



СИЛАБУС З ДИСЦИПЛІНИ «Синдром інфільтрації у фтизіатрії»

1. Загальна інформація

| | |
|---|--|
| Галузь знань | 22 Охорона здоров'я |
| Спеціальність | 222 Медицина, третій (освітньо-науковий) рівень вищої освіти |
| Форма навчання | очна денна, очна вечірня, заочна форми |
| Назва навчальної дисципліни | Синдром інфільтрації у фтизіатрії |
| Кафедра | Фтизіатрії і пульмонології |
| Е-mail кафедри | kaf_phthisiology@meduniv.lviv.ua |
| Викладачі (імена, прізвища, наукові ступені і звання викладачів, які викладають дисципліну, контактний email, Google scholar, Scopus) | <p>Ольга Костик, д.мед.н., професор https://scholar.google.com/scholar?hl=ru&as_sdt=0%2C5&q=%D0%9A%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%BA+%D0%9E.+%D0%9F.&btnG=kaf_phthisiology@meduniv.lviv.ua</p> <p>Манана Сахелашвілі, д.мед.н., професор https://scholar.google.com/scholar?hl=ru&as_sdt=0%2C5&q=%D0%A1%D0%B0%D1%85%D0%B5%D0%BB%D0%B0%D1%88%D0%B2%D1%96%D0%BB%D1%96+%D0%9C.+%D0%86.&btnG=sakhelashvilimanana@gmail.com</p> <p>Іван Льницький, д.мед.н., професор; https://scholar.google.com/scholar?hl=ru&as_sdt=0%2C5&q=%D0%86%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B8%D1%86%D1%8C%D0%BA%D0%B8%D0%B9+%D0%86.+%D0%93.&btnG=kaf_phthisiology@meduniv.lviv.ua</p> <p>Уляна Чуловська; к.мед.н., доцент; https://scholar.google.com/scholar?hl=ru&as_sdt=0%2C5&q=%D0%A7%D1%83%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D1%81%D1%8C%D0%BA%D0%B0+%D0%A3.+%D0%91.&btnG=ulyana_62@ukr.net</p> <p>Зоряна Піскур; к.мед.н., асистент; https://scholar.google.com/scholar?hl=ru&as_sdt=0%2C5&q=%D0%9F%D1%96%D1%81%D0%BA%D1%83%D1%80+%D0%97.+%D0%86.&btnG=zorjanapiskur@gmail.com</p> <p>Олександр Невзгода; к.мед.н., доцент; https://scholar.google.com/scholar?hl=ru&as_sdt=0%2C5&q=%D0%9D%D0%B5%D0%B2%D0%B7%D0%B3%D0%BE%D0%B4%D0%B0+%D0%9E.+%D0%90.&btnG=sashko.nev0703@gmail.com</p> <p>Христина Вольницька; к.мед.н., доцент; https://scholar.google.com/scholar?hl=ru&as_sdt=0%2C5&q=%D0%92%D0%BE%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B8%D1%86%D1%8C%D0%BA%D0%B0+%D0%A5.+%D0%86&btnG=christinka.rud86@gmail.com</p> <p>Надія Рудницька, к.мед.н., доцент</p> |

| | |
|--|---|
| | https://scholar.google.com/scholar?hl=ru&as_sdt=0%2C5&q=%D0%A0%D1%83%D0%B4%D0%BD%D0%B8%D1%86%D1%8C%D0%BA%D0%B0+%D0%9D.+%D0%94.&btnG=nadya.rud3@gmail.com |
| Рік навчання <i>(рік, на якому реалізується вивчення дисципліни)</i> | За вибором аспіранта/ів |
| Тип дисципліни/ модулю <i>(обов'язкова/ вибіркова)</i> | Вибіркова |
| Кількість кредитів ECTS | 3 |
| Кількість годин <i>(лекції/ практичні/се мінарські заняття/ самостійна робота аспірантів)</i> | 90 год (8/28/8/46 – очна (денна, вечірня) форма), (4/10/4/72 – заочна форма) |
| Консультації | Є, згідно графіка |

2. АНОТАЦІЯ ДО ДИСЦИПЛІНИ

Силабус з дисципліни «Синдром інфільтрації у фтизіатрії» для здобувачів вищої освіти ступеня доктора філософії укладено у відповідності до Положення про організацію освітнього процесу у Львівському національному медичному університеті імені Данила Галицького, «Стандартів і рекомендацій щодо забезпечення якості в Європейському просторі вищої освіти». Ознайомлення з вказаною дисципліною дає можливість здобувачу вищої освіти ступеня доктора філософії здобути компетенції (знання та вміння) відповідно до вимог освітньо-кваліфікаційної характеристики майбутнього фахівця, аналізувати інформацію про методи діагностики туберкульозу, основні принципи лікування туберкульозу, диференційної діагностики наявного патологічного утвору у формі інфільтрату, рентгено-компютерна та лабораторна діагностика його генезу, особливості лабораторних та імунологічних проявів, особливостей клінічного перебігу з урахуванням супутніх захворювань (рак легень, ВІЛ-інфекція, вагітність, менінгіт, ХОЗЛ, БА).

3. МЕТА І ЗАВДАННЯ ДИСЦИПЛІНИ

Мета викладання синдрому інфільтрації у фтизіатрії передбачає здобуття та поглиблення комплексу знань, вмінь, навичок та інших компетенцій, достатніх для продукування нових ідей, розв'язання комплексних завдань з цієї дисципліни, оволодіння методологією наукової та педагогічної діяльності, а також проведення власного наукового дослідження, що вирішує актуальне наукове завдання у фтизіатрії, результати якого мають наукову новизну, теоретичне та практичне значення.

Основними **завданнями** є:

- Визначати нові наукові напрямки, теоретичні та практичні проблеми фтизіатрії в сучасних умовах;
- Вільно володіти сучасними методами з досліджуваного наукового напрямку; використовувати новітні методи діагностики та лікування;
- Вивчити особливості рентгено-компютерної діагностики інфільтратів різного генезу;
- Вивчити особливості патофізіології та патоморфології туберкульозу;
- Вільно аналізувати результати дослідження системи зовнішнього дихання та її функції та ендоскопічні методи дослідження;
- Вільно аналізувати рентгенсеміотику інфільтративних утворів в легенях.

4. КОМПЕТЕНТНОСТІ ТА РЕЗУЛЬТАТИ НАВЧАННЯ

Згідно з вимогами освітньо-наукової програми дисципліна забезпечує набуття здобувачами вищої освіти ступеня доктора філософії наступних **компетентностей та програмних результатів навчання**:

1. Інтегральна компетентність: здатність ефективно вирішувати комплексні наукові та практичні проблеми в галузі медицини за спеціальністю «фтизіатрія», організувати і виконувати власну науково-дослідницьку роботу з метою генерування нових систематизованих знань, що мають теоретичне і практичне значення, можуть успішно впроваджуватись у вітчизняний і міжнародний дослідницький та освітній простір, практичну медицину та інші сфери життя.

2. Загальні компетентності (ЗК):

ЗК1. Здатність до науково-професійного, світоглядного та загальнокультурного саморозвитку і самовдосконалення.

ЗК2. Здатність автономно виконувати фахову та науково-дослідну роботу з дотриманням принципів академічної доброчесності, авторського права та наукової етики.

ЗК3. Здатність до різнобічного пошуку, самостійного аналізу та систематизації інформації з використанням сучасних комунікаційних та інформаційних технологій.

ЗК4. Здатність комунікувати в науково-професійному та освітньому середовищі, в тому числі, на міжнародному рівні.

ЗК5. Здатність незалежно мислити, виявляти, формулювати та ефективно вирішувати проблеми наукового характеру, приймати відповідальні рішення, продукувати нові знання та ідеї.

ЗК6. Здатність проводити моніторинг виконаних робіт, здійснювати оцінку інтелектуального продукту та забезпечувати його якість.

ЗК7. Здатність до узагальнення, обговорення та представлення результатів власного наукового дослідження у вигляді усної та письмової презентації державною та іноземною мовами, опанування майстерністю вести наукову дискусію з демонстрацією вільного володіння науковою термінологією, риторикою та культурою наукового мовлення.

ЗК8. Здатність працювати в команді, організувати, планувати та прогнозувати результати власної чи колективної роботи, нести відповідальність за досягнуті результати, діяти в нових умовах, керувати роботою інших осіб та мотивувати їх для досягнення спільної мети.

3. Фахові компетентності:

ФК1. Здатність аналізувати, відтворювати, інтерпретувати та використовувати в практичній, науково-дослідницькій та освітній діяльності знання сучасного стану проблем та досягнень у фізичній, основних концепцій, теорій, гіпотез актуальних питань фізичної.

ФК2. Здатність розробляти та керувати науковими проектами у фізичній, формулювати зміст та новизну дослідження.

ФК3. Здатність визначати потреби у додаткових знаннях за напрямком наукових досліджень у фізичній, генерувати нові знання, наукові гіпотези, теорії та концепції щодо актуальних питань фізичної.

ФК4. Здатність обирати та використовувати сучасні методи дослідження у фізичній (імунологічні, біохімічні, мікробіологічні, статистичні та ін.) відповідно до поставленої мети, завдань та критеріїв досягнення очікуваних результатів при вивченні актуальних проблем фізичної.

ФК5. Здатність інтерпретувати, аналізувати та узагальнювати результати роботи з імунологічних біохімічних, мікробіологічних, функціональних обстежень, дані власних наукових досліджень з актуальних проблем фізичної, визначати їх місце в системі існуючих знань, дотримуючись принципів наукової етики, академічної доброчесності та авторського права.

ФК6. Здатність впроваджувати нові знання з актуальних проблем фізичної в наукову сферу, освітній процес і практичну роботу за фахом «фізична».

4. Програмні результати навчання:

ПРН 1. Безперервно самовдосконалюватись та застосовувати здобуті науково-професійні знання та вміння за фахом «фізична» в науковій, фаховій та освітній діяльності.

ПРН 2. Використовувати концептуальні та методологічні знання для організації й самостійного виконання наукового дослідження в галузі фізичної.

ПРН 3. Добирати, аналізувати, інтерпретувати, конкретно оцінювати і творчо використовувати наукову інформацію стосовно клініко-рентгенологічних та томографічних варіантів інфільтрації в легенях, застосовувати ендоскопічні методи

діагностики, лабораторні, імунологічні методи та рентгено-комп'ютерну діагностику синдрому інфільтрації у фтизіатрії.

ПРН 4. Вміти встановити та сформулювати проблеми щодо клініко-рентгенологічних та томографічних варіантів синдрому інфільтрації при туберкульозі легень з врахуванням чутливості збудника до антимікобактеріальних препаратів (лікарськостійкий туберкульоз, мультирезистентний туберкульоз, туберкульоз із широкою резистентністю) та накреслити шляхи вирішення методів диференційної діагностики синдрому інфільтрації у фтизіатрії.

ПРН 5. Продувати нові знання та ідеї, формувати наукові гіпотези, теорії та концепції в галузі фтизіатрії на основі принципів наукової етики та академічної доброчесності.

ПРН 6. Самостійно аналізувати, інтерпретувати, критично оцінювати, узагальнювати та систематизувати клінічні та наукові дані стосовно шляхів вирішення діагностики та лікування туберкульозу за пацієнт-центричною моделлю з урахуванням індивідуальних особливостей та диференційної діагностики синдрому інфільтрації при туберкульозі.

ПРН 7. Розробляти дизайн і план власного дослідження за фахом «Фтизіатрія» на основі самостійно сформульованих мети і завдань.

ПРН 8. Обирати, застосовувати і вдосконалювати сучасні методи дослідження (ендоскопічні, лабораторні, імунологічні, рентгенологічні, комп'ютерні) щодо диференційної діагностики синдрому інфільтрації у фтизіатрії.

ПРН 9. Розробляти та впроваджувати нові схеми лікування синдрому інфільтрації у фтизіатрії.

ПРН 10. Використовувати здобуті в результаті дослідження нові знання для верифікації генезу синдрому інфільтрації в легенях в практичній діяльності й освітньому процесі.

ПРН 15. Розвивати комунікації та застосовувати навички міжособистісних взаємодій в науковому, професійному, освітньому та міждисциплінарному середовищах.

5. НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛІНИ «СИНДРОМ ІНФІЛЬТРАЦІЇ У ФТИЗІАТРІЇ»

| № | Назва розділу / модулю | Кредити | Години | Вид заняття (години) | | | |
|---------------------------------------|---|----------|-----------|----------------------|----------|-------------------|-------------------|
| | | | | Лекції | Семінари | Практичні Заняття | Самостійна робота |
| Очна денна, очна вечірня форма | | | | | | | |
| 1. | Рентгено-комп'ютерна діагностика синдрому інфільтрації у фтизіатрії | 1 | 30 | 4 | 4 | 12 | 27 |
| 2. | Особливості диференційної діагностики синдрому інфільтрації при пневмоніях та злоякісних процесах в легенях | 1,5 | 45 | 2 | 2 | 12 | 12 |
| 3. | Хірургічні методи діагностики легеневих процесів | 0,5 | 15 | 2 | 2 | 4 | 7 |
| | ВСЬОГО | 3 | 90 | 8 | 8 | 28 | 46 |
| Заочна форма | | | | | | | |
| 1. | Клініко-рентгенологічні варіанти інфільтративного туберкульозу легень. | 1 | 40 | | | | |
| 2. | Лабораторні методи диференційної діагностики синдрому інфільтрації в легенях. | 1 | 20 | | | | |

| | | | | | | | |
|---------------|---|----------|-----------|----------|----------|-----------|-----------|
| 3. | Рентгено-комп'ютерна діагностика синдрому інфільтрації в легенях у фтизіатрії | 1 | 30 | | | | |
| ВСЬОГО | | 3 | 90 | 4 | 4 | 10 | 72 |

Теми лекцій (очна денна, очна вечірня форми навчання)

| № | Тема | Години |
|--------------|--|----------|
| 1. | Сучасні клініко-рентгенологічні та томографічні варіанти інфільтративного туберкульозу легень. | 2 |
| 2. | Особливості диференційної діагностики синдрому інфільтрації при туберкульозі легень. | 2 |
| 3. | Синдром округлих інфільтратів: диференційна діагностика. | 2 |
| 4. | Основні принципи лікування хворих на туберкульоз з урахуванням нового наказу МОЗ України № 530 від 25.02.2020 р. | 2 |
| Разом | | 8 |

Теми семінарських занять (очна денна, очна вечірня форми навчання)

| № | Тема | Години |
|--------------|--|----------|
| 1. | Ендоскопічні методи діагностики у фтизіатрії. | 2 |
| 2. | Патогенетичне лікування при інфільтративних процесах туберкульозного генезу. | 2 |
| 3. | Патогенетичне лікування при інфільтративних процесах неспецифічного генезу. | 2 |
| 4. | Основні принципи лікування при інфільтративних процесах специфічного та неспецифічного генезу. | 2 |
| Разом | | 8 |

Теми практичних занять (очна денна, очна вечірня форми навчання)

| № | Тема | Години |
|--------------|---|-----------|
| 1. | Лабораторні диференційної діагностики синдрому інфільтрації в легенях. | 3 |
| 2. | Імунодіагностика інфільтративних процесів в легенях. | 3 |
| 3. | Рентгено-комп'ютерна діагностика інфільтративних форм туберкульозу легень. | 3 |
| 4. | Первинний туберкульозний комплекс: диференційна діагностика. | 3 |
| 5. | Вторинний туберкульоз легень: інфільтративна форма (діагностика, клініка, лікування). | 4 |
| 6. | Позалікарняна пневмонія: клініка, діагностика, лікування. | 3 |
| 7. | Синдром округлих інфільтратів: диференційна діагностика. | 3 |
| 8. | Туберкульоз і рак легень: диференційна діагностика. | 3 |
| 9. | Хірургічні методи діагностики легеневих процесів. | 3 |
| Разом | | 28 |

Теми для самостійної роботи (очна денна, очна вечірня форми навчання)

| № | Тема | Години |
|----|--|--------|
| 1 | Анатомія органів дихання. | 4 |
| 2. | Аномалії і вади розвитку органів дихання. | 4 |
| 3. | Дослідження системи зовнішнього дихання та її функції. | 4 |
| 4. | Імунітет і алергія при легеневих процесах. | 6 |

| | | |
|-----|--|----|
| 5. | Рентгенологічні методи дослідження органів дихання та їх оцінка. | 6 |
| 6. | Компютерна томографія органів грудної клітки. | 4 |
| 7. | Фібробронхоскопія при захворюваннях органів дихання. | 4 |
| 8. | Гістологічні методи дослідження при захворюваннях органів дихання. | 4 |
| 9. | Рентгено-томографічна характеристика інфільтративних змін в легенях. | 4 |
| 10. | Основні принципи лікування хворих на туберкульоз згідно нового наказу МОЗ України № 530. | 6 |
| | Разом | 46 |

Теми лекцій (заочна форма навчання)

| № | Тема | Години |
|----|--|--------|
| 1. | Клініко-рентгенологічні варіанти інфільтративного туберкульозу легень. | 2 |
| 2. | Основні принципи лікування хворих на туберкульоз з урахуванням нового наказу МОЗ України № 530 від 25.02.2020 р. | 2 |
| | Разом | 4 |

Теми семінарських занять (заочна форма навчання)

| № | Тема | Години |
|----|--|--------|
| 1. | Патогенетичне лікування при інфільтративних процесах туберкульозного генезу. | 2 |
| 2. | Патогенетичне лікування при інфільтративних процесах неспецифічного генезу. | 2 |
| | Разом | 4 |

Теми практичних занять (заочна форма навчання)

| № | Тема | Години |
|----|--|--------|
| 1. | Диференційна діагностика рентгено-комп'ютерних проявів синдрому інфільтрації в легенях | 2 |
| 2. | Рентгено-комп'ютерна діагностика деструктивних форм пневмоній. | 4 |
| 3. | Туберкульоз і рак легень: клініка, діагностика, диференційна діагностика | 4 |
| | Разом | 10 |

Теми для самостійної роботи (заочна форма навчання)

| № | Тема | Години |
|-----|--|--------|
| 1. | Анатомія органів дихання. | 5 |
| 2. | Аномалії і вади розвитку органів дихання. | 5 |
| 3. | Дослідження системи зовнішнього дихання та її функції. | 5 |
| 4. | Імунітет і алергія при легеневих процесах. | 5 |
| 5. | Рентгенологічні методи дослідження органів дихання та їх оцінка. | 5 |
| 6. | Компютерна томографія органів грудної клітки. | 5 |
| 7. | Фібробронхоскопія при захворюваннях органів дихання. | 7 |
| 8. | Гістологічні методи дослідження при захворюваннях органів дихання. | 6 |
| 9. | Рентгено-томографічна характеристика інфільтративних змін в легенях. | 4 |
| 10. | Основні принципи лікування хворих на туберкульоз згідно нового наказу МОЗ України № 530. | 4 |
| 11. | Лабораторні методи діагностики захворювань органів дихання. | 5 |
| 12. | Особливості діагностики туберкульозу у хворих на СНІД та ВІЛ-інфекцію. | 4 |
| 13. | Особливості перебігу туберкульозу на фоні цукрового діабету. | 4 |
| 14. | Класифікація антибактеріальних препаратів з широким спектром дії | 8 |
| | Разом | 72 |

6. ВИДИ КОНТРОЛЮ (ПОТОЧНИЙ І ПІДСУМКОВИЙ)

Поточний контроль здійснюється під час проведення практичних занять і має на меті перевірку засвоєння аспірантами навчального матеріалу. Формами поточного контролю є:

- а) тестові завдання з вибором однієї правильної відповіді, з визначенням правильної послідовності дій, з визначенням відповідності, з визначенням певної ділянки на фотографії чи схемі («розпізнавання»);
- б) індивідуальне усне опитування, співбесіда;
- в) розв'язання типових ситуаційних задач;
- д) контроль практичних навичок.

Комплексне оцінювання навчальної діяльності здійснюється виставленням традиційної оцінки, яка конвертується у бали відповідно у кожному з занять, аспірант отримує на практичному занятті: оцінку «5» - якщо він виконав правильно не менше 90% навчальних завдань; оцінку «4» - якщо він виконав правильно не менше 80% навчальних завдань; оцінку «3» - якщо він виконав правильно не менше 60% навчальних завдань; оцінку «2» - якщо він виконав правильно менше 60% навчальних завдань; На кінцевому етапі заняття викладач виставляє набрану суму балів і традиційну оцінку в журналі успішності.

Самостійна робота аспіранта оцінюється на практичних заняттях і є складовою підсумкової оцінки аспіранта.

Підсумковий контроль

Загальна система оцінювання проводиться по завершенню вивчення дисципліни у вигляді заліку.

Шкали оцінювання традиційна 4-бальна шкала, багатобальна (200-бальна) шкала, рейтингова шкала ECTS

Залік – це форма підсумкового контролю засвоєння аспірантом теоретичного та практичного матеріалу з навчальної дисципліни. Підсумковий контроль проводиться у письмовій формі, з використанням навчальної платформи Misa, відповідно до розкладу. Триває 2 академічних години.

Максимальна кількість балів, яку може набрати аспірант за поточну навчальну діяльність для допуску до заліку становить 200 балів.

Мінімальна кількість балів, яку повинен набрати аспірант за поточну навчальну діяльність для допуску до заліку становить 120 бали.

Розрахунок кількості балів проводиться на підставі отриманих аспірантом оцінок за 4-ри бальною (національною) шкалою під час вивчення дисципліни, шляхом обчислення середнього арифметичного (СА), округленого до двох знаків після коми. Отримана величина конвертується у бали за багатобальною шкалою таким чином:

$$x = \frac{CA \times 120}{5}$$

Для зручності наведено таблицю перерахунку за 200-бальною шкалою:

Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу для дисциплін, що завершуються заліком

| | | | | | | | | | |
|----------------------|------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|------------------------|
| 4 бальна шкала | 200 бальна шкала | 4 бальна шкала | 200 бальна шкала | 4 бальна шкала | 200 бальна шкала | 4 бальна шкала | 200 бальна шкала | 4 бальна шкала | 200 бальна шкала |
| 5 | 200 | 4,6 | 184 | 4,17 | 167 | 3,77 | 151 | 3,35 | 134 |
| 4,97 | 199 | 4,57 | 183 | 4,14 | 166 | 3,74 | 150 | 3,32 | 133 |
| 4,95 | 198 | 4,52 | 182 | 4,12 | 165 | 3,72 | 149 | 3,3 | 132 |
| 4,92 | 197 | 4,5 | 180 | 4,09 | 164 | 3,7 | 148 | 3,27 | 131 |
| 4,9 | 196 | 4,47 | 179 | 4,07 | 163 | 3,67 | 147 | 3,25 | 130 |
| 4,87 | 195 | 4,45 | 178 | 4,04 | 162 | 3,65 | 146 | 3,22 | 129 |
| 4,85 | 194 | 4,42 | 177 | 4,02 | 161 | 3,62 | 145 | 3,2 | 128 |
| 4,82 | 193 | 4,4 | 176 | 3,99 | 160 | 3,57 | 143 | 3,17 | 127 |
| 7,8 | 192 | 4,37 | 175 | 3,97 | 159 | 3,55 | 142 | 3,15 | 126 |
| 4,77 | 191 | 4,35 | 174 | 3,94 | 158 | 3,52 | 141 | 3,12 | 125 |
| 4,75 | 190 | 4,32 | 173 | 3,92 | 157 | 3,5 | 140 | 3,1 | 124 |
| 4,72 | 189 | 4,3 | 172 | 3,89 | 156 | 3,47 | 139 | 3,07 | 123 |
| 4,7 | 188 | 4,27 | 171 | 3,87 | 155 | 3,45 | 138 | 3,02 | 121 |
| 4,67 | 187 | 4,24 | 170 | 3,84 | 154 | 3,42 | 137 | 3 | 120 |
| 4,65 | 186 | 4,22 | 169 | 3,82 | 153 | 3,4 | 136 | Менше 3 | Недоста тньо |
| 4,62 | 185 | 4,19 | 168 | 3,79 | 152 | 3,37 | 135 | | |

Бали з дисципліни для аспірантів, які успішно виконали програму, конвертуються у традиційну 4-ри бальну шкалу за абсолютними критеріями, які наведено нижче у таблиці:

| Бали з дисципліни | Оцінка за 4-и бальною шкалою |
|--|------------------------------|
| Від 170 до 200 балів | 5 |
| Від 140 до 169 балів | 4 |
| Від 139 балів до мінімальної кількості балів, яку повинен набрати аспірант | 3 |
| Нижче мінімальної кількості балів, яку повинен набрати аспірант | 2 |

Об'єктивність оцінювання навчальної діяльності аспірантів перевіряється статистичними методами (коефіцієнт кореляції між оцінкою ECTS та оцінкою за національною шкалою).

7. ПЕРЕЛІК КОНТРОЛЬНИХ ПИТАНЬ

1. Збудник туберкульозу, його види і форми існування. Властивості збудника туберкульозу. Поняття про персистування та реверсію мікобактерій туберкульозу.
2. Атипові мікобактерії. Класифікація. Мікобактеріози.
3. Основні епідеміологічні показники поширеності туберкульозу та їх оцінка.
4. Джерела туберкульозної інфекції. Виділення мікобактерій у навколишнє середовище.
5. Патогенез туберкульозу.
6. Шляхи зараження та поширення мікобактерій в організмі людини.
7. Імунітет при туберкульозі.
8. Патоморфоз туберкульозу.
9. Клінічна класифікація туберкульозу.
10. Групи підвищеного ризику захворювання на туберкульоз.
11. Методи лабораторного виявлення мікобактерій туберкульозу.
12. Визначення медикаментозної стійкості та її клінічне значення.
13. Методи рентгенологічного обстеження хворих на туберкульоз органів дихання.
14. “Обов’язкові” контингенти населення, які підлягають профілактичному обстеженню раз на рік.
15. Туберкулінодіагностика. Застосування туберкулінових проб у виявленні інфікованості та захворювання на туберкульоз.
16. Проба Манту з 2 ТО ППД-Л та оцінка її результатів.
17. Специфічна профілактика.
18. Диференціальна діагностика післявакцинного (БЦЖ) та інфекційного імунітету у дітей і підлітків.
19. “Віраж” туберкулінових проб.
20. Основні принципи і методи лікування хворих на туберкульоз легень.
21. Стандартні режими хіміотерапії.
22. Категорії лікування хворих на туберкульоз легень.
23. Критерії вилікування хворих на туберкульоз. Вилікування туберкульозу.
24. Залишкові зміни та їх значення для виникнення рецидиву туберкульозу.
25. Профілактика туберкульозу.
26. Соціальна профілактика туберкульозу.
27. Санітарна профілактика туберкульозу.
28. Інфекційний контроль.
29. Хіміопроділактика при туберкульозі.
30. Осередки туберкульозної інфекції, їх класифікація.
31. Поточна і заключна дезінфекція.
32. Робота в осередку туберкульозної інфекції з профілактики та раннього виявлення туберкульозу в осіб, які перебувають в контакті з хворими на туберкульоз.
33. Вакцинація БЦЖ і БЦЖ-М. Методика і техніка проведення вакцинації. Оцінка результатів.
34. Ускладнення вакцинації БЦЖ.
35. Ранній період первинної туберкульозної інфекції.

36. Туберкульоз невстановленої локалізації. Патогенез, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування.
37. Первинний туберкульозний комплекс. Патогенез, клініка, діагностика, лікування, наслідки.
38. Туберкульоз внутрішньогрудних лімфатичних вузлів. Патогенез, клініка, діагностика, лікування, наслідки. Ускладнення первинних форм туберкульозу.
39. Дисемінований туберкульоз легень. Патогенез, клініка, діагностика, лікування, наслідки.
40. Вогнищевий туберкульоз легень. Патогенез, клініка, діагностика, лікування, наслідки.
41. Інфільтративний туберкульоз легень. Клініко-рентгенологічні варіанти інфільтратів. Патогенез, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, наслідки.
42. Казеозна пневмонія. Патогенез, клініка, діагностика, лікування, наслідки.
43. Туберкульома легень. Патогенез, клініка, діагностика, лікування, наслідки.
44. Фіброзно-кавернозний туберкульоз легень. Причини виникнення, патогенез, клініка, діагностика, лікування, наслідки.
45. Циротичний туберкульоз легень. Патогенез, клініка, діагностика, лікування, наслідки.
46. Ускладнення туберкульозу: кровохаркання, легенева кровотеча. Патогенез, діагностика, лікування, невідкладна допомога. Ускладнення туберкульозу: спонтанний пневмоторакс. Причини виникнення, клініка, діагностика, невідкладна допомога.
47. Хронічне легеневе серце. Патогенез, клініка, діагностика, лікування. Ускладнення туберкульозу: амілоїдоз внутрішніх органів у хворих на туберкульоз легень. Причини виникнення, клініка, діагностика, лікування.
48. Туберкульозний плеврит (в тому числі емпієма). Патогенез, клініка, діагностика, лікування, наслідки.
49. Міліарний туберкульоз. Патогенез, особливості клінічного перебігу, діагностика, лікування, наслідки.
50. Клінічні форми позалегенового туберкульозу: туберкульоз нервової системи і мозкових оболонки, туберкульоз периферичних лімфатичних вузлів, туберкульоз кісток і суглобів. Клініка, діагностика, лікування.
51. Силікотуберкульоз. Патогенез, клініка, діагностика, лікування, наслідки.
52. Туберкульоз і ВІЛ/СНІД.
53. Туберкульоз і вагітність.
54. Туберкульоз і цукровий діабет.
55. Синдром інфільтрації у фтизіатрії: диференційна діагностика.

8. РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА:

Обов'язкова

1. Бліхар Є. Фтизіатрія: Підручник. - Тернопіль: Укрмедкнига, 2002. - 372 с.
2. Мельник В. П., Ільницький І. Г. Фтизіатрія – Київ-Львів, 2008.- 302 с.

3. Пульмонология в вопросах и ответах :Справочник для врача –Киев-2010.- 282с.
4. Фещенко Ю. 1., Мельник В. М. Сучаст методи діагностики, лікування і профілактики туберкульозу. - К.: Здоров'я, 2002. - 904 с.
5. Фещенко Ю. 1., Мельник В. М., Ільницький І. Г. Основи клінічної фтизіатрії – Київ-Львів, 2007- 2-х томах,- 1174 с.
6. 12.Фещенко Ю. І. і співат. Пульмонологія і фтизіатрія.- Київ-Львів, 2009- 1335 с.

Додаткова

1. Черенько С. О. Туберкульоз і хронічне обструктивне захворювання легень – спільні механізми патогенезу та вплив вітаміну D на їх перебіг. Укр.хіміотерапевт.журн. 2012; 1-2 (25): 91-97.
2. Дзюблик А. Я. Обострение ХОЗЛ: современные принципы лечения. Укр.пульмонол.журн. 2011; 2: 10-12.
3. Фещенко, Ю. И. Актуальные вопросы хронического обструктивного бронхита. Укр. пульмонол. журн. 2010; 1: 6-10.
4. Фещенко Ю. І. Актуальні проблеми сучасної пульмонології. Укр.пульмонол.журн. 2018; 4: 9 – 15.
5. Фещенко Ю. І., Тодоріко Л. Д., Кужко М. М., Гуменюк М. І. Патоморфоз туберкульозу – реалії сьогодення, хіміорезистентність як ознака прогресування. Укр.пульмонол.журн. 2018; 2: 6 – 11.
6. Фещенко Ю. І., Яшина Л. О., Назаренко К. В. [та ін.] Можливості діагностики гіперінфляції та емфіземи легень у хворих з поєднаним перебігом бронхіальної астми та хронічного обструктивного захворювання легень на первинному та спеціалізованому рівнях надання медичної допомоги. Укр.пульмонол.журн. 2018; 1: 7 – 13.
7. Гаврисюк В. К. Принципы терапии больных с осложнениями ХОЗЛ. Укр. пульмонол. журн. 2011; 2: 8-9.
8. М. Н. Гришин, О. Б. Тимченко, Е. А. Охота [и др.] Опыт применения тиотропиябромида при бронхообструктивном синдроме у впервые выявленных больных деструктивным туберкулёзом лёгких. Укр.пульмонол.журн. 2009; 1: 13-16.
9. Herr C. [et al.] The role of vitamin D in pulmonary disease: COPD, asthma, infection, and cancer. Respiratory. Research. 2011; V.12: 112-118.
10. Inghammar M. [et al.] COPD and the Risk of Tuberculosis - A Population- v Based Cohort Study. PLoSOne. 2010; V. 5, 4: 1013-1018.

Інформаційні ресурси:

1. Tuberculosis control and elimination 2010 – 50: cure, care, and social development (Electronic recourse) / K. Lonroth [et al.] / www.who.int/tb