

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель
Министра здравоохранения
Республики Беларусь

Д.Л.Пиневиц

30.06. 2014 г.

Регистрационный номер

ПН-65

ФТИЗИАТРИЯ
программа интернатуры

СОГЛАСОВАНО

Директор государственного учреждения
«Республиканский методический центр
по высшему и среднему медицинскому
и фармацевтическому образованию»



30.06.2014
О.М.Жерко
2014 г.

СОГЛАСОВАНО

Главный внештатный фтизиатр
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь



30.06.2014
Г.Л.Гуревич
2014 г.

Ректор учреждения образования
«Гомельский государственный
медицинский университет»



23.06.2014
А.Н.Лызигов
2014 г.

Минск 2014

АВТОРЫ:

заведующий кафедрой фтизиопульмонологии учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент И.В.Буйневич;

доцент кафедрой фтизиопульмонологии учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент Д.Ю.Рузанов

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

профессор кафедры фтизиопульмонологии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, доцент С.Б.Вольф;

заведующий кафедрой фтизиопульмонологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент Г.Л.Бородина;

главный внештатный фтизиатр Управления здравоохранения Гомельского областного исполнительного комитета А.С.Ширяев

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Методической комиссией терапевтических дисциплин учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» (протокол № 3 от 28 марта 2014 г.);

Научно-методическим советом учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» (протокол № 3 от 4 апреля 2014г.)

ОГЛАВЛЕНИЕ

Список используемых сокращений.....	4
ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	5
ПРИМЕРНЫЙ ПЛАН ПОДГОТОВКИ.....	9
СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.....	12
Общие разделы по специальности.....	12
Разделы по смежным специальностям.....	15
Частные разделы по специальности.....	16
Рекомендации по организации проведения интернатуры по специальности «Фтизиатрия».....	26
Квалификационные нормативы объемов практической работы	28
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА.....	32
Примерный перечень тематик научно-практической работы.....	32
ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ИНТЕРНАТУРЕ.....	33
ИНФОРМАЦИОННАЯ ЧАСТЬ.....	34
Рекомендуемая литература.....	34
Вопросы к квалификационному экзамену по специальности «Фтизиатрия»	37
Квалификационные требования к врачу-фтизиатру, прошедшему подготовку в интернатуре по специальности «Фтизиатрия».....	42
Приложение 1.....	44
Приложение 2.....	45
Приложение 3.....	49

Список используемых сокращений

БЦЖ	от англ. BCG (Bacilles Calmette-Guerin) – вакцина Кальметта-Герена
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ВКК	врачебно-консультативная комиссия
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
КУБ	кислотоустойчивые бактерии
ЛЧ-ТБ	лекарственно-чувствительный туберкулез
ЛУ-ТБ	лекарственно-устойчивый туберкулеза
МБТ	микобактерия туберкулеза
МЗ РБ	Министерство здравоохранения Республики Беларусь
МЛУ	множественная лекарственная устойчивость микобактерий (как минимум к рифампицину и изониазиду)
МЛУ-ТБ	туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью
МРЭК	медико-реабилитационная экспертная комиссия
ПТЛС	противотуберкулезные лекарственные средства
РФО	рентгено-флюорографическое обследование
ШЛУ	широкая лекарственная устойчивость микобактерий
ШЛУ-ТБ	туберкулез с широкой лекарственной устойчивостью
ХОБЛ	хроническая обструктивная болезнь легких
ЭКГ	электрокардиограмма
DOTS	Directly Observed Treatment Short-course – международная стратегия борьбы с туберкулезом: стандартизованная контролируемая химиотерапия короткими курсами

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Настоящая программа интернатуры по специальности «Фтизиатрия» разработана в соответствии с:

Инструкцией о порядке организации и прохождения интернатуры, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 июля 2013 г. № 61;

Инструкцией о порядке проектирования, оформления, согласования и представления на утверждение программ интернатуры, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь 13 марта 2009 г. № 263.

Прохождение интернатуры начинается 1 августа. Срок прохождения интернатуры – 12 месяцев.

Цель интернатуры как начального элемента в процессе подготовки врача–фтизиатра состоит в освоении врачом-интерном приемов и методов диагностики и лечения в объеме, достаточном для самостоятельной медицинской деятельности в противотуберкулезных организациях здравоохранения (противотуберкулезный диспансер, кабинет, отделение больницы).

Задачи интернатуры:

Приобретение знаний, касающихся:

- современных методов диагностики туберкулеза и других болезней органов дыхания;

- вопросов организации лечения, профилактики и раннего выявления туберкулеза и других наиболее распространенных болезней органов дыхания;

- нормативных правовых документов, необходимых в профессиональной деятельности врача-фтизиатра;

- норм медицинской этики и деонтологии при работе в организациях здравоохранения, в том числе противотуберкулезных.

Освоение:

- методов лучевой, функциональной, инструментальной, лабораторной диагностики туберкулеза и других болезней органов дыхания;

- алгоритмов диагностики респираторной патологии.

Овладение техникой лечебно-диагностических приемов в соответствии с программой и самостоятельное их выполнение за период прохождения интернатуры.

Овладение методами своевременного выявления, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, профилактики туберкулеза и ряда других заболеваний органов дыхания.

Основным методом подготовки врача-интерна является самостоятельная практическая работа в специализированных противотуберкулезных отделениях и кабинетах организации здравоохранения, а также повышение теоретических знаний по вопросам профилактики, выявления, диагностики, лечения и диспансерного наблюдения за пациентами с туберкулезом.

На основании плана и программы интернатуры составляется

индивидуальный план подготовки врача-интерна с учетом конкретных условий работы. Организацию прохождения интернатуры осуществляют вышестоящие органы баз интернатуры совместно с учреждениями образования.

Прохождение интернатуры осуществляется на основании:

срочного трудового договора на период прохождения интернатуры, заключаемого между организацией здравоохранения и лицом, претендующим на занятие должности врача-интерна;

договора на организационно-методическое обеспечение интернатуры и (или) проведение квалификационного экзамена, заключаемого между учреждением образования, осуществляющим подготовку специалистов с высшим медицинским образованием и лицом, претендующим на занятие должности врача-интерна.

Для заключения договора о прохождении интернатуры лица, претендующие на занятие должности врача-интерна, предоставляют в учреждение образования заявление, к которому прилагаются следующие документы:

копия диплома о высшем образовании;

копия документа, удостоверяющего личность;

копия свидетельства о признании документа об образовании, выданного в иностранном государстве, и установлении его эквивалентности (соответствия) документу об образовании Республики Беларусь (при необходимости);

документ, подтверждающий уровень владения русским (белорусским) языком и возможность освоения плана и программы интернатуры по фтизиатрии и (или) сдачи квалификационного экзамена;

копия трудовой книжки либо иные документы, подтверждающие стаж работы (при наличии);

справка о самостоятельном трудоустройстве (при наличии);

письмо об определении организации здравоохранения, которая может являться базой для прохождения интернатуры — для лиц, которым предоставлено право на самостоятельное трудоустройство, а также получившим высшее медицинское образование за пределами Республики Беларусь.

Учреждение образования:

уведомляет базу интернатуры о направлении в интернатуру лица, претендующего на занятие должности врача-интерна;

знакомит лицо, претендующее на занятие должности врача-интерна, с Инструкцией о порядке организации и прохождения интернатуры, планом и программой интернатуры по специальности «Фтизиатрия»;

назначает ответственного за интернатуру из числа профессорско-преподавательского состава профильной кафедры;

осуществляет организационно-методическое обеспечение интернатуры;

рассматривает вопросы организации интернатуры на заседаниях профильных кафедр, советов факультетов, совета учреждения образования.

Ответственный за интернатуру от учреждения образования:

контролирует прохождение интернатуры;
оказывает методическую и консультативную помощь врачу-интерну, руководителю базы интернатуры и руководителю врача-интерна;
проводит текущий контроль врача-интерна (с выездом в базу интернатуры) не менее двух раз за время прохождения интернатуры в сроки, устанавливаемые учреждением образования, направившим врача-интерна для прохождения интернатуры;
представляет отчет об итогах прохождения интернатуры на заседании кафедры (совета факультета).

Руководитель базы интернатуры:

организует проведение интернатуры;
заключает срочный трудовой договор с лицом, претендующим на занятие должности врача-интерна;
назначает руководителя врача-интерна от базы интернатуры;
организует предоставление врачу-интерну жилого помещения (по мере возможности) на период прохождения интернатуры, если для прохождения интернатуры лицо направляется не по месту регистрации (месту жительства);
утверждает индивидуальный план врача-интерна, обеспечивает условия, необходимые для его выполнения, а также осуществляет контроль его выполнения;
обеспечивает выполнение программы интернатуры в полном объеме;
направляет врача-интерна в иные организации здравоохранения и учреждения образования в соответствии с индивидуальным планом врача-интерна;
контролирует соблюдение врачами-интернами правил внутреннего трудового распорядка базы интернатуры;
обеспечивает выдачу врачу-интерну на период прохождения интернатуры специальной одежды и индивидуальных средств защиты (включая респираторы);
создает условия для получения необходимых данных для подготовки отчета врача-интерна;
утверждает отчет врача-интерна;
предоставляет врачу-интерну возможность пользоваться нормативными правовыми актами и техническими нормативными актами Республики Беларусь, имеющимися в базе интернатуры;
ежегодно подводит итоги прохождения интернатуры и вносит предложения в учреждения образования по дальнейшему совершенствованию организации интернатуры;
направляет подтверждение о прибытии в базу интернатуры лица, претендующего на занятие должности врача-интерна, в срок, указанный в направлении в интернатуру.

Руководитель врача-интерна от базы интернатуры:

отвечает за профессиональную подготовку врача-интерна;

оказывает врачу-интерну повседневную помощь в приобретении профессиональных знаний и навыков;

организует и контролирует работу врача-интерна в соответствии с индивидуальным планом врача-интерна;

обучает врача-интерна безопасным методам и приемам работы, проводит с ним инструктаж и проверку знаний по вопросам инфекционного контроля и охраны труда в противотуберкулезных организациях здравоохранения;

составляет для представления в квалификационную комиссию Министерства здравоохранения характеристику, включающую сведения о степени готовности врача-интерна, об уровне профессиональных знаний, навыков для последующей самостоятельной трудовой деятельности в качестве врача-фтизиатра, о его деловых и коммуникативных качествах и иную информацию, имеющую отношение к деятельности врача-интерна.

Врач-интерн:

оказывает медицинскую помощь пациентам под контролем руководителя врача-интерна, отвечающего за его профессиональную подготовку;

выполняет задания, предусмотренные планом и программой интернатуры по специальности «Фтизиатрия», а также индивидуальным планом врача-интерна;

выполняет обязанности, определенные должностной инструкцией;

работает над повышением своего профессионального уровня;

соблюдает правила внутреннего трудового распорядка базы интернатуры, инструкции по вопросам инфекционного контроля и охраны труда;

ведет дневник врача-интерна;

составляет отчет врача-интерна;

соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии, врачебной тайны.

Врач-интерн в период прохождения интернатуры осуществляет практическую деятельность в пределах нормы, определенной для врачей-фтизиатров, работающих в противотуберкулезных организациях здравоохранения.

Врач-интерн может быть направлен (командирован) руководителем базы интернатуры в другие организации здравоохранения и учреждения образования с целью выполнения в полном объеме индивидуального плана интернатуры.

При наличии обоснованных уважительных причин врач-интерн вправе обратиться для изменения базы интернатуры в учреждение образования с заявлением. Учреждение образования принимает решение об изменении базы интернатуры по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

ПРИМЕРНЫЙ ПЛАН ПОДГОТОВКИ

Наименование	Продолжительность подготовки (недель)
1	2
1. Общие разделы по специальности	9
1.1. Общая патология туберкулеза	1
1.1.1. Возбудитель туберкулеза. Источники и пути заражения. Инфицирование и риск заболевания туберкулезом. Аэриобиология трансмиссии туберкулеза	1
1.1.2. Патогенез и патологическая анатомия туберкулеза, иммунология туберкулеза	
1.2. Организация противотуберкулезной работы	7
1.2.1. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в регионе, Республике Беларусь и в мире	
1.2.2. Понятие об этиологической, описательной и прогностической эпидемиологии туберкулеза	
1.2.3. Международные подходы к организации борьбы с туберкулезом. Стратегия DOTS. Глобальная инициатива «Остановить туберкулез»	1
1.2.4. Государственная программа «Туберкулез» в Республике Беларусь	
1.2.5. Комплексный план противотуберкулезных мероприятий в регионе. Межведомственный координационный совет по борьбе с туберкулезом	
1.2.6. Методы выявления туберкулеза, их сравнительная характеристика, преимущества, недостатки	
1.2.7. Выявление туберкулеза при обращении пациента за медицинской помощью	
1.2.8. Микробиологический метод выявления туберкулеза	
1.2.9. Рентгенофлюорографическое обследование населения сплошным и выборочным методами. «Обязательные» и «угрожаемые» контингенты	3
1.2.10. Организация выявления туберкулеза с использованием туберкулинодиагностики и кожной пробы Диаскинтест	
1.2.11. Организация противотуберкулезной помощи в Республике Беларусь (структура, задачи). Республиканский, областной, районный уровень противотуберкулезной работы. Противотуберкулезный диспансер	1

1	2
1.2.12. Группировка контингентов противотуберкулезных организаций здравоохранения	2
1.2.13. Нормативно-правовое обеспечение противотуберкулезной работы	
1.2.14. Противотуберкулезная работа организаций здравоохранения	
1.2.15. Противотуберкулезная работа центра гигиены и эпидемиологии	
1.3. Регистрация случаев туберкулеза. Оценка результатов лечения. Мониторинг	1
2. Разделы по смежным специальностям	7
2.1. Пульмонология	5
2.2. Онкология	1
2.3. Медицинская помощь при неотложных состояниях	1
3. Частные разделы по специальности	32
3.1. Диагностика туберкулеза	5
3.1.1. Диагностический алгоритм обследования пациентов при подозрении на туберкулез в амбулаторных и стационарных условиях	2
3.1.2. Микробиологическая диагностика туберкулеза. Методы забора биологического материала для исследования на наличие МБТ. Сбор мокроты	
3.1.3. Методы лучевой диагностики при туберкулезе органов дыхания и внелегочных формах	2
3.1.4. Дополнительные методы исследования при туберкулезе	
3.1.5. Методы определения специфической сенсибилизации организма	1
3.1.6. Диагностика туберкулеза у детей и подростков	
3.2. Лечение туберкулеза	11
3.2.1. Стандартные определения, используемые при регистрации случаев туберкулеза	5
3.2.2. Принципы и методы лечения туберкулеза.	
3.2.3. Противотуберкулезные лекарственные средства. Лекарственный менеджмент (обеспечение противотуберкулезными лекарственными средствами и их использование)	
3.2.4. Стандартные определения результатов лечения	
3.2.5. Лечение лекарственно-чувствительного туберкулеза	
3.2.6. Лечение моно- и полирезистентного туберкулеза	
3.2.7. Лечение туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью и широкой лекарственной устойчивостью	

1	2
3.2.8. Организация лечения туберкулеза в стационарных и амбулаторных условиях. Контролируемое лечение. Формирование приверженности к лечению. Социальная поддержка	2
3.2.9. Лечение туберкулеза у детей и подростков	1
3.2.10. Побочные реакции на противотуберкулезные лекарственные средства и их коррекция	1
3.2.11. Ведение пациентов с неудачей в лечении, после прерванного лечения	1
3.2.12. Клинический мониторинг и оценка эффективности лечения пациентов с туберкулезом	
3.2.13. Лечение туберкулеза в специальных ситуациях	
3.2.14. Хирургическое лечение туберкулеза легких. Паллиативная помощь пациентам с туберкулезом	1
3.3. Профилактика туберкулеза	4
3.3.1. Понятие о социальной профилактике туберкулеза	1
3.3.2. Специфическая профилактика туберкулеза (вакцинация и ревакцинация, химиопрофилактика)	
3.3.3. Санитарная профилактика туберкулеза	2
3.3.4. Инфекционный контроль в противотуберкулезных организациях здравоохранения. Иерархия мероприятий инфекционного контроля	1
3.4. Классификация туберкулеза	1
3.5. Первичный туберкулез	
3.6. Вторичный туберкулез легких	2
3.7. Туберкулез внелегочных локализаций	2
3.8. Осложнения туберкулеза	1
3.9. Туберкулез в сочетании с сопутствующими заболеваниями и состояниями	1
3.10. Туберкулез и ВИЧ-инфекция	2
3.10.1. Диагностика и особенности течения туберкулеза у ВИЧ-инфицированных пациентов	2
3.10.2. Лечение туберкулеза и антиретровирусная терапия	
3.10.3. Профилактика туберкулеза у ВИЧ-инфицированных пациентов	
3.11. Медицинская реабилитация и экспертиза трудоспособности пациентов с туберкулезом	1
3.12. Социальная и психологическая помощь пациентам с туберкулезом	1
3.13. Обучение и информирование пациентов с туберкулезом	1
Всего:	48

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

1. Общие разделы по специальности

1.1. Общая патология туберкулеза

1.1.1. Возбудитель туберкулеза. Источники и пути заражения. Инфицирование и риск заболевания туберкулезом. Аэриобиология трансмиссии туберкулеза

Возбудитель туберкулеза, морфологическое строение, свойства. Виды микобактерий туберкулеза, *Mycobacterium tuberculosis complex*. Патогенность и вирулентность микобактерий. Генетика микобактерий. Быстро и медленно размножающиеся микобактерии, персистирующие формы, L-формы микобактерий. Нетуберкулезные «атипичные» микобактерии и их значение в развитии легочной патологии. Эпидемиологическое и клиническое значение различных видов и форм микобактерий.

Источники инфекции. Понятие об инфекционном аэрозоле. Пути проникновения и распространения микобактерий туберкулеза в организме человека. Факторы риска заболевания туберкулезом.

1.1.2. Патогенез и патологическая анатомия туберкулеза, иммунология туберкулеза

Этапы патогенеза первичного туберкулеза. Инфицирование микобактериями и заболевание туберкулезом. Вторичный период развития туберкулезной инфекции в организме человека. Местные и общие реакции организма на туберкулезную инфекцию. Виды морфологических реакций при туберкулезном воспалении. Остаточные посттуберкулезные изменения и их роль в развитии туберкулеза. Патологические изменения при туберкулезе. Патоморфоз туберкулеза, его виды. Особенности патоморфоза туберкулеза в современных условиях.

Факторы неспецифической резистентности к туберкулезу. Противотуберкулезный иммунитет, виды. Механизм формирования противотуберкулезного иммунитета при вакцинации и заражении микобактериями туберкулеза. Значение различных компонентов микобактерий в иммуногенезе. Спектр нарушений иммунитета при туберкулезе. Значение иммунодефицита в развитии и течении туберкулезной инфекции. Повышенная чувствительность замедленного типа. Виды аллергии при туберкулезе. Роль генетических факторов в возникновении туберкулеза и формировании иммунитета.

1.2. Организация противотуберкулезной работы

1.2.1. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в регионе, Республике Беларусь и в мире

Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие. Распространенность туберкулеза в Республике Беларусь, мире. Основные эпидемиологические показатели: заболеваемость (первичная, общая), смертность, инфицированность; их расчет. Значение

показателей в определении эпидемической ситуации по туберкулезу в различных возрастных группах, среди жителей города и села. Влияние ВИЧ-инфекции на распространенность туберкулеза. Распространенность туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью в различных регионах.

1.2.2. Понятие об этиологической, описательной и прогностической эпидемиологии туберкулеза

Факторы, влияющие на вероятность инфицирования, заболевания и смерти от туберкулеза. Перспективы эпидемического процесса туберкулеза в различных странах и регионах.

1.2.3. Международные подходы к организации борьбы с туберкулезом. Стратегия DOTS. Глобальная инициатива «Остановить туберкулез».

Характеристика основных компонентов стратегии DOTS. Особенности применения стратегии DOTS в странах с различным социально-экономическим положением и распространенностью туберкулеза.

Роль глобальной инициативы «Остановить туберкулез» в достижении Целей Развития Тысячелетия. Основные компоненты и задачи.

1.2.4. Государственная программа «Туберкулез» в Республике Беларусь

Структура и основные задачи Государственной программы «Туберкулез». Содержание проекта «Поддержка Государственной программы «Туберкулез» в Республике Беларусь».

1.2.5. Комплексный план противотуберкулезных мероприятий в регионе. Межведомственный координационный совет по борьбе с туберкулезом.

Принципы составления комплексного плана противотуберкулезных мероприятий. Основные разделы комплексного плана. Цели и задачи функционирования межведомственного координационного совета по туберкулезу.

1.2.6. Методы выявления туберкулеза, их сравнительная характеристика, преимущества, недостатки

Понятие о раннем, своевременном и позднем выявлении туберкулеза. Основные методы выявления туберкулеза: микробиологический, рентгенофлюорографический, туберкулинодиагностика. Организация и планирование мероприятий по раннему выявлению туберкулеза. Скрининговые обследования населения. Роль организаций здравоохранения в раннем выявлении туберкулеза.

1.2.7. Выявление туберкулеза при обращении пациента за медицинской помощью

Основные задачи медицинских работников по выявлению туберкулеза. Характерные клинические симптомы туберкулеза. Показания для микроскопического исследования мокроты на КУБ и рентгенологического исследования органов грудной клетки. Алгоритм диагностики туберкулеза.

1.2.8. Микробиологический метод выявления туберкулеза

Организация лабораторной сети в Республике Беларусь. Показания для микроскопического и культурального исследования биологического материала

с целью выявления возбудителя туберкулеза. Сбор мокроты. Процедура сбора мокроты, основные этапы. Кратность сбора образцов мокроты. Получение индуцированной мокроты. Требования к условиям и контейнерам для сбора мокроты. Разъяснения и инструкции для пациентов. Безопасность медицинских работников. Хранение и транспортировка образцов мокроты. Показания для применения молекулярно-генетических методов (GeneXpert и LPA).

1.2.9. Рентгенофлюорографическое обследование населения сплошным и выборочным методами. «Обязательные» и «угрожаемые» контингенты

Сплошное и дифференцированное рентгенофлюорографическое обследование для выявления туберкулеза. Порядок организации РФО. Сроки дообследования. Учет и хранение результатов РФО. Перечень «обязательных» контингентов, контроль над их обследованием. Структура «угрожаемых» контингентов, формирование групп риска, контроль над их обследованием. Кратность обследования «угрожаемых» контингентов.

1.2.10. Организация выявления туберкулеза с использованием туберкулинодиагностики и кожной пробы Диаскинтест

Использование туберкулиновой пробы Манту для скрининговой диагностики туберкулеза у детей. Порядок проведения туберкулинодиагностики среди детей. Организация селективной туберкулинодиагностики, контингенты, подлежащие туберкулинодиагностике. Планирование, постановка, учет, регистрация результатов туберкулиновых проб. Показания для направления ребенка к врачу-фтизиатру.

Контингенты, подлежащие обследованию при помощи кожной пробы Диаскинтест. Техника проведения и интерпретация результатов пробы с Диаскинтестом. Организация обследования детей с использованием Диаскинтеста.

1.2.11. Организация противотуберкулезной помощи в Республике Беларусь (структура, задачи). Республиканский, областной, районный уровень противотуберкулезной работы. Противотуберкулезный диспансер

Противотуберкулезные организации здравоохранения. Задачи противотуберкулезного диспансера, методы и организация его работы. Типы диспансерных организаций, структура. Организационно-методическое руководство противотуберкулезного диспансера, противотуберкулезная работа организаций здравоохранения в условиях города и села.

1.2.12. Группировка контингентов противотуберкулезных организаций здравоохранения

Группировка контингентов противотуберкулезных организаций здравоохранения, объем и частота обследования, сроки наблюдения.

1.2.13. Нормативно-правовое обеспечение противотуберкулезной работы
Приказы и постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь, методические указания и рекомендации, инструкции по организации и проведению противотуберкулезных мероприятий.

1.2.14. Противотуберкулезная работа организаций здравоохранения
Организация и содержание противотуберкулезной работы в поликлинике,

больнице, здравпункте, родильном доме, на сельском врачебном участке и фельдшерско-акушерском пункте. Мероприятия по выявлению, профилактике и лечению туберкулеза в амбулаторных условиях.

1.2.15. Противотуберкулезная работа центра гигиены и эпидемиологии

Работа в очаге туберкулезной инфекции. Контроль над проведением медицинских обследований лиц, поступающих или работающих на предприятиях, на которых запрещено работать пациентам с туберкулезом. Контроль соблюдения правил инфекционного контроля в противотуберкулезных организациях здравоохранения. Планирование массовых обследований на туберкулез, прививок вакциной БЦЖ и туберкулинодиагностики, контроль над их проведением. Участие в санитарно-ветеринарном надзоре. Обеспечение санитарно-эпидемического благополучия населения.

1.3. Регистрация случаев туберкулеза. Оценка результатов лечения. Мониторинг

Классификация случаев туберкулеза. Регистрация случаев туберкулеза, стандартные определения. Регистрационные формы. Учетно-отчетная документация. Составление отчетов. Мониторинг (наблюдение и оценка эффективности) лечения пациентов с туберкулезом. Когортный анализ. Государственный регистр «Туберкулез»: регистрация и интерпретации данных, ключевые индикаторы, результативность и эффективность системы программы, оценка вложенных ресурсов и достигнутых результатов.

2. Разделы по смежным специальностям

2.1. Пульмонология

Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение острых и хронических бронхитов, ХОБЛ, пневмоний, бронхиальной астмы, абсцессов легких, бронхоэктазий, врожденной легочной патологии.

Саркоидоз: эпидемиология, этиология, патогенез, патоморфология, иммунология, дифференциальная диагностика, лечение, диспансерное наблюдение.

Дифференциальная диагностика легочных диссеминаций, инфильтратов, круглых теней, плевральных выпотов, внутригрудных аденопатий. Дифференциально диагностические ряды. Алгоритм исследования при дифференциальной диагностике.

Функциональная, микробиологическая и гистологическая диагностика заболеваний органов дыхания: показания, методики, интерпретация результатов.

2.2. Онкология

Диагностика рака легких, органов грудной клетки, дифференциальная диагностика рака легких и других заболеваний легких, классификация рака легких, особенности лечения пациентов с раком легких.

2.3. Медицинская помощь при неотложных состояниях

Диагностика, дифференциальная диагностика и лечебная тактика при следующих неотложных состояниях: легочное кровотечение, кровохарканье, желудочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс, гидроторакс, анафилактический шок, отек Квинке, гипертонический криз, острые нарушения сердечного ритма, стенокардия и инфаркт миокарда, острая дыхательная недостаточность, астматический статус, печеночная колика, почечная колика, острый панкреатит, печеночная кома, уремическая кома, комы при сахарном диабете, судорожный синдром, алкогольная кома, острые отравления, острые нарушения мозгового кровообращения, острая надпочечниковая недостаточность.

3. Частные разделы по специальности

3.1. Диагностика туберкулеза

3.1.1. Диагностический алгоритм обследования пациентов при подозрении на туберкулез в амбулаторных и стационарных условиях

Особенности расспроса пациентов при подозрении на туберкулез: наличие контакта с бактериовыделителем, туберкулез в анамнезе, регулярность прохождения рентгенофлюорографического обследования, социальные условия, перенесенные и имеющиеся заболевания, вредные привычки. Клинические признаки туберкулеза легких. «Маски» туберкулеза легких. Клинические и биохимические исследования мокроты, крови, мочи.

3.1.2. Микробиологическая диагностика туберкулеза. Методы забора биологического материала для исследования на наличие МБТ. Сбор мокроты

Лабораторные методы детекции возбудителя туберкулеза: микроскопия по Цилю-Нильсону, люминесцентная микроскопия, посев биологического материала на питательные среды. Автоматизированные системы культивирования микобактерий. Методы идентификации микобактерий. Определение чувствительности к ПТЛС.

Молекулярно-биологические методы для обнаружения, идентификации микобактерий, определения чувствительности к ПТЛС. Значение «быстрых» методов в диагностике туберкулеза.

Правила забора, транспортировки и хранения биологического материала (промывные воды бронхов, промывные воды желудка, моча, плевральная и спинномозговая жидкость, кал, кровь, гнойное отделяемое, операционный и биопсийный материал). Процедура сбора мокроты, основные этапы. Кратность сбора образцов мокроты. Получение индуцированной мокроты.

3.1.3. Методы лучевой диагностики при туберкулезе органов дыхания и внелегочных формах

Методы лучевой диагностики болезней органов дыхания: диагностические возможности, последовательность использования. Виды рентгенологического обследования: рентгенография в различных проекциях, флюорография, цифровая рентгенография, рентгеноскопия, рентгенологическое исследование с контрастированием, линейная и компьютерная томография. Рентгенологические синдромы поражения легких. Схема описания рентгенограмм. Магнитно-резонансная томография и ультразвуковое

исследование в диагностике заболеваний органов грудной полости. Лучевые методы диагностики внелегочных форм туберкулеза. Современные цифровые технологии в лучевой диагностике.

3.1.4. Дополнительные методы исследования при туберкулезе

Исследование функции внешнего дыхания. Спирометрия. Функциональные тесты легочной вентиляции и газообмена, их использование для диагностики болезней органов дыхания.

Инструментальные и оперативные методы исследования. Бронхоскопия: визуальное исследование, методы забора материала, бронхоальвеолярный лаваж. Лечебные бронхоскопии. Оперативная диагностика: плевральная пункция, торакоскопия, торакотомия, медиастиноскопия. Виды биопсий легкого. Цитологическое и гистологическое исследование.

Иммунологические исследования: определение клеточного и гуморального иммунитета, оценка иммунного статуса, иммуноферментный анализ.

3.1.5. Методы определения специфической сенсibilизации организма

Туберкулинодиагностика. Действие туберкулина в организме. Реакция организма на введение туберкулина. Виды туберкулиновых проб (р. Манту, Коха). Техника постановки и учета р. Манту. Вираз туберкулиновой реакции и поствакцинальная аллергия. Цели применения туберкулина: выявление виража, гиперергии, отбор для ревакцинации, определение инфицированности, диагностика и дифференциальная диагностика. Диаскинтест. Значение тестов Quantiferon-TB и T-SPOT-TB для диагностики латентной туберкулезной инфекции.

3.1.6. Диагностика туберкулеза у детей и подростков

Диагностические критерии туберкулеза у детей. Туберкулинодиагностика и другие специфические тесты для диагностики туберкулезной инфекции у детей. Формирование групп риска по туберкулезу у детей в организациях здравоохранения. Порядок обследования детей при подозрении на туберкулез.

3.2. Лечение туберкулеза

3.2.1. Стандартные определения, используемые при регистрации случаев туберкулеза

Клинические категории пациентов, больных туберкулезом, по критериям: локализации туберкулезного процесса; микробиологического исследования (результата бактериоскопии мазка мокроты и/или бактериологического исследования); тяжести заболевания; анамнеза заболевания и наличия или отсутствия факта приема ПТЛС в период, предшествовавший настоящему заболеванию. Стандартные определения результатов лечения.

3.2.2. Принципы и методы лечения туберкулеза

Основные принципы лечения туберкулеза. Основной курс, этапы, режимы химиотерапии. Контролируемое лечение. Дополнительные методы лечения пациентов с туберкулезом: патогенетическое лечение, лечебное питание, хирургическое лечение.

3.2.3. Противотуберкулезные лекарственные средства. Лекарственный менеджмент (обеспечение противотуберкулезными лекарственными средствами и их использование)

Современная классификация противотуберкулезных лекарственных средств, противотуберкулезная активность, механизм действия, дозировка, побочные эффекты, мониторинг. Противотуберкулезные лекарственные средства для лечения пациентов с лекарственно-устойчивым туберкулезом. Лекарственный менеджмент (обеспечение ПТЛС и их использование). Механизм обеспечения ПТЛС. Фармацевтический менеджмент. Расчет потребности ПТЛС. Составление отчета об использовании ПТЛС.

3.2.4. Стандартные определения результатов лечения

Определение результатов лечения лекарственно-чувствительных и лекарственно-устойчивых форм туберкулеза: излечен, лечение завершено, умер, неудача в лечении, лечение прервано, переведен.

3.2.5. Лечение лекарственно-чувствительного туберкулеза

Стандартные режимы химиотерапии у пациентов с лекарственно-чувствительными формами туберкулеза в зависимости от клинической категории. Первый (I) режим химиотерапии. Второй (II) режим химиотерапии. Критерии перевода пациента с интенсивной фазы на фазу продолжения. Определение длительности курса химиотерапии.

3.2.6. Лечение моно- и полирезистентного туберкулеза

Виды лекарственной устойчивости возбудителя туберкулеза: монорезистентность, полирезистентность, множественная лекарственная устойчивость, широкая лекарственная устойчивость. Основные причины и факторы, способствующие развитию лекарственной устойчивости. Механизмы развития лекарственной устойчивости. Группы риска развития МЛУ и ШЛУ. Тесты лекарственной чувствительности. Мониторинг лекарственной устойчивости. Модифицированные схемы химиотерапии при моно- и полирезистентном туберкулезе.

3.2.7. Лечение туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью и широкой лекарственной устойчивостью

Принципы составления режима лечения МЛУ-ТБ. Возможности лечения ШЛУ-ТБ. Особенности организации лечения пациентов с МЛУ-ТБ. Представление пациента на Консилиум по МЛУ-ТБ. Определение длительности курса химиотерапии. Показания для симптоматического (паллиативного) лечения.

3.2.8. Организация лечения туберкулеза в стационарных и амбулаторных условиях. Контролируемое лечение. Формирование приверженности к лечению. Социальная поддержка

Лечение пациентов с туберкулезом в стационарных условиях: показания для госпитализации, организация контролируемого лечения, длительность лечения, особенности лечения МЛУ-ТБ. Принудительная госпитализация по

решению суда, правовые аспекты, особенности работы отделения для принудительного лечения.

Показания для лечения пациента с туберкулезом в амбулаторных условиях. Модели организации контролируемого амбулаторного лечения. Обеспечение преемственности в лечении пациентов с туберкулезом. Ведение «Карты лечения пациента I и II категории и IV категории» (форма № 081-2/у).

Социальная поддержка пациентов с туберкулезом, формирование приверженности к лечению.

3.2.9. Лечение туберкулеза у детей и подростков

Лечение лекарственно-чувствительного туберкулеза у детей. Лабораторная диагностика МЛУ у детей. Принципы лечения МЛУ-ТБ у детей. Лечение чувствительного и устойчивого туберкулеза у детей под непосредственным наблюдением в стационарных и амбулаторных условиях. Мониторинг эффективности лечения и лекарственной устойчивости у детей.

3.2.10. Побочные реакции на противотуберкулезные лекарственные средства и их коррекция

Основные виды побочных реакций на ПТЛС и мероприятия по их купированию. Слабые и выраженные реакции, тактика. Возобновление противотуберкулезного лечения после вынужденной отмены лекарственного средства. Терапия сопровождения.

3.2.11. Ведение пациентов с неудачей в лечении, после прерванного лечения

Врачебная тактика при неудачном исходе лечения, критерии прекращения лечения. Мероприятия по обследованию и лечению пациентов, прервавших курс лечения. Алгоритм тактики ведения пациента после перерыва.

3.2.12. Клинический мониторинг и оценка эффективности лечения пациентов с туберкулезом

Обязательный комплекс обследования пациента перед началом лечения. Контрольные обследования пациентов в процессе химиотерапии, периодичность исследований. Понятие об абацеллировании мокроты у пациентов с ЛЧ-ТБ и ЛУ-ТБ. Стандартные определения исходов лечения. Показатели оценки результатов лечения. Когортный анализ результатов лечения. Учетно-отчетная документация. Составление отчетов.

3.2.13. Лечение туберкулеза в специальных ситуациях

Особенности химиотерапии у пациентов с внелегочным туберкулезом. Дополнительные методы диагностики, мониторинга и лечения пациентов с внелегочными формами туберкулеза.

Особенности лечения туберкулеза у беременных и кормящих женщин.

Особенности лечения туберкулеза у пациентов с нарушениями функции печени или гепатитом. Особенности лечения туберкулеза у пациентов с нарушениями функции почек. Особенности лечения туберкулеза у пациентов с сахарным диабетом. Особенности лечения туберкулеза у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Особенности лечения

туберкулеза у пациентов с алкоголизмом, психическими заболеваниями и наркозависимостью. Особенности лечения туберкулеза у пациентов пожилого возраста. Особенности химиотерапии у ВИЧ-инфицированных пациентов с туберкулезом. Лечение пациентов с сопутствующей патологией в амбулаторных условиях.

3.2.14. Хирургическое лечение туберкулеза легких. Паллиативная помощь пациентам с туберкулезом

Виды хирургического лечения туберкулеза легких. Коллапсотерапия при лечении туберкулеза легких. Предоперационное обследование и подготовка пациентов к операциям. Хирургическое лечение туберкулеза легких с МЛУ. Особенности химиотерапии МЛУ-ТБ в пред- и послеоперационном периодах. Восстановительное лечение и реабилитация пациентов после хирургического лечения.

Рекомендации ВОЗ по паллиативному уходу за пациентами, больными туберкулезом. Показания для проведения паллиативного лечения пациентов с туберкулезом. Структура паллиативной помощи при туберкулезе. Организация и проведение паллиативной помощи пациентам с туберкулезом.

3.3. Профилактика туберкулеза

3.3.1. Понятие о социальной профилактике туберкулеза

Определение понятия и задачи социальной профилактики туберкулеза. Социальный аспект туберкулеза. Роль неблагоприятных факторов внешней среды в снижении сопротивляемости к туберкулезной инфекции. Значение социально неблагополучных групп населения в эпидемиологии туберкулеза.

3.3.2. Специфическая профилактика туберкулеза (вакцинация и ревакцинация, химиопрофилактика)

Вакцина БЦЖ. Техника внутрикожной вакцинации, сроки, показания и противопоказания, учет местных прививочных реакций. Организация вакцинации и ревакцинации. Диагностика, лечение и учет побочных реакций на прививку БЦЖ.

Химиопрофилактика туберкулеза: определение, показания, организация.

3.3.3. Санитарная профилактика туберкулеза

Очаги туберкулезной инфекции, классификация, характеристика. Характеристика и приоритетность индексных пациентов и контактов. Расследование контактов. Учет и наблюдение за очагом туберкулезной инфекции. Разобшение источника инфекции и контактов. Проведение информационно-образовательной работы.

3.3.4. Инфекционный контроль в противотуберкулезных организациях здравоохранения. Иерархия мероприятий инфекционного контроля

Внутрибольничная трансмиссия туберкулеза. Пути внутрибольничного распространения туберкулезной инфекции. Максимальный риск нозокомиальной передачи инфекции.

Административный контроль туберкулеза. Меры административного контроля. План инфекционного контроля. Распределение пациентов в

противотуберкулезном диспансере. Распределение структурных подразделений по степени риска инфицирования туберкулезом. Просвещение и обучение медицинских работников и пациентов.

Инженерный контроль туберкулеза. Санитарные требования к размещению и устройству противотуберкулезных организаций здравоохранения. Применение бактерицидных ультрафиолетовых установок. Технологии снижения концентрации инфекционного аэрозоля в воздухе помещений организаций здравоохранения. Системы вентиляции. Дезинфекция.

Индивидуальная защита органов дыхания. Меры индивидуальной респираторной защиты. Обеспечение безопасности работы в бактериологических лабораториях.

3.4. Классификация туберкулеза

Принципы построения классификации туберкулеза. Понятие о стабилизации процесса, остаточных изменениях, их классификация. Формулировка диагноза туберкулеза, правила написания диагноза, имеющиеся исключения. Международная классификация болезней.

3.2. Первичный туберкулез

Понятие о первичных и вторичных формах туберкулеза. Особенности первичного туберкулеза.

Патогенез первичного туберкулеза у детей и подростков. Значение массивности инфекции, вирулентности и вида микобактерий для возникновения первичного туберкулеза. Факторы, снижающие сопротивляемость организма к туберкулезной инфекции. Диспансеризация детей и подростков с инфекционным виражом. Показания и методика химиопрофилактики туберкулеза при первичном инфицировании. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков: клинические признаки, течение, дифференциальная диагностика. Первичный туберкулезный комплекс: патогенез и патоморфология, диагностика, течение, осложнения, дифференциальная диагностика. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов у детей. Клиническая и рентгенологическая диагностика поражения лимфатических узлов средостения. Хронически текущий первичный туберкулез: патогенез и патоморфология, клинические проявления, диагностика, тактика лечения, дифференциальная диагностика.

3.6. Вторичный туберкулез легких

Диссеминированный туберкулез легких. Патогенез гематогенной, лимфогенной и бронхогенной диссеминации. Подострый и хронический диссеминированный туберкулез легких, патологоанатомические и рентгенологические признаки. Диагностика, клиническая картина диссеминированного туберкулеза легких, дифференциальная диагностика. Диссеминированный туберкулез у детей и подростков. Ранняя лимфогенная диссеминация. Сочетания диссеминированного туберкулеза (плеврит, поражение гортани и других органов).

Милиарный туберкулез. Патогенез и патоморфология милиарного туберкулеза. Варианты клинического течения, рентгенологические изменения,

дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Генерализованные формы туберкулеза, особенности патогенеза, патоморфологии, клинических проявлений, диагностики и лечения. Исходы, прогноз милиарного туберкулеза.

Понятие о вторичном туберкулезе, патогенез. Очаговый туберкулез легких. Патогенез и патоморфология мягко-очагового и фиброзно-очагового туберкулеза легких. Методы выявления, клиническая картина и течение очаговых форм туберкулеза, дифференциальная диагностика. Значение рентгено-флюорографического метода для выявления и диагностики очагового туберкулеза. Методы определения активности туберкулезных очагов. Причины прогрессирования очагового туберкулеза и формирование распространенных процессов. Исходы очагового туберкулеза легких.

Инфильтративный туберкулез легких. Патогенез и патоморфология инфильтративного туберкулеза. Клинико-рентгенологические варианты, особенности их течения, дифференциальная диагностика, прогноз и исходы инфильтративного туберкулеза легких.

Казеозная пневмония. Патогенез и патоморфология казеозной пневмонии, клиническая картина, диагностика, прогноз, хирургическое лечение, исходы, дифференциальная диагностика.

Туберкулема легких. Патогенез и патоморфология туберкулем легкого. Особенности клинической картины туберкулем легкого, клинические типы. Значение рентгенологического метода в диагностике туберкулем. Рентгенологические признаки туберкулемы, дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению, исходы в зависимости от величины туберкулемы и фазы процесса.

Кавернозный туберкулез легких. Патогенез каверны легкого. Морфологическое строение каверн. Клинические, рентгенологические и лабораторные признаки каверн в легком. Значение образования каверны для клинической картины и прогноза заболевания. Клиническая характеристика кавернозного туберкулеза легких, течение, дифференциальная диагностика. Виды заживления каверн. Санированные каверны.

Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Причины формирования фиброзно-кавернозного туберкулеза легких. Морфологические, перкуторные и аускультативные признаки фиброзной каверны легкого. Клинико-рентгенологическая характеристика фиброзно-кавернозного туберкулеза легких, клинические варианты. Осложнения фиброзно-кавернозного туберкулеза.

Цирротический туберкулез легких. Патогенез и патоморфология цирротического туберкулеза легких, основные клинические синдромы, рентгенологические признаки, течение, дифференциальная диагностика с посттуберкулезным циррозом.

Силикотуберкулез. Патогенез и патоморфология силикотуберкулеза. Клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у пациентов с

силикозом и силикатозом. Раннее выявление и профилактика туберкулеза при силикозе. Рентгенологические, инструментальные и лабораторные методы диагностики туберкулеза легких у пациентов с силикозом. Клинико-рентгенологические варианты силикотуберкулеза, дифференциальная диагностика. Особенности лечения пациентов с силикотуберкулезом. Сочетание туберкулеза с другими пневмокониозами.

3.7. Туберкулез внелегочных локализаций

Плевриты. Патогенез и классификация туберкулезных плевритов, клиническая, рентгенологическая и цитологическая диагностика, дифференциальная диагностика. Лечебно-диагностическая пункция плевральной полости: показания, методика проведения, лабораторные исследования плевральной жидкости. Эмпиема плевры: клиническая картина, диагностика, особенности лечения.

Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Рентгеноанатомия лимфатических узлов легких, средостения. Патогенез и патоморфология туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов. Клиническая и рентгенологическая диагностика поражения лимфатических узлов средостения, особенности течения, осложнения, дифференциальная диагностика.

Туберкулез трахеи и бронхов: патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.

Туберкулез мозговых оболочек и центральной нервной системы: патогенез, особенности диагностики и периоды течения. Методика обследования пациента с туберкулезным менингитом. Методика спинномозговой пункции и интерпретация результатов исследования спинномозговой жидкости. Дифференциальная диагностика, особенности лечения, исходы и прогноз туберкулезного менингита.

Туберкулез периферических лимфатических узлов: особенности патогенеза, классификация, клиническая картина, диагностика, значение биопсии в диагностике.

Абдоминальный туберкулез. Особенности патогенеза, ведущие клинические синдромы туберкулезного мезаденита, туберкулеза кишечника, туберкулезного перитонита, дифференциальная диагностика. Значение лапароскопии при абдоминальном туберкулезе. Лечебно-диагностическая тактика врача при абдоминальном туберкулезе.

Туберкулез мочевой и половой системы. Ведущие клинические синдромы туберкулеза почек, мочевого пузыря. Туберкулез мужских половых органов: особенности патогенеза, клиническая картина, диагностика. Туберкулез женских половых органов: особенности патогенеза, клиническая картина, диагностика. Бесплодие при туберкулезе половых органов у мужчин и женщин. Особенности клинического течения туберкулеза мочевой и половой системы у детей, подростков, лиц пожилого возраста.

Туберкулез костей и суставов. Ведущие клинические синдромы туберкулеза позвоночника, тазобедренного, коленного и прочих суставов.

Диагностика костно-суставного туберкулеза, лечебно-диагностическая тактика врача. Особенности туберкулеза костей и суставов у детей.

Туберкулез глаз. Особенности патогенеза туберкулеза глаз: гематогенные и туберкулезно-аллергические формы. Ведущие клинические синдромы гематогенного туберкулеза глаз (конъюнктивы и придатков глаза, склерита, кератита, иридоциклита, увеита, хориоретинита, неврохориоретинита). Ведущие клинические синдромы туберкулезно-аллергического поражения глаз (кератоконъюнктивита, увеита, эписклерита, склерита, иридоциклита, хориоретинита). Диагностика туберкулеза глаз.

Туберкулез кожи и подкожной клетчатки: особенности патогенеза, классификация. Клиническая картина хронически текущего первичного туберкулеза кожи (первичной и вторичной скрофулодермы). Клиническая картина диссеминированных форм туберкулеза кожи (уплотненной эритемы, золотушного лишая). Клиническая картина вторичного туберкулеза кожи (плоской гипертрофической и язвенной волчанки, бородавчатого туберкулеза, милиарно-язвенного туберкулеза слизистых оболочек). Диагностика туберкулеза кожи.

3.8. Осложнения туберкулеза

Легочное кровотечение и кровохарканье: причины, диагностика, неотложная медицинская помощь. Спонтанный пневмоторакс: причины возникновения, виды, клиническая картина, неотложная медицинская помощь. Острый респираторный дистресс-синдром: патогенез, диагностика, неотложная медицинская помощь. Осложнения хронических форм туберкулеза легких: амилоидоз внутренних органов, хроническое легочное сердце. Осложнения внелегочного туберкулеза. Плановая и неотложная медицинская помощь при осложнениях туберкулеза.

3.9. Туберкулез в сочетании с сопутствующими заболеваниями и состояниями

Особенности клинических проявлений, диагностики и течения туберкулеза у пациентов с сахарным диабетом, хроническими неспецифическими воспалительными заболеваниями органов дыхания, язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, раком легкого, психическими заболеваниями, алкоголизмом, наркоманией, ВИЧ-инфекцией. Особенности диагностики и течения туберкулеза у пациентов пожилого и старческого возраста. Туберкулез и материнство: выявление, сохранение беременности, особенности лечения в дородовом и послеродовом периоде, профилактика туберкулеза у новорожденных

3.10. Туберкулез и ВИЧ-инфекция

3.10.1. Диагностика и особенности течения туберкулеза у ВИЧ-инфицированных пациентов

Взаимосвязь туберкулеза и ВИЧ-инфекции. Диагностика туберкулеза у ВИЧ-инфицированных пациентов. Взаимное отягощающее влияние обоих заболеваний. Особенности течения туберкулеза у ВИЧ-инфицированных

пациентов. Добровольное консультирование и тестирование на ВИЧ.

3.10.2. Лечение туберкулеза и антиретровирусная терапия

Особенности лечения туберкулеза у ВИЧ-инфицированных пациентов. Основные группы антиретровирусных лекарственных средств. Сроки начала антиретровирусной терапии. Взаимодействие лекарственных средств, характеристика побочных эффектов терапии и их коррекция. Лечение ВИЧ-ассоциированного туберкулеза с МЛУ. Синдром иммунной реконституции.

3.10.3. Профилактика туберкулеза у ВИЧ-инфицированных пациентов

Химиопрофилактика среди ВИЧ-инфицированных пациентов: показания, методика, наблюдение.

3.11. Медицинская реабилитация и экспертиза трудоспособности пациентов с туберкулезом

Двигательные режимы при туберкулезе легких. Физиотерапевтические методы лечения при различных режимах химиотерапии и коррекции побочных реакций на прием ПТЛС. Дыхательная гимнастика и лечебная физкультура. Реабилитация пациентов с туберкулезом. Особенности проведения восстановительного лечения и реабилитации у пациентов с МЛУ-ТБ. Задачи медицинской реабилитационно-экспертной комиссии по восстановлению трудоспособности у пациентов с туберкулезом. Временная нетрудоспособность, сроки, показания для направления пациентов во МРЭК. Клинический и трудовой прогноз, стойкая утрата трудоспособности. Группы инвалидности. Инструкции профсоюзов и МЗ РБ по экспертизе трудоспособности и выплате пособий при снижении и потере трудоспособности.

3.12. Социальная и психологическая помощь пациентам с туберкулезом

Организация социальной помощи пациентам с туберкулезом в Республике Беларусь. Пути и методы социальной поддержки пациентов с туберкулезом. Роль государственных учреждений в социальной помощи пациентам с туберкулезом. Социальные и психологические проблемы пациентов с туберкулезом. Сотрудничество с семьями, общественными и благотворительными организациями в оказании помощи пациентам с туберкулезом.

3.13. Обучение и информирование пациентов с туберкулезом

Цели и задачи обучения пациентов с туберкулезом. Содержание и организация обучения пациентов в стационарных и амбулаторных условиях. Организация работы «Фтиза-школы». Оценка эффективности образовательных программ.

Рекомендации по организации проведения интернатуры по специальности «Фтизиатрия»

Профессиональная подготовка врача-интерна включает лечебно-диагностическую работу в противотуберкулезных организациях здравоохранения с освоением и отработкой навыков, в соответствии с разделами плана и программы, квалификационными требованиями, а также участие в клинических и научно-практических конференциях, клиничко-тематических разборах, самостоятельную работу с медицинской литературой, подготовку рефератов и докладов.

Условия работы врача-интерна регламентируются действующим трудовым законодательством Республики Беларусь, Инструкцией о порядке организации и прохождения интернатуры. Права и обязанности, продолжительность рабочего дня врача-интерна регламентируются Правилами внутреннего распорядка базы интернатуры, должностной инструкцией врача-интерна. В период прохождения интернатуры врач-интерн административно подчинен руководству организации здравоохранения, являющейся базой интернатуры. По окончании обучения ему предоставляется трудовой отпуск на общих основаниях. Выполняя функции врача, врач-интерн обладает всеми врачебными и социальными правами, несет всю полноту ответственности за свои профессиональные и служебные действия в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

Объем работы врача-интерна устанавливается программой. Врач-интерн осуществляет практическую деятельность в пределах нормы, определенной для врачей-фтизиатров, работающих в противотуберкулезных организациях. Врач-интерн допускается к самостоятельному выполнению врачебных лечебно-диагностических манипуляций или их отдельных элементов при личном участии руководителя врача-интерна или заведующего отделением, а также дежурного врача по согласованию с руководителем врача-интерна.

Виды лечебно-диагностической работы врача-интерна:

Курация пациентов в отделениях противотуберкулезных организаций здравоохранения под руководством заведующего отделением. Работа в диагностических отделениях (кабинетах), лабораториях.

Участие в обходе пациентов отделения заведующим кафедрой, профессором, доцентом, заведующим отделением.

Участие в консилиумах.

Участие в утренних, клинических, клиничко-анатомических, научно-практических конференциях, заседаниях общества врачей-фтизиатров.

Ночные дежурства 1 раз в месяц под руководством опытных врачей-фтизиатров.

Участие в работе ВКК и МРЭК по туберкулезу, консилиума по МЛУ-ТБ.

Амбулаторный прием пациентов в поликлиническом отделении противотуберкулезной организации здравоохранения, работа на врачебном фтизиатрическом участке.

Работа в детском противотуберкулезном кабинете.

Работа в организационно-методическом кабинете противотуберкулезного диспансера.

Работа в других организациях здравоохранения для выполнения программы по специальности

Теоретическая подготовка врача-интерна проводится по каждому разделу (подразделу) программы самостоятельно.

Организация и методика практической подготовки врача-интерна.

Необходимо обеспечить приобретение навыков правильного обследования системы органов дыхания, развитие самостоятельного клинического мышления в диагностической работе. В основе оценки практической подготовки – выполнение квалификационных нормативов объемов практической работы.

Квалификационные нормативы объемов практической работы

1. Диагностические методики

Наименование	Квалификационный норматив
1	2
Выявление патологических симптомов при расспросе и объективном обследовании пациента	120-150
Определение показаний к рентгенологическому обследованию пациентов с патологией органов дыхания, выявление патологических состояний на рентгенограммах, определение их локализации по долям и сегментам с распределением их по рентгенологическим синдромам; проведение клинической интерпретации	120-150
Оценка и клиническая интерпретация общего анализа крови	120-150
Оценка и клиническая интерпретация общего анализа мочи	120-150
Оценка и клиническая интерпретация биохимического анализа крови	120-150
Оценка и клиническая интерпретация иммунограммы	40-50
Оценка и клиническая интерпретация клинического исследования мокроты	120-150
Оценка и клиническая интерпретация микробиологического исследования мокроты	120-150
Оценка и клиническая интерпретация анализа плевральной жидкости	15-20
Оценка и клиническая интерпретация анализа спинно-мозговой жидкости	10-15
Оценка и клиническая интерпретация результатов гистологического исследования	10-15
Оценка и клиническая интерпретация ЭКГ	120-150
Оценка и клиническая интерпретация коагулограммы	40-50
Определение показаний к бронхоскопии, подготовка пациента, оценка результатов	40-50
Определение показаний к проведению спирометрии, оценка результатов	80-100
Проведение клинического обследования пациента и формулирование согласно классификации диагноза туберкулеза органов дыхания	100-120
Сбор мокроты у пациента	20-30
Подготовка мазка мокроты, окраска по Цилю-Нильсену, микроскопия мазка мокроты для обнаружения КУБ	8-12
Забор промывных вод бронхов	3-5
Определение группы крови и резус-фактора	10-15

1	2
Определение объема профилактических и оздоровительных мероприятий среди обследованных детей по данным туберкулинодиагностики и пробы с Диаскинтестом	80-90
Регистрация пациента с туберкулезом согласно стандартным определениям	50-60
Определение клинической категории пациента с туберкулезом	50-60
Проведение дифференциальной диагностики легочных диссеминаций, инфильтратов, круглых теней, плевральных выпотов, внутригрудных аденопатий	40-60
Проведение диагностики и назначение лечения следующих патологий: острых и хронических бронхитов, ХОБЛ, пневмоний, бронхиальной астмы, абсцессов легких, бронхоэктазий	60-80

2. Лечебно – диагностические манипуляции. Методики лечения

Наименование	Квалификационный норматив
1	2
Постановка и оценка результатов пробы Манту и Диаскинтеста	80-110
Пункция плевральной полости с комплексной оценкой клинических и лабораторных исследований	10-12
Пункция брюшной полости с комплексной оценкой клинических и лабораторных исследований	2-5
Люмбальная пункции с комплексной оценкой клинических и лабораторных исследований	3-5
Пункция лимфоузла при подозрении на туберкулез периферических лимфоузлов	3-5
Фибробронхоскопия	15-20
Переливание препаратов крови, кровезаменителей	15-25
Парентеральное введения лекарственных средств	30-40
Ингаляционное введение лекарственных средств	20-25
Наложение венозных жгутов на конечности для остановки легочного кровотечения	1-3
Эвакуация воздуха из плевральной полости при различных видах спонтанного пневмоторакса	3-5
Наложение искусственного пневмоторакса при деструктивных формах туберкулеза легких	3-5
Наложение искусственного пневмоперитонеума с лечебной целью	1-3
Определение показаний и проведение химиопрофилактики туберкулеза у контактных лиц	20-25

1	2
Диагностика побочных реакций на лекарственные средства, проведение комплекса лечебных мероприятий по их устранению	80-100
Лечение ПТЛС, определение схемы, дозировки, методов введения, а также продолжительности основного курса химиотерапии пациентов с лекарственно-чувствительным туберкулезом	100-120
Проведение контролируемого приема ПТЛС в стационарных и амбулаторных условиях	100-120
Назначение схемы лечения монорезистентного туберкулеза	50-80
Назначение схемы лечения полирезистентного туберкулеза	50-80
Представление пациента на консилиум по МЛУ-ТБ	40-50
Назначение схемы лечения МЛУ-ТБ	40-50
Определение схемы и тактики лечения туберкулеза в специальных ситуациях	50-80
Назначение терапии пациентам с неудачей лечения, после прерванного лечения	30-50
Определение показаний к хирургическим методам лечения при туберкулезе органов дыхания	10-15
Назначение патогенетической терапии туберкулеза	100-120
Определение срока завершения лечения пациента в стационарных условиях, а также продолжительность лечения в амбулаторных условиях; определение степени потери трудоспособности пациента	100-120
Наблюдение и обследование пациентов с активным туберкулезом и других контингентов, подлежащих диспансерному наблюдению в противотуберкулезной организации здравоохранения	80-110
Оценка эффективности лечения пациента с туберкулезом	80-110
Заполнение карты лечения пациента I, II категории	80-110
Заполнение карты лечения пациента IV категории	40-50

3. Организация выявления и профилактики туберкулеза

Наименование	Квалификационный норматив
1	2
Оценка эпидемиологической ситуации по туберкулезу в районе обслуживания	1-2
Составление плана инфекционного контроля противотуберкулезной организации здравоохранения	1-2
Умение пользоваться респиратором	180

1	2
Формирование групп риска по туберкулезу в организациях здравоохранения	30-50
Обследование бытового очага туберкулеза, оценка степени его эпидемиологической опасности. Составление плана обследования очага туберкулезной инфекции	10-15
Расследование контактов	20-30
Организация проведения противоэпидемических мероприятий в ограниченных коллективах, общежитиях, организациях здравоохранения при выявлении пациента с туберкулезом	10-15
Вакцинация и ревакцинация БЦЖ у детей	10-15
Выявление осложнений после введения вакцины БЦЖ и проведение необходимых организационных и лечебных мероприятий	2-3
Назначение химиопрофилактики ВИЧ-инфицированным пациентам	5-10
Заполнение извещения о пациенте (форма № 089-1/у)	20-30
Расчет потребности ПТЛС на год в отделении	1-2
Обучение и информирование пациентов с туберкулезом	150-180

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА

Основу научно-практической работы составляют собственные клинические наблюдения врача-интерна.

Элементы научно-практической работы врача-интерна могут быть реализованы в форме подготовки научной публикации, реферата по актуальному для базы интернатуры вопросу, доклада на врачебной конференции, участия в подготовке квартального (годового) отчета о работе базы интернатуры.

Примерный перечень тематик научно-практической работы

1. Распространенность туберкулеза в мире, Европе, Республике Беларусь.
2. Сравнительный анализ эффективности различных стратегий выявления туберкулеза.
3. Мониторинг лекарственно-устойчивого туберкулеза в области.
4. Иммунологическая диагностика туберкулеза, современные методики определения устойчивости к ПТЛС.
5. Нетуберкулезные микобактерии. Микобактериозы.
6. Перспективный план инфекционного контроля базы интернатуры.
7. Социальный и психологический портрет пациента с туберкулезом. Социальная и психологическая помощь пациентам с туберкулезом.
8. ВИЧ-ассоциированный туберкулез: клинико-морфологические особенности.
9. Методы обучения и информирования пациентов с туберкулезом.
10. От патернализма медицинской этики к биоэтике.
11. Небулайзерная терапия неспецифической бронхолегочной патологии.
12. Паллиативная помощь пациентам с туберкулезом.
13. Патоморфоз туберкулеза в современных условиях.
14. Дифференциальная диагностика легочных диссеминаций.
15. Диагностика и лечение тяжелых (ургентных) пневмоний.

ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ИНТЕРНАТУРЕ

Индивидуальный план врача-интерна разрабатывается руководителем врача-интерна и утверждается руководителем базы интернатуры. Индивидуальный план врача-интерна оформляется согласно приложению 1.

Выполняемый в период интернатуры объем работы ежедневно отражается в дневнике врача-интерна, еженедельно подписывается руководителем врача-интерна.

Дневник врача-интерна оформляется согласно приложению 2.

Отчет врача-интерна оформляется согласно приложению 3.

Врач-интерн, выполнивший программу интернатуры по специальности «Фтизиатрия» допускается к квалификационному экзамену.

Квалификационный экзамен принимает квалификационная комиссия. Персональный состав и график работы квалификационной комиссии устанавливаются Министерством здравоохранения Республики Беларусь. Для сдачи квалификационного экзамена врач-интерн подает заявление в квалификационную комиссию, к которому прилагаются следующие документы:

копия диплома о высшем образовании;

характеристика, составленная руководителем врача-интерна;

отчет врача интерна;

дневник врача-интерна;

индивидуальный план врача-интерна.

На основании результатов квалификационного экзамена квалификационная комиссия дает рекомендацию о дальнейшей работе врача-интерна в качестве врача-фтизиатра и выносит решение:

о соответствии либо несоответствии врача-интерна квалификационной характеристике по специальности «Фтизиатрия»;

о допуске врача-интерна к работе врача-фтизиатра;

о выдаче сертификата о прохождении интернатуры

Врач-интерн, не выдержавший квалификационного экзамена, продолжает прохождение интернатуры и допускается к сдаче квалификационного экзамена не ранее чем через три месяца. Врач-интерн, не выдержавший квалификационного экзамена повторно, может быть допущен к его сдаче не ранее чем через год.

ИНФОРМАЦИОННАЯ ЧАСТЬ

Рекомендуемая литература

Основная литература

1. Внелегочный туберкулез / под ред. А.В. Васильева. — СПб.: ИКФ «Фолиант», 2000. — 568 с.
2. Диагностика, лечение и профилактика туберкулеза у детей: пособие для врачей / П.С.Кривонос [и др.]. — Минск, 2012 — 157 с.
3. Клинические рекомендации. Пульмонология / под ред. А.Г.Чучалина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 240 с.
4. Клиническое руководство по лечению туберкулеза и его лекарственно-устойчивых форм / Е. М. Скрыгина [и др.]. — Минск, 2012. — 84 с.
5. Крофтон, Дж., Хорн, Н., Миллер, Ф. Клиника туберкулеза / пер. с англ. И.С. Хоменко. — М.: Медицина, 1996. — 200 с.
6. Мероприятия по инфекционному контролю в противотуберкулезных организациях: методическое руководство / Е.М.Скрыгина, Г.Л.Гуревич, О.М.Калечиц. — Минск, 2010. — 72 с.
7. Окорочков, А.Н. Диагностика болезней внутренних органов: В 10 т. / А.Н. Окорочков. — М.: Мед. лит., 2008. — Т. 4: Диагностика болезней органов дыхания. — 464 с.
8. Окорочков, А.Н. Лечение болезней внутренних органов: Практ. руководство: В 3 т. / А.Н. Окорочков — Москва: Медицинская литература, 2008. — Т. 1: Лечение болезней органов дыхания. — 368 с.
9. Перельман, М.Н. Фтизиатрия / М.Н. Перельман, В.А. Корякин, И.В.Богадельникова. — М.: Медицина, 2004. — 520 с.
10. Пульмонология: национальное руководство / под ред. А.Г.Чучалина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 960 с.
11. Руководство по программному ведению лекарственно-устойчивого туберкулеза. — ВОЗ: Женева, 2006. — 123 с.
12. Туберкулез у детей и подростков: Руководство для врачей / Е.Н.Янченко [и др.]; под ред. Е.Н. Янченко, М.С. Греймер. — СПб.: Гиппократ, 1999. — 336 с.
13. Туберкулез: Руководство по внутренним болезням / А.Г. Хоменко [и др.]; под ред. А.Г. Хоменко. — М.: Медицина, 1996. — 382 с.
14. Фтизиатрия: национальное руководство / под ред. М.И.Перельмана. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. — 512 с.
15. Фтизиопульмонология: учебник / В. Ю. Мишин [и др.]. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. — 504 с.
16. Харрис, Э. ТБ/ВИЧ; клиническое руководство. / Э.Д.Харрис, Д.Махер, С.Грэхем. — ВОЗ, 2006. — 224 с.

Дополнительная литература

17. Бартлетт, Дж. Клинические аспекты ВИЧ-инфекции 2012. / Дж. Бартлетт, Дж. Галлант, П.Фам. — М.: Р.Валент, 2012. — 528 с.
18. Браженко, Н.А. Фтизиопульмонология / Н.А. Браженко, О.Н. Браженко — М:

Академия, 2006 – 361 с.

19. Внутренние болезни по Тинсли Р. Харрисону: в 7 т. / под ред. Э.Фаучи [и др.]; Пер. с англ. – М.: Практика, 2005. – Т.4. – 418 с.
20. Внутренние болезни по Тинсли Р. Харрисону: в 7 т. / под ред. Э.Фаучи [и др.]; Пер. с англ. – М.: Практика, 2005. – Т.6. – 560 с.
21. Парсонз, П.Э. Секреты пульмонологии / Поли Э. Парсонз, Джон Э. Хеффнер; Пер. с англ. — М.: МЕДпресс-информ, 2004. — 648 с.
22. Помельцов, К.В. Рентгенологическая диагностика туберкулеза легких / К.В. Помельцов. – М.: Медицина, 1971. – 375 с.
23. Рабинович, А.М. Дифференциальная диагностика туберкулеза легких / А.М. Рабинович, К.А. Харчева. – Л., 1969. – 630с.
24. Рабухин, А.Е. Туберкулез органов дыхания у взрослых / А.Е. Рабухин. – М.: Медицина, 1976. – 358 с.
25. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания: Рук. для практикующих врачей / А.Г.Чучалин [и др.]; под общ. ред. А.Г. Чучалина. — М.: Литтерра, 2009. — 874 с.
26. Ридер, Г.Л. Эпидемиологические основы борьбы с туберкулезом. Пер. с англ. / Г.Л.Ридер. — М.: Весь Мир, 2001. — 192с.
27. Туберкулез: выявление, лечение и мониторинг по К.Томену. Вопросы и ответы / Под ред. Т.Фримена; пер. с англ. – 2-е изд. – Женева: ВОЗ, 2004. – 387 с.
28. Туберкулез: патогенез, защита, контроль / под ред. Б.Р. Блума; пер. с англ. М.А. Карачунского. – М.: Медицина, 2002. – 678 с.
29. Харчева, К.А. Коллапсотерапия в комплексном лечении больных туберкулезом легких / К.А. Харчева. – М.: Медицина, 1972. – 154 с.
30. Хирургическое лечение больных туберкулезом легких. / Л К Богуш [и др.]; Под ред. Л.К. Богуша. – М.: Медицина, 1979. – 482 с.
31. Хоменко, А.Г. Саркоидоз / А.Г. Хоменко, О. Швайгер.– М.: Медицина, 1982. – 298 с.

Нормативные правовые акты

32. Инструкция о выявлении туберкулеза с использованием кожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (Диаскинтест): утв. приказом МЗ РБ 20.03.2013 г. № 350
33. Инструкция о порядке выдачи листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности: утв. приказом МЗ РБ 09.07.2002 г. № 52/97: в редакции постановления МЗ РБ и Мин. труда и соц. защиты РБ 29.08.2011 г. № 89/84.
34. Инструкция о порядке проведения туберкулинодиагностики среди детского населения: утв. приказом МЗ РБ 08.08.2011 г № 803.
35. Инструкция об организации проведения профилактических прививок: утв. приказом МЗ РБ 05.12.2006 г. № 913.
36. Инструкция по группировке пациентов противотуберкулезных организаций, подлежащих диспансерному учету и динамическому наблюдению: утв. приказом МЗ РБ 23.05.2012 г № 621.

37. Инструкция по организации противотуберкулезной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией: утв. приказом МЗ РБ 08.10.2013 г. № 1034.
38. Инструкция по организации работы в очагах туберкулезной инфекции и выявлению контактных лиц: утв. приказом МЗ РБ 13.01.2014 г. № 15.
39. Клинические протоколы диагностики и лечения болезней органов дыхания: утв. приказом МЗ РБ 05.07.2012 г. № 768.
40. Клиническое руководство по лечению туберкулеза и его лекарственно-устойчивых форм: утв. приказом МЗ РБ 22.08.2012 г. № 939.
41. Руководство по организации и проведению противотуберкулезных мероприятий в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения: утв. приказом МЗ РБ 23.05.2012 г. № 622.
42. Санитарные нормы и правила «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, оборудованию и содержанию противотуберкулезных организаций здравоохранения и к проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предотвращение распространения туберкулеза в противотуберкулезных организациях здравоохранения»: утв. постановлением МЗ РБ 28.06.2013 г. № 58.

Примечание. По всем разделам подготовки врача-специалиста рекомендуется использовать приказы, методические /инструктивные/ указания, утвержденные Минздравом Республики Беларусь, научные материалы сборников и научные публикации по фтизиатрии и смежным специальностям, журналы «Туберкулез и болезни легких», «Здравоохранение» и др.

Вопросы к квалификационному экзамену по специальности «Фтизиатрия»

В экзаменационный билет рекомендуется включить 5 вопросов по разделам программы, рентгенограмму и ситуационную задачу.

1. Возбудитель туберкулеза. Источники и пути заражения. Инфицирование и риск заболевания туберкулезом. Аэриобиология трансмиссии туберкулеза.
2. Патогенез и патологическая анатомия туберкулеза, иммунология туберкулеза.
3. Диагностический алгоритм обследования пациентов при подозрении на туберкулез в амбулаторных и стационарных условиях.
4. Микробиологическая диагностика туберкулеза. Методы забора биологического материала для исследования на наличие МБТ. Сбор мокроты.
5. Молекулярно-биологические методы для обнаружения, идентификации микобактерий, определения чувствительности к противотуберкулезным лекарственным средствам.
6. Методы лучевой диагностики при туберкулезе органов дыхания и внелегочных формах.
7. Исследование функции внешнего дыхания. Спирометрия.
8. Инструментальные и оперативные методы исследования для диагностики туберкулеза.
9. Методы определения специфической сенсибилизации организма: туберкулинодиагностика, квантифероновый тест, Диаскинтест.
10. Диагностика туберкулеза у детей и подростков.
11. Стандартные определения, используемые при регистрации случаев туберкулеза.
12. Принципы и методы лечения туберкулеза.
13. Противотуберкулезные лекарственные средства. Лекарственный менеджмент (обеспечение противотуберкулезными лекарственными средствами и их использование).
14. Стандартные определения результатов лечения. Этапы лечения туберкулеза.
15. Лечение лекарственно-чувствительного туберкулеза.
16. Лечение моно- и полирезистентного туберкулеза.
17. Лечение туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью и широкой лекарственной устойчивостью.
18. Организация лечения туберкулеза в стационарных и амбулаторных условиях. Контролируемое лечение. Формирование приверженности к лечению. Социальная поддержка.
19. Лечение туберкулеза у детей и подростков.
20. Побочные реакции на противотуберкулезные лекарственные средства и их коррекция.
21. Ведение пациентов с неудачей в лечении, после прерванного лечения.
22. Клинический мониторинг и оценка эффективности лечения пациентов, больных туберкулезом.

23. Лечение туберкулеза в специальных ситуациях.
24. Хирургическое лечение туберкулеза легких. Паллиативная помощь пациентам с туберкулезом.
25. Специфическая профилактика туберкулеза (вакцинация и ревакцинация, химиопрофилактика).
26. Очаги туберкулезной инфекции, классификация, характеристика. Индексные пациенты и контакты. Работа в очаге туберкулезной инфекции.
27. Инфекционный контроль в противотуберкулезных организациях здравоохранения. Иерархия мероприятий инфекционного контроля. Меры административного контроля.
28. Инфекционный контроль в противотуберкулезных организациях здравоохранения. Иерархия мероприятий инфекционного контроля. Инженерный контроль туберкулеза.
29. Инфекционный контроль в противотуберкулезных организациях здравоохранения. Иерархия мероприятий инфекционного контроля. Меры индивидуальной респираторной защиты.
30. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в регионе, Республике Беларусь и в мире
31. Международные подходы к организации борьбы с туберкулезом. Стратегия DOTS. Государственная программа «Туберкулез» в Республике Беларусь.
32. Комплексный план противотуберкулезных мероприятий в регионе. Межведомственный координационный совет по борьбе с туберкулезом.
33. Методы выявления туберкулеза, их сравнительная характеристика, преимущества, недостатки.
34. Основные задачи медицинских работников по выявлению туберкулеза при обращении пациента за медицинской помощью.
35. Организация микробиологической диагностики туберкулеза.
36. Рентгенофлюорографическое обследование населения сплошным и выборочным методами. «Обязательные» и «угрожаемые» контингенты.
37. Организация выявления туберкулеза с использованием туберкулинодиагностики и кожной пробы Диаскинтест.
38. Организация противотуберкулезной помощи в Республике Беларусь (структура, задачи). Республиканский, областной, районный уровень противотуберкулезной работы. Противотуберкулезный диспансер.
39. Группировка контингентов противотуберкулезных организаций здравоохранения, объем и частота обследования, сроки наблюдения.
40. Организация и содержание противотуберкулезной работы в поликлинике, больнице. Мероприятия по выявлению, профилактике и лечению туберкулеза в амбулаторных условиях.
41. Организация и содержание противотуберкулезной работы в детских поликлиниках и больницах. Мероприятия по выявлению, профилактике и лечению туберкулеза у детей.
42. Организация и содержание противотуберкулезной работы на сельском врачебном участке и фельдшерско-акушерском пункте. Мероприятия по

выявлению, профилактике и лечению туберкулеза в амбулаторных условиях.

43. Регистрация случаев туберкулеза, стандартные определения Регистрационные формы. Учетно-отчетная документация.
44. Мониторинг (наблюдение и оценка эффективности) лечения пациентов с туберкулезом. Когортный анализ.
45. Государственный регистр «Туберкулез». Регистрация и интерпретации данных. Ключевые индикаторы.
46. Медицинская реабилитация и экспертиза трудоспособности пациентов с туберкулезом.
47. Социальная и психологическая помощь пациентам с туберкулезом.
48. Обучение и информирование пациентов с туберкулезом.
49. Понятие о первичных и вторичных формах туберкулеза. Особенности первичного туберкулеза. Клинические формы первичного туберкулеза.
50. Милиарный туберкулез легких: патогенез и патоморфология, клинические варианты, диагностика, дифференциальная диагностика, прогноз.
51. Диссеминированный туберкулез легких: патогенез, патоморфология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.
52. Очаговый туберкулез легких: патогенез, патоморфология, методы выявления, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Критерии активности туберкулеза.
53. Инфильтративный туберкулез легких: патогенез, патоморфология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.
54. Казеозная пневмония: патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.
55. Туберкулома: патогенез, патоморфология, виды, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.
56. Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких: патогенез, причины формирования, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.
57. Цирротический туберкулез легких: патогенез, патоморфология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
58. Туберкулезный плеврит: патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Плевральная пункция. Лабораторное исследование плевральной жидкости.
59. Туберкулезный менингит: патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Состав спинно-мозговой жидкости при туберкулезном менингите.
60. Туберкулез верхних дыхательных путей и бронхов: патоморфология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.
61. Туберкулез периферических лимфатических узлов: патоморфология, клиническая картина, диагностика.
62. Туберкулез легких, комбинированный с профессиональными пылевыми поражениями легких: особенности течения и диагностики. Профилактика

- развития туберкулеза у данной группы пациентов.
63. Туберкулез и сахарный диабет, хронические неспецифические заболевания легких, заболевания желудочно-кишечного тракта, психические заболевания, алкоголизм: особенности клинического течения, диагностики и лечения.
 64. Туберкулез и ВИЧ-инфекция: особенности клинического течения, профилактика развития туберкулеза у ВИЧ-инфицированных лиц.
 65. Туберкулез и материнство: выявление, сохранение беременности, особенности лечения, профилактика туберкулеза у новорожденных.
 66. Саркоидоз органов дыхания: классификация, клинические проявления, диагностика, течение и прогноз, лечение.
 67. Пневмоторакс: причины развития, формы, клиническая картина и лечение. Диагностика, неотложная медицинская помощь при клапанном пневмотораксе.
 68. Кровохарканье и легочное кровотечение: этиология, патогенез, клиническая картина и диагностика, дифференциальная диагностика. Неотложная и плановая терапия.
 69. Тромбоэмболия легочной артерии: этиология, диагностика, основные клинические проявления, врачебная тактика, профилактика.
 70. Острая дыхательная недостаточность: этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение.
 71. Хроническая дыхательная недостаточность: этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение.
 72. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся синдромом инфильтрации легочной ткани.
 73. Дифференциальная диагностика деструктивных заболеваний легких: острая инфекционная деструкция легких, деструктивные формы туберкулеза, кисты, распадающийся периферический рак и др.
 74. Дифференциальная диагностика плевральных выпотов: туберкулезный, парапневмонический, метастатический плевриты, мезотелиома, плевральный выпот при почечной, сердечной недостаточности, травматический плеврит и др.
 75. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся рентгенологическим синдромом круглой тени: рак легкого, туберкулома, пневмония, паразитарные заболевания, процессы средостения.
 76. Дифференциальная диагностика при внезапном удушье.
 77. Дифференциальная диагностика при бронхообструктивном синдроме.
 78. Дифференциальная диагностика диссеминаций в легких: милиарный и диссеминированный туберкулез, метастазы в легких, саркоидоз, пневмокониозы, альвеолиты, «застойные легкие» и др.
 79. Экспертиза временной нетрудоспособности во фтизиатрии. Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности.
 80. Правовые основы специальности врач – фтизиатр. Ответственность врача и профессиональные правонарушения, их причины, предупреждение.
 81. Рентгенограммы: туберкулез внутригрудных лимфоузлов.

82. Рентгенограмма: первичный туберкулезный комплекс.
83. Рентгенограмма: очаговый туберкулез.
84. Рентгенограмма: диссеминированный туберкулез.
85. Рентгенограмма: милиарный туберкулез.
86. Рентгенограмма: инфильтративный туберкулез.
87. Рентгенограмма: фиброзно-кавернозный туберкулез.
88. Рентгенограмма: кавернозный туберкулез.
89. Рентгенограмма: туберкулема легкого.
90. Рентгенограмма: цирротический туберкулез.
91. Рентгенограмма: дифференциальная диагностика синдрома круглой тени.
92. Рентгенограмма: дифференциальная диагностика синдрома диссеминации.
93. Рентгенограмма: дифференциальная диагностика полости легкого.
94. Рентгенограмма: дифференциальная диагностика синдрома ограниченного затемнения.
95. Spirogram: нарушение функции внешнего дыхания по обструктивному, рестриктивному и смешанному типу.
96. Ситуационная задача: диагностика пневмонии. Формулировка диагноза, дообследование, лечение.
97. Ситуационная задача: диагностика бронхиальной астмы. Формулировка диагноза, дообследование, лечение.
98. Ситуационная задача: диагностика хронической обструктивной болезни легких. Формулировка диагноза, дообследование, лечение.
99. Ситуационная задача: рак легкого. Выявление ранних симптомов, «масок», формулировка диагноза, тактика лечения.
100. Ситуация задача: плевральный выпот. Предполагаемая этиология, тактика обследования.
101. Ситуация задача: очаг туберкулезной инфекции. Составить план работы в очаге.
102. Ситуация задача: диспансеризация. Определить группу диспансерного учета, варианты и сроки наблюдения.
103. Ситуационная задача: инфицирование туберкулезом. Дифференциальный диагноз с поствакцинальной аллергией. Тактика обследования, химиопрофилактика.
104. Ситуация задача: эпидемиология туберкулеза. Оценить эпидемиологическую ситуацию в районе N.
105. Ситуация задача: назначить лечение пациенту с моно-резистентным туберкулезом.
106. Ситуация задача: назначить лечение пациенту с поли-резистентным туберкулезом.
107. Ситуация задача: назначить лечение пациенту с МЛУ туберкулезом.
108. Ситуация задача: оценить план инфекционного контроля в N-ском противотуберкулезном диспансере.

Квалификационные требования к врачу-фтизиатру, прошедшему подготовку в интернатуре по специальности «Фтизиатрия»

Врач-фтизиатр, прошедший интернатуру по специальности «Фтизиатрия», должен быть квалифицированным специалистом и осуществлять профессиональную деятельность во всех противотуберкулезных организациях здравоохранения.

Должен знать:

основы законодательства о здравоохранении и нормативные правовые акты, определяющие деятельность организаций здравоохранения;

общие вопросы организации медицинской помощи пациентам с туберкулезом;

принципы деонтологии и врачебной этики при оказании медицинской помощи пациентам с туберкулезом;

современную эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу в Республике Беларусь, мире;

международные и отечественные стратегии по борьбе с туберкулезом, факторы риска заболевания туберкулезом;

этиологию, патогенез, патоморфологию, иммунологию туберкулеза;

методы клинического, лабораторного и функционального обследования пациентов с туберкулезом; методику рентгенологического обследования органов грудной клетки;

показания к бронхоскопии и биопсии при заболевании туберкулезом и другой патологии органов дыхания;

классификацию, клиническую и рентгенологическую семиотику основных форм туберкулеза органов дыхания и внелегочных локализаций;

клинические проявления и особенности осложнений и неотложных состояний при туберкулезе, лечение, меры их предупреждения;

клиническую и рентгенологическую семиотику заболеваний органов дыхания, сходных с туберкулезом;

особенности клинического проявления и течения туберкулеза у детей и подростков, его выявление, лечение и профилактику;

особенности клинического проявления и принципы диагностики внелегочных форм туберкулеза (костно-суставного, мочевого и половой системы, периферических и мезентериальных лимфатических узлов, мозговых оболочек, кожи, глаз и других органов);

особенности течения и лечения туберкулеза в сочетании с другими заболеваниями и состояниями;

принципы лечения туберкулеза;

фармакологическое действие и фармакокинетику противотуберкулезных лекарственных средств, побочные реакции, меры их профилактики и лечения, лекарственное взаимодействие;

социальную, специфическую и санитарную профилактику туберкулеза;

организацию и проведение раннего и своевременного выявления туберкулеза;

организацию вакцинопрофилактики туберкулеза: показания и

противопоказания к прививкам, поствакцинальные осложнения;
организацию противотуберкулезных мероприятий среди городского и сельского населения в зависимости от эпидемической ситуации;
структуру, задачи и организацию работы противотуберкулезного диспансера, тубкабинета;
экспертизу временной нетрудоспособности и нарушения жизнедеятельности пациентов при туберкулезе;
действующие учетные и отчетные формы по туберкулезу.

Должен уметь:

собирать жалобы, анамнез болезни и жизни пациента, осуществлять системное клиническое обследование, назначать необходимый комплекс исследований при подозрении на туберкулез, проводить дифференциальную диагностику, обосновывать и устанавливать диагноз туберкулеза, определять наличие сопутствующей патологии;

оценивать тяжесть состояния пациента, определять объем и последовательность лечебных мероприятий, оказывать неотложную медицинскую помощь;

проводить регистрацию пациента с туберкулезом, оформлять необходимую медицинскую документацию;

определять план и тактику ведения пациента с туберкулезом, назначать химиотерапию при лекарственно-чувствительном и лекарственно-устойчивом туберкулезе;

определять план и тактику ведения пациента с туберкулезом при наличии у него сопутствующих заболеваний и неотложных состояний;

выявлять побочные реакции на противотуберкулезные лекарственные средства, назначать лечение и проводить их профилактику;

проводить необходимые противоэпидемические мероприятия;

проводить экспертизу временной нетрудоспособности и нарушения жизнедеятельности пациентов с туберкулезом;

осуществлять диспансерный учет и наблюдение пациентов противотуберкулезных организаций здравоохранения;

составлять план мероприятий инфекционного контроля в организациях здравоохранения;

проводить пропаганду санитарно-гигиенических знаний и здорового образа жизни среди пациентов с туберкулезом и населения;

оценивать эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу в регионе.

Должен иметь навыки:

внутривенное введение лекарственных средств;

ингаляционное введение лекарственных средств;

использование индивидуального респиратора;

пункция периферического лимфатического узла;

плевральная пункция;

определение группы крови;

наложение венозных жгутов на конечности для остановки легочного кровотечения;

постановка и оценка результатов пробы Манту и Диаскинтеста;

чтение рентгенограмм, томограмм легких.

Приложение 2

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

(название учреждения образования)

ДНЕВНИК ВРАЧА-ИНТЕРНА
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ «ФТИЗИАТРИЯ»

фамилия, имя, отчество врача-интерна

фамилия, имя, отчество должность руководителя врача-интерна

фамилия, имя, отчество должность руководителя базы интернатуры

фамилия, имя, отчество ответственного за интернатуру

от учреждения образования

база интернатуры

20__/20__ год

Код раздела	Наименование раздела и место работы	Время работы в подразделениях базы интернатуры	Форма контроля
1	2	3	4

Врач-интерн

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Руководитель
врача-интерна

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Месяц _____ 20__ год

Курирование пациентов

Диагноз	Количество
и т. д.	
Итого:	

Освоенные навыки

Диагностические, лечебные манипуляции и процедуры	Количество	Норматив	Освоено
Подпись руководителя врача-интерна			

Дежурства

№ п/п	Дата	Количество курированных пациентов	Ф.И.О. дежурного врача	Подпись дежурного врача
1.				
2.				
3.				

Участие в клинко-тематических разборах

Тема	Дата	Степень участия: присутствие, доклад
1.		
2.		
3.		

Участие в конференциях

Тема	Дата	Уровень конференции (больничная, городская)	Степень участия (присутствие, доклад и др.)
1.			
2.			
3.			

Научно-практическая работа

Тема _____

Руководитель _____

Отчет о выполненной научно-практической работе

Список подготовленных рефератов

1.
2.

Изученная литература

Другие виды работ

Отчет врача-интерна о выполненной работе

Результаты работы	Этапы		
	I полугодие	II полугодие	За год
Пройдено разделов			
Курировано пациентов (число)			
Дежурства (число)			
Рефераты (число)			
Клинические разборы пациентов (число)			
Конференции (число)			
Выполнение научной работы			
Мероприятия по обучению и информированию пациентов (число)			

Врач-интерн

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Руководитель
врача-интерна

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение 3
Форма

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач

(название базы интернатуры)

(инициалы, фамилия)
20 __ г.

ОТЧЕТ ВРАЧА-ИНТЕРНА

(фамилия, собственное имя, отчество)

(специальность интернатуры)

(название организации здравоохранения, являющейся базой интернатуры)

за период прохождения интернатуры с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

*
Врач-интерн _____
(подпись) _____
(инициалы, фамилия)
_____ 20__ г.

Руководитель _____
врача-интерна _____
(подпись) _____
(инициалы, фамилия)
_____ 20__ г.

* Указываются: характеристика базы интернатуры, количественные и качественные показатели выполненной врачом-интерном работы (участие в операциях, ассистирование на операциях, врачебные манипуляции, исследования, лечебно-диагностические процедуры, выступления с докладами на врачебных конференциях, и т.п.); освоение и использование в своей работе современных лечебно-диагностических методик и рекомендаций, утвержденных Министерством здравоохранения, перечень подготовленных рефератов, выполнение плана и программы подготовки врача-интерна, проблемы в освоении программы интернатуры.