать отличительные эндоскопические признаки, необходимые дополнительные методы подтверждения и возможные диагностические ошибки. Ожидаемый результат — краткая схема для клинического разбора.

**Форма самостоятельной работы:**

сравнительная схема.

**Тема 4. Эндоскопический контроль за эффективностью противотуберкулёзного лечения**

**Лекция (1 час)**

**Перечень рассматриваемых вопросов:**

1) Цели и сроки эндоскопического контроля у пациентов, получающих противотуберкулёзное лечение.

2) Эндоскопические критерии положительной динамики, стабилизации и прогрессирования процесса.

3) Оценка репаративных изменений слизистой оболочки трахеи и бронхов.

4) Признаки осложнённого течения заболевания, требующие коррекции лечебной тактики.

5) Документирование результатов повторных эндоскопических исследований.

**Семинар (1 час)**

**Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- 1) Когда необходимо повторное эндоскопическое исследование у пациента с туберкулёзом органов дыхания.
- 2) Какие признаки свидетельствуют об эффективности лечения, а какие — о сохранении активности процесса.
- 3) Как сопоставлять клинические, лучевые и эндоскопические данные при оценке динамики.

**Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

**Практические занятия (2 часа)**

**Практическое занятие 1 (2 часа)**

**Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- 1) Последовательная оценка эндоскопической картины в динамике лечения.
- 2) Критерии интерпретации рубцевания, уменьшения воспалительных изменений и ликвидации дефектов слизистой оболочки.
- 3) Оформление сравнительного заключения по результатам повторных исследований.

**Практико-ориентированные задания:**

- 1) Сопоставить первичное и повторное эндоскопические описания пациента и определить характер динамики с обоснованием сделанного вывода.
- 2) Заполнить учебную форму динамического наблюдения, указав исходные изменения, текущие данные, оценку эффективности лечения и рекомендации по дальнейшему эндоскопическому контролю.

**Вопросы и задания для подготовки к занятию:**

- 1) Повторить критерии эндоскопической оценки активности и репарации туберкулёзного поражения трахеобронхиального дерева.
- 2) Изучить правила описания динамики патологического процесса в медицинской документации.

**Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, оценка заполненной формы динамического наблюдения.

**Самостоятельная работа (2 часа)**

**Самостоятельная работа 1 (2 часа)**

**Задание:**

Подготовить аналитическую записку по теме «Эндоскопические критерии эффективности противотуберкулёзного лечения». В записке отразить критерии положительной динамики, признаки недостаточного эффекта терапии, основания для внепланового контроля и особенности оформления заключения. Ожидаемый результат — краткая аналитическая записка, пригодная для использования при практическом разборе клинических ситуаций.

**Форма самостоятельной работы:**

аналитическая записка.

## **Тема 5. Противоэпидемическая безопасность эндоскопических процедур у фтизиатрических больных**

### **Лекция (1 час)**

#### **Перечень рассматриваемых вопросов:**

- 1) Эпидемиологические риски при проведении эндоскопических вмешательств у пациентов с туберкулёзом.
- 2) Организация безопасного маршрута пациента в эндоскопическом подразделении.
- 3) Средства индивидуальной защиты персонала и правила их применения.
- 4) Требования к обработке эндоскопов, инструментов и поверхностей после исследования.
- 5) Профилактика перекрёстного инфицирования и ведение учётной документации по обработке оборудования.

### **Семинар (1 час)**

#### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- 1) Основные источники и пути передачи инфекции при эндоскопических процедурах у фтизиатрических пациентов.
- 2) Алгоритм действий персонала при нарушении противоэпидемического режима.
- 3) Распределение обязанностей медицинских работников при обеспечении безопасности исследования.

#### **Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

### **Практические занятия (2 часа)**

#### **Практическое занятие 1 (2 часа)**

#### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- 1) Подготовка рабочего места и оборудования с учетом инфекционной опасности процедуры.
- 2) Пошаговый порядок дезинфекции и предстерилизационной очистки эндоскопического оборудования.
- 3) Документирование проведённых мероприятий и контроль качества обработки.

#### **Практико-ориентированные задания:**

- 1) Составить алгоритм противоэпидемической безопасности при проведении бронхоскопии пациенту с установленным туберкулёзом органов дыхания с указанием последовательности действий персонала до, во время и после процедуры.
- 2) Проанализировать учебную ситуацию с нарушением санитарно-противоэпидемического режима, выявить ошибки и предложить корректирующие меры, оформив результат в виде краткого протокола.

#### **Вопросы и задания для подготовки к занятию:**

- 1) Повторить принципы асептики, антисептики, дезинфекции и стерилизации в эндоскопическом кабинете.
- 2) Изучить порядок ведения журналов обработки эндоскопического оборудования и регистрации проведённых процедур.

#### **Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, оценка алгоритма противоэпидемической безопасности.

### **Самостоятельная работа (2 часа)**

### **Самостоятельная работа 1 (2 часа)**

#### **Задание:**

Разработать чек-лист для эндоскопического кабинета по теме «Противоэпидемическая безопасность при обследовании пациентов с туберкулёзом». Включить подготовку помещения, средства индивидуальной защиты, обработку оборудования, утилизацию отходов и оформление документации. Ожидаемый результат — готовый чек-лист для практического применения в учебной ситуации.

#### **Форма самостоятельной работы:**

чек-лист.

### **Тема 6. Подготовка пациентов с туберкулёзом к эндоскопическим исследованиям**

#### **Семинар (1 час)**

##### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- 1) Оценка состояния пациента перед эндоскопическим исследованием при туберкулёзе органов дыхания.
- 2) Обязательные элементы предэндоскопической подготовки и информирования пациента.
- 3) Противопоказания, ограничения и факторы риска, влияющие на выбор времени и объёма исследования.

##### **Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

#### **Практические занятия (3 часа)**

##### **Практическое занятие 1 (3 часа)**

##### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- 1) Оценка клинической готовности пациента к бронхоскопии и определение объёма подготовки.
- 2) Порядок оформления информированного добровольного согласия и сопроводительной медицинской документации.
- 3) Подходы к профилактике осложнений при подготовке пациентов с инфекционной патологией органов дыхания.

##### **Практико-ориентированные задания:**

- 1) На основании предложенного клинического случая составить индивидуальный план подготовки пациента к эндоскопическому исследованию с учетом тяжести состояния, сопутствующей патологии и предполагаемого объёма вмешательства.
- 2) Проверить полноту предэндоскопического обследования по учебному чек-листу и сформулировать решение о допуске, переносе или дополнительной подготовке пациента.
- 3) Оформить комплект учебной документации: план подготовки, согласие на исследование и краткую запись в медицинской документации о готовности пациента к процедуре.

##### **Вопросы и задания для подготовки к занятию:**

- 1) Повторить показания, противопоказания и требования к подготовке пациента к бронхоскопии.

2) Изучить перечень минимально необходимой информации, подлежащей отражению в медицинской документации перед выполнением эндоскопического исследования.

**Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, оценка оформленного комплекта учебной документации.

**Самостоятельная работа (2 часа)**

**Самостоятельная работа 1 (2 часа)**

**Задание:**

Подготовить пошаговый алгоритм подготовки пациента с туберкулёзом к эндоскопическому исследованию. В алгоритме отразить сбор сведений о состоянии пациента, оценку противопоказаний, предэндоскопическое обследование, информирование, оформление согласия, непосредственную подготовку к процедуре и контроль готовности. Ожидаемый результат — структурированный алгоритм, пригодный для использования на практическом занятии.

**Форма самостоятельной работы:**

пошаговый алгоритм.

**5. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**5.1. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины**

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
1	Роль эндоскопии в диагностике туберкулёза органов дыхания	ПК-5 ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
2	Эндоскопические признаки туберкулёзного поражения трахеи и бронхов	ПК-5 ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
3	Дифференциальная диагностика туберкулёза с другими заболеваниями при эндоскопии	ПК-5 ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
4	Эндоскопический контроль за эффективностью противотуберкулёзного	ПК-5 ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
	лечения		Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
5	Противоэпидемическая безопасность эндоскопических процедур у фтизиатрических больных	ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
6	Подготовка пациентов с туберкулёзом к эндоскопическим исследованиям	ПК-5 ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ

## 5.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль осуществляется в форме мини-тестов, устных опросов и решения клинических задач по каждой теме.

Контрольные задания соотносятся с компетенциями ПК-5, ПК-6.

### Задание 1:

#### Тема 1. Роль эндоскопии в диагностике туберкулёза органов дыхания

#### Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:

1. Какой клинический признак в сочетании с длительным кашлем наиболее существенно повышает вероятность туберкулёзного поражения бронхов и требует дообследования с использованием бронхоскопии?

- а) Кровохарканье
- б) Изжога после еды
- в) Боль в пояснице
- г) Снижение слуха

Ответ:

#### Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Установите соответствие между клинической ситуацией и наиболее вероятной диагностической задачей бронхоскопии.

- а) Стойкое кровохарканье при инфильтративных изменениях в лёгких
- б) Локальная гиповентиляция сегмента по данным компьютерной томографии
- в) Отрицательные результаты исследования мокроты при сохраняющемся подозрении на туберкулёз

г) Необходимость отличить воспалительное поражение бронха от опухолевого процесса

1) Получение материала для морфологического и микробиологического исследования

2) Уточнение источника кровотечения и визуальная оценка слизистой

3) Оценка степени стеноза и причины нарушения бронхиальной проходимости

4) Проведение дифференциальной диагностики

а	б	в	г

**Прочитайте вопрос и установите последовательность:**

3. Установите последовательность диагностических действий при подозрении на туберкулёзное поражение бронхов, если принято решение о проведении бронхоскопии.

а) Формулировка предварительного диагностического предположения и определение показаний к бронхоскопии

б) Подготовка пациента и оформление информированного согласия

в) Проведение эндоскопического осмотра с забором материала

г) Оформление эндоскопического заключения и направление материала на исследование

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

**Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:**

4. Как называется международная классификация, используемая для кодирования диагноза туберкулёза в медицинской документации?

Ответ:

**Задание 2:**

**Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ**

**Задача 1.** Пациент 42 лет направлен в противотуберкулёзный диспансер с жалобами на кашель более двух месяцев, периодическое кровохарканье, слабость, снижение массы тела. По данным компьютерной томографии выявлены инфильтративные изменения в верхней доле правого лёгкого и признаки локального сужения верхнедолевого бронха. Исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии трижды не дало убедительного результата. Рассматривается вопрос о проведении бронхоскопии.

**Вопросы:**

1) Какие клиничко-инструментальные данные в данной ситуации поддерживают необходимость эндоскопического исследования?

2) Какую диагностическую информацию бронхоскопия может дать в этом клиническом случае?

3) Какой материал целесообразно получить во время исследования для уточнения диагноза?

4) Как следует сформулировать предварительную диагностическую гипотезу до получения результатов морфологического и микробиологического исследования?

### **Задание 3:**

#### **Теоретические вопросы:**

1. Охарактеризуйте место эндоскопии в общем алгоритме диагностики туберкулёза органов дыхания.

### **5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся**

#### **Тема 1. Роль эндоскопии в диагностике туберкулёза органов дыхания**

##### **Самостоятельная работа**

##### **Содержание задания:**

Изучить материалы по теме роли эндоскопических методов в диагностике туберкулёза органов дыхания и на их основе составить сравнительную таблицу «Диагностические возможности эндоскопии при туберкулёзе органов дыхания». В таблицу включить цели эндоскопического исследования, основные эндоскопические признаки туберкулёзного поражения, возможные варианты получения материала для лабораторного и морфологического исследования, ограничения метода и ожидаемый диагностический результат. При выполнении задания использовать учебную литературу по фтизиатрии и эндоскопии, материалы лекции и практического занятия. По итогам заполнения таблицы сформулировать краткий вывод о месте эндоскопии в подтверждении диагноза.

##### **Требования к результату:**

Представляется аналитическая таблица с кратким выводом. Таблица считается выполненной при наличии обязательных разделов: цель исследования, диагностические признаки, диагностический материал, ограничения метода, ожидаемый результат. Содержание должно быть логично структурировано, сведения — корректны и соотнесены с темой, вывод — отражать диагностическую значимость эндоскопии при подозрении на туберкулёз органов дыхания. Оформление должно быть аккуратным, без пропусков ключевых позиций и без содержательных противоречий.

##### **Проверочные вопросы:**

- 1) Какое место занимает эндоскопия в диагностическом алгоритме туберкулёза органов дыхания?
- 2) Какие основные эндоскопические признаки могут свидетельствовать о туберкулёзном поражении трахеобронхиального дерева?
- 3) Какие виды диагностического материала могут быть получены во время эндоскопического исследования?
- 4) В чем состоят ограничения эндоскопического метода при туберкулёзе органов дыхания?
- 5) В каких клинических ситуациях проведение эндоскопии особенно важно для уточнения диагноза?
- 6) Какой вывод о диагностической ценности эндоскопии должен быть сформулирован по результатам выполненной таблицы?

#### **5.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация осуществляется в форме тестирования, устного вопроса и решения клинической задачи по дисциплине.

Контрольные задания соотносятся с компетенциями ПК-5, ПК-6.

##### **Задание 1:**

##### **Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:**

1. При бронхоскопии у пациента с инфильтративным туберкулезом легких и кровохарканьем какой эндоскопический признак наиболее вероятно указывает на туберкулезное поражение бронха, а не на хронический неспецифический бронхит?

- а) Диффузная умеренная гиперемия слизистой без локального дефекта
- б) Локальный инфильтрат слизистой с контактной кровоточивостью и белесоватыми наложениями
- в) Равномерное расширение просвета бронха без воспалительных изменений
- г) Наличие прозрачного вязкого секрета при неизменной слизистой

Ответ:

##### **Прочитайте вопрос и установите соответствие:**

2. Установите соответствие между эндоскопическим признаком и наиболее вероятной интерпретацией при дифференциальной диагностике туберкулеза и других заболеваний дыхательных путей.

- а) Язвенный дефект слизистой с казеозными наложениями
- б) Бугристое экзофитное образование, частично обтурирующее просвет
- в) Множественные гладкие узелки без язвенного дефекта
- г) Диффузная гиперемия слизистой с гнойным секретом
- 1) Туберкулезное поражение бронха
- 2) Опухолевый процесс
- 3) Саркоидоз
- 4) Неспецифический гнойный эндобронхит

Ответ:

##### **Прочитайте вопрос и установите последовательность:**

3. Установите правильную последовательность подготовки пациента с туберкулезом органов дыхания к бронхоскопии.

- а) Проведение премедикации по назначению
- б) Проверка соблюдения голодной паузы
- в) Разъяснение процедуры и получение информированного согласия
- г) Транспортировка пациента в эндоскопический кабинет с соблюдением противоэпидемического режима

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

##### **Задание 2:**

**Задача 1. Тема 1. Роль эндоскопии в диагностике туберкулёза органов дыхания;**  
**Тема 2. Эндоскопические признаки туберкулёзного поражения трахеи и бронхов;**  
**Тема 6. Подготовка пациентов с туберкулёзом к эндоскопическим исследованиям**

Мужчина 42 лет направлен в эндоскопическое отделение для проведения бронхоскопии. Жалуется на кашель с мокротой в течение 2 месяцев, периодическое кровохарканье, снижение массы тела на 7 килограммов за последние 3 месяца, субфебрильную температуру по вечерам, слабость. По данным компьютерной томографии органов грудной клетки выявлены инфильтративные изменения в верхней доле правого легкого и участки деструкции. В мокроте методом микроскопии кислотоустойчивые микобактерии не обнаружены. Фтизиатр рассматривает необходимость эндоскопического исследования для уточнения характера поражения и получения материала для морфологического и бактериологического исследования. Пациент тревожен, плохо понимает цель процедуры, задает вопросы о рисках и подготовке.

**Вопросы:**

Какие действия необходимо выполнить при подготовке пациента с подозрением на туберкулёз к бронхоскопии и в чем состоит предэндоскопическая оценка его состояния?

Какие эндоскопические признаки могут свидетельствовать о туберкулёзном поражении трахеи и бронхов в данной клинической ситуации?

Каким образом следует организовать получение диагностического материала во время исследования и какие виды материала целесообразно направить на дальнейшее исследование?

Как должно быть оформлено эндоскопическое заключение при подозрении на туберкулёзное поражение дыхательных путей?

**Задание 3:**

1. Раскройте роль эндоскопии в диагностике туберкулёза органов дыхания и обоснуйте место бронхоскопии в алгоритме обследования пациента при подозрении на туберкулёзный процесс, включая показания к исследованию, подготовку пациента, соблюдение противоэпидемической безопасности и оформление эндоскопического заключения.

**5.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания**

**5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций**

**ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем**

**Показатели оценивания:**

Выявляет и формулирует ведущие патологические состояния, симптомы и синдромы на основе жалоб, анамнеза, данных физикального, лабораторного и инструментального обследования.

Обосновывает предположительный диагноз с учетом совокупности клинических данных и результатов обследования пациента.

Определяет необходимый объем дополнительного обследования для подтверждения диагноза и дифференциальной диагностики.

Соотносит установленное патологическое состояние с соответствующей рубрикой Международной классификации болезней и корректно формулирует диагноз в медицинской документации.

Аргументирует выбор нозологической формы и диагностического решения в профессиональном взаимодействии с коллегами.

**Критерии оценивания:**

Корректно выделяет основные патологические состояния, симптомы и синдромы, характерные для заболеваний различных органов и систем, и использует их при анализе клинической ситуации.

Применяет методы клинического мышления и анализа диагностических данных при интерпретации жалоб, анамнеза и результатов обследования пациента.

Соблюдает алгоритм клинической диагностики, включая последовательность сбора анамнеза, осмотра, физикального и инструментального обследования.

Обосновывает предположительный диагноз с учетом дифференциально-диагностических критериев и клинико-лабораторных подходов к подтверждению диагноза.

Определяет диагностически значимые методы дополнительного обследования и обосновывает их выбор в соответствии с предполагаемой нозологической формой.

Использует подходы к дифференциации симптоматических состояний и типичных нозологических форм в реальной клинической практике.

Верно устанавливает соответствие между клиническим диагнозом и классификационными признаками нозологической формы согласно Международной классификации болезней.

Корректно применяет правила кодирования заболеваний и состояний в соответствии с актуальной версией Международной классификации болезней.

Формирует диагноз в установленной структуре с выделением основного заболевания, осложнений и сопутствующих состояний.

Осуществляет навигацию в структуре Международной классификации болезней при ручной и автоматизированной кодировке и правильно отражает код в медицинской документации.

Аргументированно обосновывает выбор нозологической формы в профессиональном диалоге с коллегами на основе клинических и диагностических данных.

Ведет медицинскую документацию с корректным использованием клинических формулировок и кодов Международной классификации болезней.

**ПК-6. Готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения**

**Показатели оценивания:**

1. Обосновывает выбор эндоскопического метода диагностики или лечения в зависимости от клинической ситуации, показаний, противопоказаний и целей вмешательства.

2. Подготавливает пациента к исследованию или лечебной процедуре, разъясняет её содержание, контролирует выполнение подготовительных мероприятий и оформление информированного согласия.

3. Безопасно использует эндоскопическое оборудование и инструментарий, соблюдает требования к эксплуатации, обработке, дезинфекции и стерилизации.

4. Распознаёт нормальную и патологическую эндоскопическую картину, интерпретирует выявленные изменения и оформляет эндоскопическое заключение.

5. Выполняет базовые диагностические и лечебные манипуляции, включая биопсию, гемостаз, полипэктомию и иные вмешательства, а также действует по алгоритму при осложнениях.

#### **Критерии оценивания:**

1. Правильно определяет показания и противопоказания к эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, урологической, гинекологической и иной эндоскопии, рассматриваемой в дисциплине.

2. Выбирает исследование или вмешательство с учётом клинической задачи, анатомической области, предполагаемой патологии и риска осложнений.

3. Полно и последовательно выполняет предпроцедурную подготовку пациента и проверку готовности оборудования.

4. Корректно ориентируется в анатомических ориентирах при проведении эндоскопического исследования и соблюдает безопасную технику введения эндоскопа.

5. Точно описывает выявленные изменения слизистой оболочки, просвета органа, источника кровотечения или новообразования с клинически значимой интерпретацией.

6. Оформляет эндоскопическое заключение и сопроводительную документацию без существенных пропусков.

7. Выбирает и выполняет базовый способ биопсии, гемостаза или удаления образования в соответствии с клинической ситуацией и техническими возможностями.

8. Своевременно распознаёт осложнения эндоскопических вмешательств и определяет первоочередную тактику действий.

#### **5.5.2. Описание шкал оценивания компетенций**

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование, подготовка и защита реферата, эссе и др.) при ответах на учебных занятиях, контроля самостоятельной работы, а также промежуточной аттестации в форме экзамена, зачета с оценкой или зачета обучающиеся оцениваются по четырехбалльной шкале:

**Высокий уровень («отлично», «зачтено»)** – обучающийся глубоко усвоил программный материал, последовательно, четко и логически стройно его излагает, самостоятельно и безошибочно решает задачу по действующим клиническим рекомендациям, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, корректно интерпретирует данные, предлагает обоснованный план (диагностика/лечение/тактика/реабилитация), учитывает риски и побочные эффекты, контролирует эффективность, корректно оформляет документацию и коммуницирует.

**Достаточный уровень («хорошо», «зачтено»)** – обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, но есть несущественные недочёты (логика, полнота или оформление), правильно применяет теоретические положения при решении практических задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, правильно выбирает тактику, может потребовать единичную подсказку; безопасность не нарушена; мониторинг/документация частично неполны.

**Базовый уровень** («удовлетворительно», «зачтено») – обучающийся имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач: существенные пробелы в обосновании/алгоритме, обучающийся нуждается в пошаговой помощи, выбор тактики действий возможен при помощи наводящих вопросов, безопасность и контроль эффективности учтены неполно; документация с ошибками.

**Недостаточный уровень** («неудовлетворительно», «не зачтено») – обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, решение неверно/опасно; отказ от выполнения.

Если текущий контроль успеваемости, контроль самостоятельной работы и (или) промежуточная аттестация предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу оценивания осуществляется по схеме:

**90–100% (отлично/зачтено)** – высокий уровень компетенций;

**75–89% (хорошо/зачтено)** – достаточный уровень;

**60–74% (удовлетворительно/зачтено)** – базовый уровень;

**<60% (неудовлетворительно/не зачтено)** – уровень не достигнут.

Для промежуточной аттестации, состоящей из нескольких этапов, оценка складывается по итогам всех пройденных этапов.

## **6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины**

### **6.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

#### **6.1.1. Учебная литература**

##### **Перечень основной литературы**

Амбулаторная онкология : практические аспекты : учебное пособие / Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н. Н. Петрова. - Санкт-Петербург : Грейт Принт, 2019. -24 см. Ч. 1 / Каспаров Б. С., Лавринович О. Е., Прохоров Г. Г. [и др.]. - 2019. - 139 с. : ил. -Библиогр.: с. 135-139 (80 назв.). - ISBN978-5-6042210-2-0 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001535451> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Бородулина, Елена Александровна (фтизиатр). Лучевая диагностика туберкулеза легких : учебное пособие для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования уровня специалитета по направлению подготовки 31.05.01 "Лечебное дело" / Е. А. Бородулина, Б. Е. Бородулин, А. Н. Кузнецова. -Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 117 с. : ил. ; 21см. 700 экз. - ISBN 978-5-9704-5991-1 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001552327> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Гостищев, Виктор Кузьмич (хирург; 1937-). Общая хирургия : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" по дисциплине "Общая хирургия. Анестезиология" / В. К. Гостищев. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026.

- 727с., [8] л. цв. ил., цв. фот. : ил., табл. ; 25 см. Библиогр.: с. 710 (5 назв.). - 2000 экз. - ISBN978-5-9704-9621-3 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001682946> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Кошечкин, Владимир Анатольевич (1939-). Фтизиатрия [Текст] : учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Медико-профилактическое" по направлению подготовки "Фтизиатрия" / В. А. Кошечкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 301 с. : ил. ; 21 см. Книга фактически издана в 2015 г. - Библиогр.: с. 301-302. - 1000 экз. - ISBN 978-5-9704-3496-3 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001416555> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Палевская, Светлана Александровна. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 745 с. : ил. ; 24 см. Библиогр.: с. 706-740 (851 назв.). - Предм.указ.: с. 741-745. - 1000 экз. - ISBN978-5-9704-5575-3 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001538924> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Фтизиатрия [Текст] : учебник [для студентов лечебных и стоматологических факультетов медицинских вузов России] / В. Ю. Мишин [и др.]. -2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,2016. - 519 с., [14] л. цв. ил. : ил. ; 21 см. -(Учебник). Библиогр.: с. 508. - Предм. указ.: с. 509-519.- 1000 экз. - ISBN 978-5-9704-3668-4 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001419418> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

### **Перечень дополнительной литературы**

Валиев, Равиль Шамилович (1956-). Взаимоотношения врача и больного при туберкулезе [Текст] : учебное пособие / Р. Ш. Валиев, Н. Р. Валиев, Н. Р. Закирова ; Казанская государственная медицинская академия - фил. ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" МЗ РФ, кафедра фтизиатрии и пульмонологии. - 2-е изд. - Казань : Медицина, 2017. - 68, [4] с. ; 20 см. Библиогр. в конце кн. (42 назв.). - 500 экз. -ISBN 978-5-7645-0620-3 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001479849> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Валиев, Равиль Шамилович (1956-). Патогенетическая терапия при туберкулезе органов дыхания [Текст] : учебное пособие / Р. Ш. Валиев, Н. Р. Валиев. - Казань : Медицина, 2017. -60, [2] с. ; 20 см. Библиогр. в конце кн. (54 назв.). - 100 экз. -ISBN 978-5-7645-0601-2 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001479845> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Валиев, Равиль Шамилович (1956-). Психология лечебного процесса при туберкулезе[Текст] : учебное пособие / Р. Ш. Валиев [и др.] ; Казанская государственная медицинская академия -фил. ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" МЗ РФ, кафедра фтизиатрии и пульмонологии. - 2-е изд. -Казань : Медицина, 2017. - 54 с. : табл. ; 20 см. Библиогр.: с. 52-54 (38 назв.). - 500 экз. -ISBN 978-5-7645-0621-0 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001480107> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Дифференциальная диагностика туберкулеза легких [Текст] : учебное пособие / Р. Ш. Валиев [и др.] ; Казанская государственная медицинская академия -фил. ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" МЗ РФ, кафедра фтизиатрии и пульмонологии. - 2-е изд. -Казань : Медицина, 2017. - 18, [2] с. ; 20 см. Библиогр. в конце кн. (9 назв.). - 500 экз. -ISBN 978-5-7645-0619-7 <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001480105> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Заболевания органов дыхания (профилактика, диагностика, лечение) [Текст] : учебное пособие / Б. Е. Бородулин, Е. А. Бородулина, Е. С. Вдоушкина, Л. В. Поваляева ; ФГБОУ ВО "Самарский государственный медицинский университет" МЗ РФ. -Самара : Офорт, 2019. - 294 с. : табл. ; 21 см. Библиогр.: с. 293-294 (20 назв.). - Пер. Загл.: Respiratory diseases (prevention, diagnosis, treatment) : manual. - 500 экз. - ISBN978-5-473-01210-1 <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001531678> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Неотложные состояния при туберкулезе легких[Текст] : учебное пособие / [Шурыгин А. А. и др.] ; ФГБОУ ВО "Пермский государственный медицинский университет им. Е. А. Вагнера" Министерства здравоохранения Российской Федерации.- Пермь : ФГБОУ ВО ПГМУ им. акад. Е. А. Вагнера Минздрава России, 2016. - 91 с. : ил. ; 20 см. Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с.90 (14 назв.). - 100 экз. - ISBN978-5-7812-0525-7 <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001477369> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Папков, Александр Витальевич. Дифференциальная диагностика плевральных выпотов : учебное пособие для ординаторов по специальности "фтизиатрия", "пульмонология", "торакальная хирургия" / А. В. Папков, В. Л. Добин, С. В. Папков ; Рязанский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова, кафедра фтизиатрии с курсом лучевой диагностики. - Санкт-Петербург : Эко-Вектор, 2020.- 86 с. : ил. ; 21 см. Библиогр.: с. 85-86 (14 назв.). - 2500 экз. -ISBN 978-5-907201-19-4 <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001546093> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Справочник классификаций, применяемых в эндоскопии ЖКТ [Текст] : учебно-методическое пособие / Нижегородская государственная медицинская академия ; [М. Н. Кузин и др.] ; под ред. Засл. деятеля науки РФ, проф. А. М. Нечипая. - Нижний Новгород : Изд-во НижГМА, 2017. - 215, [2] с. : ил., табл., цв. ил. ; 20 см. - (Эндоскопическая диагностика заболеваний ЖКТ). Библиогр.: с. 193-195 (37 назв.), в конце разд. и в подстроч. примеч. - 300 экз. - ISBN 978-5-7032-1208-0 <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001484063> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Шабашова, Надежда Венедиктовна (иммунолог). Современная иммунология для практического врача / Н. В. Шабашова. - Санкт-Петербург[Политех-Пресс], 2020. - 102, [1] с. : ил. ; 20см. Библиогр.: с. 101-103 (31 назв.). - 170 экз. -ISBN 978-5-7422-6932-8 <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001543184> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Шпрыков, Александр Сергеевич (фтизиатр). Классификация туберкулеза: история и современность. Формулировка и кодирование диагноза у больных туберкулезом [Текст] : учебное пособие /А. С. Шпрыков ; Нижегородская государственная медицинская академия.

- Нижний Новгород : Изд-во НижГМА, 2017. - 84, [1] с. : табл. ; 20 см. Библиогр.: с. 75 (7 назв.). - 300 экз. - ISBN978-5-7032-1241-7 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001490718> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

### 6.1.2. Нормативные правовые акты

Федеральный закон от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации».  
<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=319147>

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».  
<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=504901>

Постановление Правительства Российской Федерации от 25.12.2001 № 892 «О реализации Федерального закона „О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации“».  
<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=88634>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».  
<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1100&documentId=18888>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 127н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза и признания утратившими силу пунктов 16–17 Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932н».  
<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=338364>

Приказ Минздрава России от 14.04.2025 № 206н «Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований».  
<https://rg.ru/documents/2025/06/02/minzdrav-prikaz206-site-dok.html>

Приказ Минтруда России от 14.07.2021 № 471н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-эндоскопист»».  
[https://rg.ru/documents/2021/08/19/mintrud-prikaz471-site-dok.html?utm\\_referrer=https%3A%2F%2Fwww.bing.com%2F](https://rg.ru/documents/2021/08/19/mintrud-prikaz471-site-dok.html?utm_referrer=https%3A%2F%2Fwww.bing.com%2F)

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 906н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю „гастроэнтерология“». Прямая ссылка: <https://minzdrav.gov.ru/documents/9145-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-12-noyabrya-2012-g-906n-ob-utverzhdanii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-naseleniyu-po-profilyu-gastroenterologiya>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 916н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю „пульмонология“». Прямая ссылка: <https://minzdrav.gov.ru/documents/9136-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-15-noyabrya-2012-g-916n-ob->

[utverzhdennii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-naseleniyu-po-profiluyu-pulmonologiya](#)

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю „хирургия“». Прямая ссылка: <https://minzdrav.gov.ru/documents/9124-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-15-noyabrya-2012-g-922n-ob-utverzhdennii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-vzrosломu-naseleniyu-po-profiluyu-hirurgiya>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом». Прямая ссылка: <https://minzdrav.gov.ru/documents/9119-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-15-noyabrya-2012-g-932n-ob-utverzhdennii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-bolnym-tuberkulezom>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2017 № 974н «Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований». <https://rg.ru/documents/2018/04/17/minzdrav-prikaz974-site-dok.html>

Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 „Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней“». <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=9&documentId=500057>

Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 „Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг“». <https://rg.ru/documents/2021/01/03/rospotrebnadzor-port44-site-dok.html>

Клинические рекомендации «Ангиодисплазия кишечника» — [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/174\\_3](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/174_3)

Клинические рекомендации «Болезнь Крона» — [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/176\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/176_2)

Клинические рекомендации «Гастроинтестинальные стромальные опухоли» — [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/551\\_3](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/551_3)

Клинические рекомендации «Дивертикулярная болезнь» — [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/179\\_3](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/179_3)

Клинические рекомендации «Желчнокаменная болезнь» — [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/877\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/877_1)

Клинические рекомендации «Злокачественное новообразование ободочной кишки» — [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/396\\_3](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/396_3)

Клинические рекомендации «Острый панкреатит» — [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/903\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/903_1)

Клинические рекомендации «Рак желудка» — [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/574\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/574_1)

Клинические рекомендации «Рак пищевода и кардии» — [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/237\\_6](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/237_6)

Клинические рекомендации	«Рак прямой кишки»	—
<a href="https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/554_3">https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/554_3</a>		
Клинические рекомендации	«Туберкулез у взрослых»	—
<a href="https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/16_3">https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/16_3</a>		
Клинические рекомендации	«Хронический панкреатит»	—
<a href="https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/273_5">https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/273_5</a>		
Клинические рекомендации	«Цирроз и фиброз печени»	—
<a href="https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/715_1">https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/715_1</a>		
Клинические рекомендации	«Язвенная болезнь»	—
<a href="https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/277_2">https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/277_2</a>		
Клинические рекомендации «Язвенный колит»		— <a href="https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/193_2">https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/193_2</a>

## **6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

<https://www.who.int/ru> Всемирная организация здравоохранения  
<https://mosgorzdrav.ru> Департамент здравоохранения Москвы  
<https://mmccdzm.ru/education/> Учебный центр — Коммунарка  
<https://medelement.com/> Медицинская платформа для врачей MedElement  
<https://minzdrav.gov.ru> Министерство здравоохранения Российской Федерации  
<https://cyberleninka.ru/> Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»  
<https://elibrary.ru/> Научная электронная библиотека Elibrary  
<https://fsvps.gov.ru> Россельхознадзор  
<https://www.rsl.ru/> Российская государственная библиотека  
<https://nlr.ru/> Российская национальная библиотека  
<https://www.ffoms.gov.ru/> Федеральный фонд ОМС  
<https://mednet.ru/> Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения  
<https://emll.ru/> Электронный абонемент ЭЦМ  
<https://sdo.mmccdzm.ru/> Электронная информационно-образовательная среда  
<https://www.rlsnet.ru/> Энциклопедия лекарственных препаратов РЛС  
<https://www.nejm.org> The New England Journal of Medicine  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> National Library of Medicine

## **6.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

7-Zip - свободно распространяется  
Среда электронного обучения 3KL (Русский Moodle) – предоставляется по договору  
Google Chrome - свободно распространяется  
LibreOffice - свободно распространяется  
Kaspersky Endpoint Security - предоставляется по договору  
Microsoft Edge – свободно распространяется  
Microsoft Windows 10 - предоставляется по договору  
Microsoft Windows 10 Pro - предоставляется по договору

LibreOffice - свободно распространяется

7-Zip - свободно распространяется

#### **6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации оборудованы столами, стульями, мультимедийными проекторами, персональными компьютерами, наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации, соответствующие дисциплине.

Компьютерные классы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Учебного центра.

Помещения для симуляционного обучения оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющим обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Учебного центра.

#### **7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Основными формами освоения и закрепления учебного материала по дисциплине являются лекционные, семинарские занятия и практические занятия, а также самостоятельная работа обучающихся и проведение различных форм контроля.

Самостоятельная подготовка проводится на основании утвержденного тематического плана и предполагает изучение предложенных преподавателем вопросов, работу с научными источниками и руководствами Минздрава, участие в разборе практических ситуаций и написании рефератов, что позволит ординаторам приобрести необходимые компетенции для успешной профессиональной деятельности.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по дисциплине проводятся в соответствии с установленными в Учебном центре Положением об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации ординаторов, определяющим формы, периодичность и систему оценивания.

Наличие в Учебном центре электронной информационно-образовательной среды и электронных образовательных ресурсов обеспечивает возможность изучения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Порядок организации обучения данной категории обучающихся определяется Положением об организации получения образования для инвалидов и (или) лиц с ограниченными возможностями здоровья.