

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова»
Медицинский институт

Утверждено Ученым советом
Медицинского института
« 17 » марта 2016 г.,
протокол № 6
Председатель Ученого совета,
П.Г. Петрова П.Г. Петрова

Программа вступительных испытаний в ординатуру

По специальности
31.08.51 «Фтизиатрия»

Протокол № 5
от « 17 » февраля 2016 г.
Д.м.н., профессор, зав. кафедрой
Е.С. Кылбанова Е.С. Кылбанова

Якутск, 2016

Общие положения

В ординатуру на конкурсной основе принимаются лица, имеющие высшее профессиональное образование.

Прием в ординатуру проводится на бюджетной и договорной (платной) основе. Количество бюджетных мест определяется контрольными цифрами приема, устанавливаемыми Министерством образования России, прием на договорной основе проводится на места сверх установленного плана.

Обучение в ординатуре осуществляется на очной форме. Срок обучения в ординатуре 2 года соответственно. Лица, ранее прошедшие полный курс обучения в ординатуре, не имеют права вторичного обучения в ординатуре за счет средств бюджета.

Поступающие в ординатуру проходят вступительные испытания.

Целью вступительных испытаний является определение степени подготовленности поступающего к осуществлению профессиональной деятельности.

Критерии оценки ответов при проведении вступительных испытаний в ординатуру: собеседование по основным разделам. Результаты оцениваются по 100-балльной шкале. При ответе на вопросы поступающий должен продемонстрировать глубокие знания по дисциплине.

Критерии оценки собеседования:

Отлично (91-100 баллов) – поступающий правильно отвечает на вопросы билета с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы, ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на дополнительные вопросы.

Хорошо (81-90 баллов) – поступающий правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.

Удовлетворительно (71-80 баллов) – поступающий ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета.

Неудовлетворительно (менее 70 баллов) – поступающий не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов билета и дополнительные вопросы.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

В основе программы вступительных испытаний в ординатуру по специальности – 31.08.51 «Фтизиатрия» лежит дисциплина – Фтизиатрия. Поступающий в ординатуру должен знать основные фундаментальные достижения в рамках этой дисциплины.

В основу настоящей программы положены следующие разделы: Теоретические основы фтизиатрии, противотуберкулезный диспансер, диагностика туберкулеза, клиника туберкулеза легких, внелегочный туберкулез, лечение туберкула.

1. Теоретические основы туберкулеза. «Теоретические основы фтизиатрии» является формирование и развитие у выпускников клинической ординатуры по специальности «Фтизиатрия» компетенций в виде практических навыков объективного обследования больных туберкулезом, выявления общих и специфических признаков заболевания, определения необходимости специальных методов исследования интерпретации полученных данных, проведения дифференциальной диагностики туберкулеза легочной и внелегочной локализаций, обоснования клинического диагноза, схемы, плана и тактики ведения больного, оценки течения заболевания, возможных осложнений и осуществления их профилактики;

1. Совершенствование знаний по вопросам исторических знаний развития учения о туберкулезе, этиологии, патогенеза, патологической анатомии туберкулеза, анатомо-физиологические сведения об органах дыхания и внелегочного туберкулеза.

2. Сформировать знания, умения в освоении этапов патогенности, интерпретации вопросов генетики, строения, биохимии, размножения, устойчивости, вирулентности микобактерий туберкулеза.

3. Подготовить специалиста, владеющего теоретическими знаниями и навыками по профильной специальности, к самостоятельному исследованию мазков мокроты для обнаружения микобактерий туберкулеза, оценивать результаты бактериоскопического и бактериологических исследований у больных туберкулезом.

4. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности для оценки и описания патологических изменений, выявляемые у больных туберкулезом.

5. Сформировать и совершенствовать систему общих, теоретических и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно

ориентироваться в вопросах эпидемиологической ситуации с заболеваемостью в России, об эпидемической ситуации с заболеваемостью в мире, об экономических потерях, в связи с заболеваемостью и смертностью от туберкулеза.

2. Противотуберкулезный диспансер. Организация медицинской помощи больным туберкулезом легких в условиях противотуберкулезного диспансера.

1. Наблюдение больных туберкулез учреждений, функции диспансера
2. 1. Диспансерные группировки, характеристика наблюдаемых контингентов, интерпретации основных понятий: клиническое наблюдение, активность процесса, обострение, рецидив, остаточные изменения, бактериовыделитель, основной курс лечения, отягощающие факторы.

3. 2. Профилактическая работа, лечебно-диагностическая, санитарно-просветительная. Виды и методы совместной работы диспансеров с ОЛС, с органами социального обеспечения, Минюста.

4. Очаги туберкулезной инфекции, понятие об очагах туберкулезной инфекции, степень эпидемиологической опасности, классификация . Мероприятия в очагах туберкулезной инфекции с учетом типа очага и эпидемиологической опасности, Патронаж больных в очагах туберкулезной инфекции. Влияние очагов туберкулезной инфекции на резервуар туберкулеза. Группы риска по туберкулезу, классификация групп риска по туберкулезу, работа ОЛС в группах риска по туберкулезу.

3. Проведение диагностики больных туберкулезом. Организация раннего выявления туберкулеза.

Роль общей лечебной сети в раннем выявлении туберкулеза. Взаимодействие противотуберкулезной службы с ОЛС по раннему выявлению туберкулеза. Виды диагностики: бактериологические исследования мокроты, плевральной жидкости, бронхоальвеолярного содержимого и других материалов на обнаружение кислотоустойчивых микобактерий, значение, современные ускоренные методы диагностики, ПЦР – диагностика, бактериоскопические, культуральные, биологические исследования для обнаружения возбудителя. Туберкулинодиагностика, виды туберкулиновых проб, показания, противопоказания, осложнения, оценка туберкулиновых проб, «Виразж» туберкулиновых проб, Диаскин-диагностика, преимущества. Показания и противопоказания для ревакцинации, сроки ревакцинации.

Лучевая диагностика, методы и виды лучевой диагностики, компьютерная томография. Лабораторная, инструментальная и инвазивные и другие методы диагностики туберкулеза легких и внелегочной локализации.

4. Клиника туберкулеза легких

1. Первичный туберкулез, патогенез, особенности течения, клинические проявления, туберкулезная интоксикация, первичный туберкулезный комплекс, туберкулез внутригрудных лимфоузлов, хронически текущий туберкулез, клинико-рентгенологические стадии варианты, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, исход, осложнения, наблюдение диспансера.

2. Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции. Клинические формы вторичного туберкулеза: Диссеминированный, очаговый, инфильтративный, туберкулема, кавернозный, казеозная пневмония, фиброзно-кавернозный, цирротический туберкулез, патогенез, клинико-рентгенологические типы, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, исходы, осложнения, наблюдение больных с вторичным туберкулезом легких в условиях диспансера, в группах диспансерного учета.

3. Осложнения туберкулеза легких: Плеврит, виды плеврита, развитие, клинические варианты, диагностика, лечение, исходы. Ателектаз. Развитие и клинические варианты, диагностика, лечение, исходы. Туберкулез бронхов, клиника. Осложнения, исходы, лечение, диагностика. Кровохаркание, и кровотечение, клиника, диагностика, лечение.

4. Легочно-сердечная недостаточность, хроническое легочное сердце, формирование, диагностика, лечение. Амилоидоз внутренних органов, клиника. Диагностика. Лечение.

5. Неотложные состояния во фтизиатрии. Классификация. патогенез. Тактика, Диагностика. Лечение, исходы, прогноз.

5. Внелегочный туберкулез.

1. Общее представление об основных локализациях внелегочного туберкулеза. Патогенез. Группы риска.

2. Туберкулез центральной нервной системы, клиника, методы диагностики, лечения.

3. Туберкулез костной системы, патогенез, клиника, методы диагностики, лечение.

4. Туберкулез мочеполовой системы, патогенез, клиника, методы диагностики, лечение.

5. Туберкулез глаз, кожи, лимфатических узлов, патогенез, клиника, методы диагностики, лечение.

6. Лечение туберкулеза легких

1. Основные принципы двухэтапной химиотерапии (интенсивная и продолжающая фазы химиотерапии, задачи), длительность, раннее начало, непрерывность, комбинированность, комплексность, индивидуальный подход к химиотерапии. Химиотерапия, противотуберкулезные препараты, классификация, дозы противотуберкулезных препаратов, стандартные режимы лечения, методы лечения, выбор метода, неспецифическая патогенетическая терапия, Осложнения. Побочные реакции, противопоказания и показания к применению противотуберкулезных препаратов, устранимые и неустраняемые побочные препараты, виды, устранения. Контроль за эффективностью лечения. Множественный лекарственно-устойчивый туберкулез. Патогенез, причины. Методы преодоления МЛУ. Особенности химиотерапии с МЛУ.

2. Экспертиза трудоспособности при туберкулезе, Трудовая реабилитация, Причины потери трудоспособности. Организация работы МСЭК. Правила и оформление экспертизы трудоспособности. Формы медицинской документации. Решение МСЭК по трудовой реабилитации.

3. Показания и виды хирургического туберкулеза. Виды хирургического лечения. Осложнения. Отдаленные результаты после хирургического лечения

Перечень контрольных вопросов для проведения вступительного испытания по специальности «Фтизиатрия» для ординаторов

1. Клинико-рентгенологические варианты инфильтративного туберкулеза

2. Клинико-рентгенологические формы диссеминированного туберкулеза легких

3. Особенности патогенеза, клиника и тактика лечения туберкулем

4. Этиопатогенетическое лечение больных легочным туберкулезом

5. Возбудитель туберкулеза, строение, изменчивость МБТ.

6. Диссеминированный туберкулез легких (патогенез, течение, клинико-рентгенологические варианты, лечение).

7. Характеристика очагов туберкулезной инфекции.

8. Устойчивость МБТ к факторам внешней среды

9. Патогенез туберкулеза.
10. Очаговый туберкулез легких.
11. Туберкулинодиагностика, проба Манту с 2ТЕ (техника, значение).
12. Пути передачи туберкулезной инфекции
13. Первичный туберкулезный комплекс (патогенез, клиника, лечение).
14. Инfiltrативный туберкулез легких (патогенез, клинико-рентгенологические варианты, диагностика, лечение).
15. Характеристика туберкулостатических препаратов I группы активности.
16. Массивность бацилловыделения
17. Методы раннего выявления туберкулеза легких.
18. Туберкулемы легких (патогенез, типы, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение).
19. Химиопрофилактика у детей и подростков.
20. Эпидемические очаги туберкулеза
21. Клиническая классификация туберкулеза.
22. Казеозная пневмония (патогенез, клиника, течение, лечение, диагностика).
23. Туберкулостатические препараты 2 группы активности.
24. Эпидемиологическое обследование очагов
25. Диспансер, его структура, методы и принципы работы.
26. Саркоидоз легких (патогенез, клиника, лечение, диспансерное наблюдение).
27. Принципы и тактика химиотерапии больных туберкулезом легких.
27. Обследование контактных на туберкулез
28. Кавернозный туберкулез легких, строение каверны, диагностика, лечение.
29. 1 группа диспансерного наблюдения у взрослых.
30. Проведение профилактического лечения и специфической профилактики у контактных
31. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов (патогенез, клиника, лечение).
32. Неспецифическая патогенетическая терапия у больных туберкулезом легких.
33. 2 группа диспансерного наблюдения.
34. Правила личной гигиены больного туберкулеза
35. Вакцинация и ревакцинация БЦЖ.
36. Очаговый туберкулез легких (патогенез, клиника, лечение).

37. Побочные реакции при химиотерапии, методы их устранения.
38. Дезинфекционные мероприятия в очагах туберкулеза
39. Роль иммунитета при туберкулезе.
40. Туберкулезный плеврит (патогенез, клиника, лечение).
41. Туберкулезный менингит (патогенез, клиника, диагностика, лечение)

Список рекомендуемой литературы

1. Аксенова В.А. Эпидемиология и профилактика туберкулеза у детей. Вакцинация БЦЖ: Лекция для врачей / Моск. НИИ педиатрии и детской хирургии. – М, 1998.- 48 с. (Рос. вестник перинатологии и педиатрии. Приложение).
2. Баранчукова А.А. Возможности 2-4-месячного коллапса легкого при внутривенной интермиттирующей химиотерапии больных распространенным деструктивным туберкулезом: Автореф. дис... канд. мед. наук /Новосиб. мед. ин-т.- Новосибирск, 1998, - 17 .
3. Биомедицинская этика / Под ред. В.И. Покровского, Ю.М. Лопухина. - М.: Медицина, 1997. - Вып. 1. -223 с.
4. Биомедицинская этика / Под ред. В.И. Покровского, Ю.М. Лопухина. - М.: Медицина, 1999. - Вып. 2. -248 с.
5. Бородулин Б.Е. Фтизиатрия-2-изд. М. «Академия», 2006-4504
6. Визель А.А. Туберкулез, М., Гэотар, 1999.
7. Возякова Т.Р. Безлучевой скрининг для формирования групп риска населения по заболеванию туберкулезом: Дис. канд. мед. наук. – М, 1994. – 173 с.
8. Волковинская Л.С. Роль социально-гигиенических факторов в возникновении туберкулеза органов дыхания и развитии его рецидивов: Дис. канд. мед. наук.- М, 1990.- 147 с.
9. Деонтология в медицине: В 2 т. / Под ред. Б.В. Петровского. - М.: Медицина, 1998.
10. Диагностика и клиничко-лабораторная характеристика туберкулеза при полиорганных поражениях у детей: Пособие для врачей / Санкт-Петербург. НИИ фтизиопульмонологии; Сост.: И.Ф. Довгалюк, М.Н. Кондакова, В.М. Хокканен. – С.-Пб., 1998. – 9 с.
11. Диагностика туберкулезного лимфаденита с помощью иммунологического теста: Метод. рекомендации № 96 /272/ Санкт-Петербург. НИИ фтизиопульмонологии МЗ РФ; Сост.: Э.Н. Беллендир, Т.И.Савина.- С.-Пб., 1998. – 6 с.

12. Журавлева Т.А. Медико-социальное значение пульмонологической патологии на региональном уровне и роль поликлинического этапа в реабилитации больных неспецифическими заболеваниями легких: Автореф. дис.... докт. мед.наук/ Поволж. фил. произв. об-ния мед. соц исслед. – М, 1998. – 48 с.
13. Король О.И. Туберкулез у детей и подростков – СПб: М. «Академия», 2006.-424 21
14. Карачунский М.А. Туберкулез сегодня, М., «Крон- Пресс, 1996.
15. Мишин В.Ю, Григорьев Ю.Г. Митронин А.В. Фтизиопульмонология - М. «ГЭОТАР- МЕДИА», 2008-490
16. Мишин В.Ю, Григорьев Ю.Г. Фтизиопульмонология - М. «ГЭОТАР- МЕДИА», 2010-497
17. Метод диагностики туберкулеза гениталий у женщин: Метод. рек. № 98 /201/ С.-Петербург. НИИ фтизиопульмонологии; Сост. : А.В.Семеновский, О.Т. Титаренко, Р.И. Шендерова и др. – СПб., 1999.- 11 с.
18. Методы комплексной лабораторной диагностики воспалительных и аллергических грибковых поражений легких: Пособие для врачей / Рос. НИИ фтизиопульмонологии; Сост.: И.Р.Дорожкова. —М, 1997. – 17 с.
19. Прогностическая модель эпидемической ситуации по туберкулезу с учетом свойств возбудителя: Пособие для врачей /Санкт-Петербургский НИИ фтизиопульмонологии; Сост.: А.В. Васильев, О.В.Гращенко, Т.М. Голубева и др. – С.-Пб., 1997. – 11 с.
20. Перельман М.И., Богодельникова И.В Фтизиатрия, «Медицина», 2004.- 441
21. Перельман М.И., Богодельникова И.В Фтизиатрия, - М. «ГЭОТАР-МЕДИА», 2010.- 22.
22. Розенштраух, Виннер М.Г. Дифференциальная диагностика заболеваний органов дыхания.М.,»Медицина», 1996.
23. Соколова Г.Б. Новые технологии лечения туберкулеза. М.,2000
- 24.Тырылгин М.А. Туберкулез: эпидемиология, факторы риска, основы выявления. Якутск, 1995
25. Тырылгин М.А., Александров В.Л. Здоровье населения. 2000.
26. Хоменко А.Г. Саркоидоз легких М., «Медицина», 1982
27. Хоменко А.Г. Туберкулез, Руководство для врачей М, «Медицина» 1996
28. Шебанов Ф.В.Туберкулез, М., «Медицина», 1980
29. Янченко Е.Н., Греймер М.С., Туберкулез у детей и подростков.М., Гипократ, 1999
30. Васильев Н.А. Туберкулез.М., «Медицина», 1990

31. Шибанов Ф.В. Туберкулез, М., «Медицина», 1980, 2001.
32. Методы комплексной лабораторной диагностики воспалительных и аллергических грибковых поражений легких: Пособие для врачей / Рос. НИИ фтизиопульмонологии; Сост.: И.Р. Дорожкова. — М., 1997. — 17 с.
32. Прогностическая модель эпидемической ситуации по туберкулезу с учетом свойств возбудителя: Пособие для врачей / Санкт-Петербургский НИИ фтизиопульмонологии; Сост.: А.В. Васильев, О.В. Гращенкова, Т.М. Голубева и др. — С.-Пб., 1997. — 11 с.
- 2085218 6 А 61 М 1/00. Способ лечения туберкулеза легких.
33. Белянин И.И., Хоменко А.Г., Шмелев Е.И.; Опубл. БИ 21.- 1997.- 196 с.
34. Фрейдович А.И. Интенсивное комбинированное лечение туберкулеза (Записки практика). — М., 1997, - 88 с.
35. Периодические издания медицинских журналов: Туберкулез и болезни легких. Пульмонология.

Законодательные и нормативно-правовые документы

1. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан. — Приняты Государственной Думой 12.11.2004 г. с дальнейшими изменениями, утверждёнными Указом Президента РФ № 151-ФЗ от 01.12. 2004 г.
2. Приказ № 229 от 27.06.2001 г. «О Национальном календаре профилактических прививок и календаре прививок по эпидемиологическим показаниям».
3. Приложение № 5 к приказу Минздрава России № 109 от 21.03.2003 г. «Инструкция по вакцинации и ревакцинации БЦЖ и БЦЖ-М».
4. Международный кодекс медицинской этики. - Принят 3-й Генеральной ассамблеей Всемирной медицинской ассоциации, Лондон, октябрь 1949, дополнен 22-й (1968) и 35-й Всемирными медицинскими ассамблеями (1983).
5. Федеральная целевая программа утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 13 апреля 2007г. №790 «Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера (2007-2011 годы)»
6. Федеральный закон от 18 июня 2001г. №77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации»
7. Постановление Правительства Российской Федерации от 25 декабря 2001г. №892 «О реализации Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации»

8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2003г. №109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации»

9. Постановление Правительства РФ от 07.05.2007г. № 280 Об утверждении федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007 – 2011)», включающая в себя подпрограмму «Туберкулез».

10. Разработка Национального плана “Остановить туберкулез” на 2007-2015 гг. в соответствии с Планом “Остановить туберкулез в странах Европейского региона ВОЗ (2007-2015 гг.)”

11. Указ президента РС (Я) от 14 апреля 2006г, № 2644 «О защите населения от туберкулезной инфекции и оказания противотуберкулезной помощи».