Сертификаттау курсының бағдарламасы

Бағдарламаның паспорты

|  |  |
| --- | --- |
| Білім беру бағдарламасын әзірлеуші ​​білім және ғылым ұйымының атауы | Қазақстан Республикасының Ұлттық ғылыми фтизиопульмонология орталығы (ҚР ҰҒФО) ҚР ДСМ |
| Қосымша білім беру түрі | Сертификаттау курсы |
| Білім беру бағдарламасының атауы | Фтизиатрия <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021856>  |
| Мамандық және мамандандырулар атауы (мамандықтар мен мамандандырулар номенклатурасына сәйкес) | Мамандық – Пульмонология ересектердің, балалардың;Мамандандыру – Фтизиатрия |
| Салалық біліктілік шеңбері бойынша біліктілік деңгейі | 7 |
| Білім беру бағдарламасының алдыңғы деңгейіне қойылатын талаптар | Пульмонология ересектердің, балалардың Пульмонология (ересектер)Пульмонология (балалар)Пульмонология (негізгі мамандық бейіні бойынша функционалдық диагностика) (ересектер)Пульмонология (негізгі мамандық бейіні бойынша функционалдық диагностика) (балалар)Пульмонология (негізгі мамандық бейіні бойынша эндоскопия) (ересектер)Пульмонология (негізгі мамандық бейіні бойынша эндоскопия) (балалар)Пульмонология (негізгі мамандық бейіні бойынша эндоскопия, негізгі мамандық бейіні бойынша функционалдық диагностика) (ересектер)Пульмонология (негізгі мамандық бейіні бойынша эндоскопия, негізгі мамандық бейіні бойынша функционалдық диагностика) (балалар)Пульмонология, оның ішінде балалар |
| Бағдарлама ұзақтығы кредит/академиялық сағат | 32 кредит/ 960 сағат |
| Оқыту тілі | Қазақша/орысша |
| Оқыту форматы | Күндізгі-қашықтан оқыту  |
| Мамандық бойынша тағайындалған біліктілік (сертификаттау курсы) | Фтизиатр дәрігер |
| Оқуды аяқтау барысында берілетін құжат  | Қосымшасымен бірге (транскрипт) сертификаттау курсы туралы куәлік |
| Сараптама ұйымының толық атауы | «Денсаулық сақтау» оқыту бағыты бойынша оқу-әдістемелік бірлестігінің Фтизиатрия комитеті, 24.03.2022 жылғы № 5 хаттама |
| Сараптама қорытындысының күні | 24.03.2022 ж. |
| Сараптамалық қорытындының қолданылу мерзімі | 1 жыл |

**Нормативтік сілтемелер**

**Сертификаттау курсының** оқыту бағдарламасы төмендегілерге сәйкес құрастырылған:

* Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 21 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-303/2020 «Денсаулық сақтау саласындағы мамандарға қосымша және формальды емес білім беру қағидаларын, денсаулық сақтау саласындағы қосымша және формальды емес білімнің білім беру бағдарламаларын іске асыратын ұйымдарға қойылатын біліктілік талаптарын, сондай-ақ қосымша және формальды емес білім беру арқылы денсаулық сақтау саласындағы мамандар алған оқудың нәтижелерін тану қағидаларын бекіту туралы» бұйрығымен;
* Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 30 қарашадағы № ҚР ДСМ-218/2020 «Денсаулық сақтау саласындағы мамандарды сертификаттауға жататын мамандықтар мен мамандандырулар тізбесін бекіту туралы» бұйрығымен;
* Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 21 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-305/2020 «Денсаулық сақтау саласындағы мамандықтар мен мамандандырулар номенклатурасын, денсаулық сақтау қызметкерлері лауазымдарының номенклатурасы мен біліктілік сипаттамаларын бекіту туралы» бұйрығымен;
* Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 2015 жылғы 20 наурыздағы № 137 «Білім беру ұйымдарына қашықтан оқытуды ұсыну бойынша қойылатын талаптарды және қашықтан оқыту бойынша оқу процесін ұйымдастыру қағидаларын бекіту туралы» бұйрығымен;
* Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 2016 жылғы 30 мамырдағы № 343 «Қашықтықтан білім беру технологиялары бойынша оқу процесін ұйымдастыру қағидаларын бекіту туралы Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 2015 жылғы 20 наурыздағы № 137 бұйрығына өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы» бұйрығымен;
* Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 2019 жылғы 5 маусымдағы № 259 «Қашықтықтан білім беру технологиялары бойынша оқу процесін ұйымдастыру қағидаларын бекіту туралы Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 2015 жылғы 20 наурыздағы № 137 бұйрығына өзгеріс енгізу туралы» бұйрығымен.

**Әзірлеушілер ​​туралы ақпарат:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Лауазымы | Аты-жөні | Контактілер:E.mail  |
| «ҚР ҰҒФО» ҚР ДСМ ҰБО басшысының орынбасары, м.ғ.к. | Сидоренко О.А. | sidorenkoa2203@mail.ru  |
| «ҚР ҰҒФО» ҚР ДСМ директоры, м.ғ.к.«ҚР ҰҒФО» ҚР ДСМ директорының ғылым және клиникалық қызмет бойынша орынбасары, м.ғ.к.«ҚР ҰҒФО» ҚР ДСМ ұйымдастырушылық-әдістемелік жұмыс бойынша департамент басшысы, м.ғ.к. | Аденов М.М. Ералиева Л.Т. Джазыбекова П.М. | m.adenov@nncf.kzl.yeraliyeva@gmail.companagul\_jazibekova@mail.ru |

**Сертификаттау курсының бағдарламасы Қазақстан Республикасы Ұлттық ғылыми фтизиопульмонология орталығының оқу-әдістемелік кеңесінің отырысында талқыланып, бекітілді.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Лауазымы, жұмыс орны, атағы (бар болса) | Аты-жөні | Күні, хаттама№ |
| Төрайым, ҚР ҰҒФО» ҚР ДСМ директорының ғылым және клиникалық қызмет бойынша орынбасары, м.ғ.к. | Ералиева Л.Т. | 18.02.2022ж.хаттама №1 |

**Сертификаттау курсы бойынша білім беру бағдарламасының сараптамалық бағасы Фтизиатрия комитетінің отырысында талқыланды**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Эксперттің лауазымы, жұмыс орны, атағы (бар болса) | Аты-жөні | Күні, хаттама№ |
| Төраға, медицина ғылымдарының докторы, профессор, КеАҚ «Қарағанды медицина университеті» жұқпалы аурулар және фтизиатрия кафедрасының меңгерушісі | Табріз Н.С. | 24.03.2022 ж. № 5 хаттама |

СК ББ, сараптама актісі және талқылау хаттамасы қоса беріледі.

**СК бағдарламасы «Денсаулық сақтау» дайындау бағыты бойынша ОӘБ** 2022 жылғы 1 сәуірдегі отырысында мақұлданды, хаттама №5 (ББ жобасы ОӘБ сайтында жарияланған)

**Бағдарламаның мақсаты:**

|  |
| --- |
| Бағдарлама ересектер мен балаларға туберкулезге қарсы мамандандырылған көмек көрсету үшін педиатриялық фтизиатрларды даярлауға бағытталған. |

**Бағдарламаның қысқаша сипаттамасы:**

|  |
| --- |
| Бағдарлама «Фтизиатрия» мамандығы бойынша кәсіби білім, біліктілік және дағдыларды кеңейтуге бағытталған, Қазақстан Республикасының заңнамалық базасының және нормативтік құқықтық актілерінің негізгі тұжырымдамаларының негіздері мен фтизиатриялық қызметті ұйымдастыру негіздері бойынша теориялық блокты қамтиды. Сонымен қатар, жалпы фтизиатрия, оның ішінде өкпеден тыс туберкулез және хирургия, фтизиатрлардың құзыретіне байланысты нозологиялық формаларды зерттеу, аурулардың алдын алу, анықтау, диагностикалау, терапия және реабилитациялау әдістерін практикада жетілдіруді үйретеді; Бұл бағдарлама Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерінің талаптарына сәйкес студенттің құзыреттілігін қалыптастыруға мүмкіндік береді және студенттер фтизиатрлардың мамандандырылған қызметінің барлық түрлерін жүзеге асыру процесінде кәсіби мәселелерді шешуді қамтамасыз ете алады. |

 **Бағдарламаның негізгі элементтерін үйлестіру:**

| №/п | Оқыту нәтижесі | Бағалау әдісі(қосымшаға сәйкес Бақылау-өлшеу құралдары (БӨҚ) | Оқыту әдісі  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Туберкулезге тән негізгі симптомдар мен синдромдарды анықтай алады, тексеру жоспарын тағайындайды, клиникалық диагнозды тұжырымдайды және қоя алады. Ересектер мен балаларға уақтылы мамандандырылған көмек көрсетеді | Жағдаяттық есептерді шешу,Кесте/схема бойынша бағалауПрезентацияны бағалауЖағдайға негізделген талқылау (CbD) | СеминарПрактикалық оқытуТренингПрезентация жасау |
| 2 | Мемлекеттік бағдарламалар, әдістемелік құжаттар, туберкулез бойынша бұйрықтар және инфекциялық бақылау талаптарын сақтау бойынша білімдерді пайдалана отырып медициналық көмектің барлық деңгейлерінде дәлелді медицинаға негізделген терапияның тиімділігін және патологиялық процестің динамикасын сараптау, бейімдеу, пациенттерге емдеудің рационалды дәрілік және дәрілік емес әдістерін қолдану және тағайындау.  | Жағдайға негізделген талқылау (CbD)Кесте/схема бойынша бағалауПрезентацияны бағалау, Видеоматериалдарды бағалау, Интервьюді және тәжірибе жөніндегі есепті бағалау | СеминарТренинг/ рөлдік ойын/ іскерлік ойынтоптық жобасұхбатбейне өзін-өзі бағалауДемо сабақтарЖұмыс орнындағы тәжірибе |
| 3 | Медициналық этика және деонтология, субординация, эмпатия және мейірімділік принциптерін сақтайды:- әртүрлі жағдайларда жеке тұлғалармен/пациенттермен, отбасылармен және топтармен, әріптестермен және басқа мамандармен нақты, тиімді және кәсіби қарым-қатынас пен өзара әрекеттесе алады.Пациентке немесе оның заңды өкіліне туберкулез және басқа аурулар бойынша профилактика, тексеру, емдеу әдістерін және пациенттердің таңдау мүмкіншілігі туралы хабарлауға қабілетті. | Стандартталған емделуші (SP - стандартты пациент)Клиникалық симуляция сценарийінің орындалуын бағалауБейне/есепті бағалау | Тренинг / рөлдік ойын / іскерлік ойынБейне есеп |
| 4 | Деректерге қол жеткізу, бағалау және интерпретациялау үшін әртүрлі ақпараттық технологияларды пайдаланады; инновациялық технологияларды меңгеріп, тәжірибеде қолдана алады. | Медициналық құжаттаманың сапасын бағалауБейнебақылау жүргізілген туберкулезге қарсы препараттарды енгізу туралы бейнероликті бағалау | Бухгалтерлік және есеп беру құжаттамасын жүргізуБейне есеп |
| 5 | Тәуекелдерді бағалай алады және медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасын жоғары деңгейде қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдана алады. | Жағдайға негізделген талқылау (CbD) | Дебрифинг (тапсырманы орындағаннан кейін талқылау) |
| 6 | Үздіксіз білім ала отырып, өзін-өзі бақылауды жүзеге асыруға, өз дағдыларын үздіксіз арттыруға және белсенділігін арттыруға қабілетті. Қызмет нәтижелерін жақсартуға, зерттеуді жобалауға және оны тәжірибеде қолдануға, ғылыми деректер базасымен жұмыс істеуге және ақпаратты талдауға, клиникалық шолуларда, конференцияларда, семинарларда сөз сөйлеуге қабілетті. | презентацияны бағалау,рецензияны бағалау«науқастардың ауру тарихын сарапшылық бағалау | Журнал клубы (JC - Journal club)Бақыланатын науқастардың ауру тарихын сарапшылық бағалау. |
| 7 | Медициналық реабилитацияны қажет ететін науқастарға табиғи емдеу факторларын, патогенетикалық, симптоматикалық терапияны және басқа әдістерді қолдана алады. Туберкулез терапиясы кезінде және одан кейін әлеуметтік бейімделу әдістерін таңдай алады және іске асырады. | Диспансерлік бақылау картасын толтыруды бағалауТренинг / рөлдік ойын / іскерлік ойын | Науқасты диспансерлік басқаруКлиникалық симуляция сценарийінің орындалуын бағалау |

**Сертификаттау курсы бағдарламасын іске асыру жоспары:**

| № | Тақырыптың/бөлімнің/пәндердің атауы | Сағат көлемі | Тапсырма |
| --- | --- | --- | --- |
| дәріс | тренинг | семинар | СӨЖ |
| 1 | Туберкулезге қарсы қызметті ұйымдастыру | 6 | 6 | 44 | 24 | Жаһандық туберкулезбен күресудің қазіргі стратегияларын сипаттаңыз.End TV стратегиясының негізгі принциптері мен негізгі басымдықтарын түсіндіріңіз.Ел және ДДҰ географиялық аймағы бойынша емделу қарқыны мен емдеу табысының көрсеткіштерінің маңыздылығын талдаңыз.Жаһандық туберкулезбен күресудегі қиындықтар мен болашақ перспективаларды түсіндіру.Фтизиатрия бойынша нормативтік құжаттарды зерттеу және қолдану тактикасын жасау. Оқу бұйрықтары, әдістемелік ұсыныстар және оқу құралдары.Емтихан деректерін түсіндіріп, науқасты клиникалық талқылауға ұсыныңыз. Клиникалық шолуды және барлық қажетті есептік құжаттарды толтырыңыз.Электрондық ақпараттық ресурстарды, соның ішінде Интернеттегі медициналық порталдарды пайдалана отырып, кезеңдік эпикризді шығару, барлық қажетті есептік құжаттарды толтыру;Науқасты диспансерлік тіркеуге тұрғызып және одан шығарыңыз.Пациенттердің диспансерлің бақылау топтары бойынша «қозғалысын» көрсету, диспансерлік бақылауда жіберілген қателіктерді талдау және оларды жою.Барлық контингенттерді диспансерлік есепке алу кезіндегі бақылау кезеңдері мен әрекеттерінің кестесін жасаңыз.Диспансерлік бақылаудың ІІІА тобының контингенттеріне әңгіме мәтінін құрастырыңыз.Күдікті 4 науқасқа және туберкулезбен ауыратын науқастарға динамикалық бақылау жүргізу.Конференцияға материалдар дайындау; консультацияға қатысу қажет тиісті мамандарды анықтау; Тиісті уақытта тақырып бойынша сарапшыларды шақыру; Кеңес өткізу; Кеңестің қорытындысын жасау.Белгіленген сала бойынша медициналық және статистикалық ақпаратты талдаңыз.Белгіленген аумақта медициналық құжаттарды жүргізу тактикасын әзірлеу. Барлық қажетті құжаттарды толтырыңыз.Бағынысты медицина қызметкерлерінің іс-әрекетінің тактикасын әзірлеу. Өнімділік талдауын жүргізу.Күтім көрсетудің барлық кезеңдерінде сабақтастықты қамтамасыз ету қабілетін көрсету;Туберкулезбен ауыратын науқастарды тіркеудің Ұлттық регистрі бағдарламасында практикалық дағдыларды дамыту. Электрондық және қағаз форматтағы бухгалтерлік есеп пен есеп беру нысандарын толтырыңыз.Ауру тарихымен және амбулаторлық карталармен жұмыс істеу тактикасын әзірлеу. Бухгалтерлік есеп пен есеп беру нысандарын толтырыңыз.Қайтыс болғаннан кейінгі есепті толтырыңыз. Науқастың аутопсия процедурасынан бас тарта отырып, марқұмның туыстарымен әңгімелесу мәтінін құрастырыңыз.Эпидемиялық процесс түсінігін беріңіз.Эпидемиялық процестің үш байланысын сипаттаңыз.Инфекция көзінің сипаттамасын, туберкулездің таралу факторлары мен жолдарын түсіндіріңіз. Презентация мен диаграмма құру.Популяцияның әртүрлі топтарындағы туберкулезге бейімділігін сипаттаңыз. Презентация және кесте немесе диаграмма жасаңыз.Туберкулезге шалдығу қаупі жоғары топтарды атаңыз. Презентация мен электрондық кестені құру.Эпидемиялық процестің әрбір буынына бағытталған туберкулездің алдын алу шараларын сипаттаңыз.Жетекшілік ететін аумақта/бөлімшеде туберкулездің таралуын сипаттайтын негізгі эпидемиологиялық көрсеткіштерді есептеп, талдау. Осы жағдаймен күресу стратегиясын жасаңыз. Презентация дайындау. Санитарлық бюллетень шығару.Жетекшілік ететін аумақтағы туберкулездің эпидемиялық жағдайына талдауды, туберкулезге қарсы шаралардың тиімділігінің көрсеткіштерін көрсету. Эпидемиологиялық жоспар және есеп жазу. Жетекшілік ететін саладағы қолданыстағы нормативтік құқықтық актілерге сәйкес туберкулез ошақтарында санитарлық және эпидемияға қарсы профилактикалық іс-шараларды көрсету.Туберкулез таяқшаларының бөліну дәрежесіне және туберкулезбен ауыратын науқастың әлеуметтік жағдайына, туберкулез ошақтарының эпидемиологиялық топтарына, ошақтарға бару жиілігіне, ошақтарда профилактикалық жұмыстарды жүргізуге байланысты жіктелуін көрсету.Емханада туберкулезге күдікті науқастарды уақтылы және толық тексеруді бақылауды көрсету, диагностикалық алгоритм, одан әрі фтизиатрдың кеңесіне жолдау. Есепті және одан әрі әрекеттің жоспарын жазыңыз.Мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қадағалауды жүзеге асыратын аумақтық органдарға инфекциялық жағдай туралы шұғыл хабарламаны белгіленген тәртіппен толтыруды және жіберуді көрсету.Инфекция ошағы кезінде эпидемияға қарсы шаралардың орындалуын көрсету. Оның эпидемиялық қауіптілігін ескере отырып, эпидемиологиялық ошақта жүргізілетін іс-шаралар мен жіктеу схемасын құру.Туберкулезбен ауыратын науқастар (олардың заңды өкілдері), туберкулезбен ауыратындармен қарым-қатынаста болған адамдар, медицина қызметкерлері арасында санитарлық ағарту жұмыстарын көрсету.Туберкулезге қарсы ұйымдарда және ошақтарда ағымдағы және қорытынды дезинфекцияны жүргізу.Таза және лас жерлерде туберкулезге қарсы мекемелерде эпидемияға қарсы іс-шараларды ұйымдастыруды түсіндіру.Туберкулезбен ауыратын науқастарды жұмыстан «тоқтату» және туберкулезбен ауыратын науқастар мен адамдарды жұмысқа жіберуді жүзеге асыру.Жоспар жазыңыз және туберкулезге шалдығу қаупі бар адамдар үшін алдын алу шараларын көрсетіңіз және олардың тиімділігін бағалаңыз.Халық арасында туберкулездің таралуын болдырмау үшін фтизиатриялық учаскедегі санитарлық және эпидемияға қарсы (профилактикалық) іс-шаралар жоспарын жазып, көрсету. Фоторепортаж жасаңыз.Туберкулезге қарсы сауықтыру сауаттылығын көрсету – «Салауатты өмір салтын, дұрыс тамақтануды насихаттау»: әңгіме, ізеттілік жаршысы, әлеуметтік желідегі жазба.Фтизиатриялық учаскеде туберкулезбен ауыратындар (олардың заңды өкілдері), туберкулезбен ауыратындармен қарым-қатынаста болған адамдар, медицина қызметкерлері арасында санитарлық-ағарту жұмыстарын жүргізу жоспарын жазу және көрсету.Қолданыстағы нормативтік құқықтық актілерге сәйкес медициналық ұйымдардың халықты туберкулезге қарсы иммундауын жоспарлауда, ұйымдастыруда және жүргізуде жоспар құру және ұйымдастыру-әдістемелік көмек көрсету, жоспардың орындалуын бақылау.Инфекциялық бақылаудың үш негізгі компонентінің талаптарын сипаттаңыз.FAST стратегиясын түсіндіріңіз. Диаграмма мен кестені құрастырыңыз.Туберкулезге қарсы медициналық ұйымдарда эпидемияға қарсы іс-шаралардың орындалуын талдау және бағалау:Ауа ортасын тексеріңіз. Фото/бейне есеп.Есептік құжаттарды пайдалану кестесін жасаңыз.Маскаларды, респираторларды қолдану кестесін жасаңыз.Әртүрлі жағдайларда дезинфекциялау құралдарын қолдану кестесін жасаңыз.Пациенттерді триаждау және оқшаулау.Фтизиатрия саласындағы сырқаттанушылықты төмендетуге бағытталған профилактикалық іс-шараларды ұйымдастыру тактикасын әзірлеу.Жалпы санитарлық-гигиеналық шаралар туралы брифинг өткізу тактикасын әзірлеуТуберкулез патологиясы бар науқастардың жеке профилактикасы бойынша нұсқау беру тактикасын әзірлеу.Иммундық жүйені нығайту бойынша іс-шараларды жүргізуге нұсқау беру тактикасын әзірлеу.Науқас туыстарымен, үкіметтік емес ұйымдардың өкілдерімен қарым-қатынас жасау. |
| 2 | Балалық шақтағы амбулаторлық фтизиатрия | 5 | 32 | 12 | 21 | Тыныс алу және лимфа жүйелерінің анатомиялық құрылысын сипаттаңыз. Диаграмма мен кестені құрастырыңыз.Тыныс алу және лимфа жүйесі мүшелерінің морфологиялық құрылысын сипаттаңыз. Диаграмма мен кестені құрастырыңыз.Тыныс алу және лимфа жүйесінің туберкулезіндегі патоморфологиялық өзгерістерге сипаттама беріңіз. Диаграмма мен кестені құрастырыңыз.Тыныс алу және лимфа жүйесінің туберкулезіндегі патофизиологиялық өзгерістерге сипаттама беріңіз. Диаграмма мен кестені құрастырыңыз.Туберкулездің этиологиясы мен патогенезіне толық талдау жасау.Туберкулез қоздырғышының ерекшеліктерін сипаттаңыз.Туберкулез қоздырғышының дәріге төзімділігін сипаттаңыз. Презентация мен электрондық кестені құру..Туберкулездің таралу жолдарын түсіндіріңіз. Диаграмма мен кестені құрастырыңыз.Инфекциялық процестің кезеңдерін түсіндіріңіз: патогенді инвазия, бақылаусыз өсу кезеңі, инфекциямен күресу кезеңі, ошақтардың эндогенді реактивациясы. Диаграмма мен кестені құрастырыңыз.Инфекцияны бақылау механизмдерін түсіндіріңіз: жасушалық иммунитет және кешіктірілген типті жоғары сезімталдық. Диаграмма мен кестені құрастырыңыз.Туберкулездегі әртүрлі мүшелер мен жүйелердің патологиялық бұзылыстарын сипаттаңыз. Бақыланатын науқастарда сипатталған бұзылуларды табыңыз. Презентациялар дайындаңыз.Патоморфология бөлімінде өкпедегі және лимфа түйіндеріндегі туберкулездік ошақтардың препараттарын зерттеуді көрсету. Атқарылған жұмыстар бойынша есеп жазып, фоторепортаж қоса беру.Презентация мен кестелерді құру: біріншілік және қайталама туберкулездің айырмашылығы, туберкулез ошақтарының қалыптасуы, Гон фокусы және оның динамикасы.Фтизиатриялық учаскеде жұмысты ұйымдастыру принциптерін көрсету;Туберкулезбен ауыратындарға және туберкулезге шалдығу қаупі жоғары адамдарға қалай күтім жасау керектігін көрсетіңізМамандандырылған, оның ішінде жоғары технологиялық, туберкулезге қарсы медициналық көмек көрсетудің бастапқы мамандандырылған медициналық көмек көрсету стандарттары бойынша білімін көрсету.Туберкулезбен ауыратын науқастарды диагностикалау және емдеу бойынша клиникалық нұсқауларды, емдеу хаттамаларын, туберкулездің клиникалық жіктелуін көрсету.«Балалар мен жасөспірімдерде туберкулездің клиникалық көрінісі мен ағымының ерекшеліктері, оны анықтау және алдын алу» презентация және кестелер құру.Туберкулезге күдікті науқастарда, туберкулезбен ауыратын науқастарда немесе БЦЖ вакцинациясының асқынулары бар науқастарда келесі іс-шараларды жасаңыз:- шағымдарды жинау, өмір тарихы және ауру анамнезі;- туберкулездің болуы туралы сенімді ақпарат алу;- ақпаратты талдау және түсіндіру: - науқасты алғашқы тексеруден өткізу;- пациенттен, оның туыстарынан (заңды өкілдерінен) келісім алу;- медициналық құжаттардан ақпарат алу. - объективті (физикалық) сараптама нәтижелерін түсіндіру және талдау қабілеті;- медициналық көмек көрсетуге арналған қолданыстағы бұйрықтарға, медициналық көмек көрсету стандарттарын ескере отырып, медициналық көмек көрсетудің емдеу хаттамаларына сәйкес алдын ала диагнозды тұжырымдау және зертханалық, рентгендік және аспаптық зерттеулердің жоспарын құру ;- туберкулез диагнозын қою үшін науқастарды стационарлық жағдайда тексеруге медициналық көрсеткіштерді анықтау;- микробиологиялық, молекулалық-генетикалық, иммунологиялық зерттеулерді қамтитын зертханалық зерттеулердің қажеттілігін негіздеу;- маман дәрігерлердің кеңесіне жүгіну қажеттілігін негіздеу және алынған нәтижелерді түсіндіру- зертханалық зерттеулерге жіберу;- микробиологиялық және бактериологиялық зерттеуге жолдама;- аспаптық зерттеуге жіберу;- иммунодиагностикаға жолдама;- маман дәрігерлерге жолдама;- кешенді сараптама нәтижелерін түсіндіру және талдау:- зертханалық зерттеулердің көрсеткіштері (соның ішінде қанның клиникалық талдауы, зәрдің клиникалық талдауы, қанның биохимиялық талдауы);- микробиологиялық және молекулалық-генетикалық зерттеулер;- иммунодиагностика;- рентгендік зерттеулер;- аспаптық зерттеу.Туберкулездің дифференциалды диагностикасын көрсетіңізТуберкулезге күдікті науқастарда, туберкулезбен ауыратын науқастарда немесе БЦЖ вакцинациясының асқынулары бар науқастарда көрсетіңіз:- аурулардың және оған байланысты денсаулық проблемаларының қолданыстағы халықаралық статистикалық классификациясын (бұдан әрі – ХСК) ескере отырып диагнозды белгілеу.- стационарлық жағдайда туберкулезбен ауыратын науқастарды емдеуге арналған медициналық көрсеткіштерді анықтау.- туберкулездің асқынуы кезіндегі диагностикалық шаралардың көлемі мен реттілігін анықтау- диагностикалық шаралардың нәтижесінде туындаған ауыр және күтпеген әсерлерді қоса алғанда, жағымсыз әсерлер мен жағымсыз реакциялар кезінде диагностикалық шаралардың көлемі мен реттілігін анықтау.Туберкулин препаратын және туберкулездің рекомбинантты аллергенін, сынау принципін сипаттаңыз. Туберкулезді рекомбинантты аллергенді қолдануға көрсеткіштерді сипаттаңыз.Қажетті құқықтық құжаттарды және сынақтарды жүргізетін медициналық персоналдың функцияларын сипаттаңыз.Рекомбинантты туберкулез аллергенімен Манту сынамасына қарсы көрсеткіштерді сипаттаңыз. Кесте құру.Манту сынағымен тексерілетін тұлғалардың схемасы мен кестесін құрастырыңыз.Кодекстің 7-бабының 31) тармақшасына сәйкес белгіленген нысандар бойынша Манту сынамасының және (немесе) рекомбинантты туберкулез аллергенінің нәтижелері жазылған барлық нысандарды толтырыңыз.Туберкулинді Манту сынамасының мақсатын және туберкулездің рекомбинантты аллергенін (ТРА) сипаттаңыз.Туберкулезге қарсы рекомбинантты аллергеннің қандай мақсатта пайдаланылмайтынын және неліктен екенін сипаттаңыз.Туберкулезбен ауыру қаупі жоғары балалар тобының сызбасын жасаңыз.Қадағаланатын аумақтағы тәуекел топтарының тізімін жасаңыз.Mantoux және ТРА сынақтарын жүргізу тәртібін сипаттаңыз. Дәрілік заттарды сақтау әдісін сипаттаңыз.Mantoux және ТРА бағалау кестесін жасаңыз. Аллергияның табиғатының дифференциалды диагностикасын орындаңыз.Аллергиялық бейім балаларға гипосенсибилизация, инфекция ошақтарын санитария, дегельминтизация әдісін сипаттаңыз.«Алғаш рет анықталған туберкулез микобактериялары инфекциясы» дегени диагноз кімге және қашан қойылатынын көрсетіңіз, олар қалай және қай диспансерлік топта байқалады.Туберкулез микобактериясын жұқтырған тұлғалардың кестесін құрыңыз.20 баладағы үлгіні бағалаңыз. Барлық қажетті есептік құжаттаманы толтырыңыз. Сынақ нәтижесіне қарай барлық қажетті әрекеттерді орындаңыз. Есеп жазу.Орталықтандырылған дәрігерлік-консультациялық комиссияның отырысына ұсыну үшін туберкулезбен ауыратын науқастардың медициналық құжаттамасын толтыру.Туберкулинге шалдыққан балалардың консультациясын өткізу, көрсеткіштері бойынша қосымша тексеру жүргізу және кең спектрлі антибиотиктермен емдеуді тағайындау көрсеткіштерін анықтау.Диагностикалық алгоритмді іске қосыңыз. Дәрі-дәрмекке рецепт жазу, есептік құжаттаманы толтыру.Жасырын туберкулез инфекциясы түсінігін түсіндіріңіз.Жасырын туберкулез инфекциясын анықтау әдістерін сипаттаңыз. Диаграмма мен кестені құрастырыңыз.IGRA сынау әдістемесінің принципін сипаттаңыз, артықшылықтарын, көрсеткіштерін және қарсы көрсеткіштерін көрсетіңіз. Презентация мен электрондық кестені құру.Жасырын туберкулезді диагностикалау критерийлерін түсіндіріңіз. Диаграмма мен кестені құрастырыңыз.Жасырын туберкулез инфекциясының профилактикалық емін тағайындау контингентін сипаттаңыз.Жасырын туберкулез инфекциясының профилактикалық емін тағайындауға қарсы көрсеткіштерді сипаттаңыз. Диаграмма мен кестені құрастырыңыз.Орталықтандырылған дәрігерлік-консультациялық комиссияның отырысына ұсыну үшін туберкулезбен ауыратын науқастардың медициналық құжаттамасын толтыру.Жасырын туберкулез инфекциясын профилактикалық емдеуге арналған препараттарды, олардың фармакологиясын, емдеу режимін, көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін, кері әсерлерін алдын алуды және жоюды сипаттаңыз.Жасырын туберкулез инфекциясының профилактикалық емі бойынша енгізілген мәліметтерді есептік құжаттарда көрсетіңіз.Профилактикалық емдеуден бас тартқан АИТВ бар баланың ата-аналарымен қалай сөйлесу керектігін көрсетіңіз. Рөлдік ойынның бейне есебін түсіріңіз.Категория және тип бойынша «Туберкулезбен ауыратын науқастарды есепке алу» кестесін құру.Бұйрықтарды, емдеу хаттамаларын, әдістемелік ұсыныстар мен нұсқауларды зерделеу.Презентация жасау: «Кальметта-Гуэрин (БЦЖ) вакцинасының тарихы».Емхананың егу кабинетінде вакцинаны қолдану әдісін көрсетіңіз. Бейне есеп жазу.Вакцинация мен ревакцинация және егілгендерді бақылау нәтижелері жазылған құжаттаманың барлық есеп нысандарын толтырыңыз.Қадағаланатын аумақта вакцинациялау жоспары және есеп беру. Әрі қарайғы жұмыс тактикасын, соның ішінде медбикелер құрамын әзірлеу.БЦЖ вакцинасын енгізудегі асқынуларды, олардың пайда болу себептерін сипаттаңыз.БЦЖ вакцинасын енгізу кезіндегі асқынуларды басқару әдістерін көрсету.БЦЖ вакцинасын енгізу кезіндегі асқынулардың алдын алу әдістері мен жолдарын көрсету.БЦЖ вакцинасын алудан бас тартқан баланың ата-анасымен қалай байланысу керектігін көрсетіңіз. Рөлдік ойынның бейне есебін түсіріңіз. |
| 3 | Тыныс алу органдары аурулары бар балаларды зерттеу әдістері |  | 21 | 7 | 12 | Балаларда қолданылатын клиникалық зерттеу әдістерін көрсету. Туберкулезге күдікті науқастарда, туберкулезбен ауыратын науқастарда немесе БЦЖ вакцинациясының асқынуы бар адамдарда алынған нәтижелердің ерекшеліктерін талдау және түсіндіру:- зертханалық зерттеулер (қанның клиникалық талдауын, клиникалық зәр анализін, биохимиялық қан анализін, коагулограмманы және т.б. қоса);- микробиологиялық және молекулалық-генетикалық зерттеулер Gene Xpert/Rif, Hain-test. Bactec MGIT 960;- иммунодиагностика;- рентгендік зерттеулер;- аспаптық зерттеу.Баланы тексеру кезінде алынған нәтижені көрсету және түсіндіру: аускультация, пальпация, аудиограмма, антропометрия, пульсоксиметрия және т.б.Қақырықты жинауды, қажетті құжаттаманы дайындауды көрсету. Орта персоналдың әрекетін түсіндіру және қадағалау.Науқаспен (және учаскелік дәрігермен) «әңгімелесу» үшін сценарийлер жазыңыз. қақырықты тексеруден бұрын, Бейне есеп беру.«Туберкулез бойынша міндетті түрде жыл сайынғы флюорографиялық тексерілуге ​​жататын, ауруға шалдығу қаупі жоғары халық топтарының тізімі» кестесін көрсетіңіз.«Туберкулез бойынша жыл сайынғы міндетті флюорографиялық тексеруден өтуге жататын тұлғалардың тізімі» кестесін көрсетіңіз.Фтизиатрияда балаларда қолданылатын инвазивті зерттеу әдістерін сипаттаңыз. Әрбір әдістің көрсеткіштері, қарсы көрсеткіштері, мүмкіндіктері мен артықшылықтары. Процедураға дайындық ерекшеліктері. Анестезиологиялық көмекші құралдар.Балалардағы фтизиатрияда қолданылатын эндоскопиялық зерттеу әдістерін сипаттаңыз. Әрбір әдістің көрсеткіштері, қарсы көрсеткіштері, мүмкіндіктері мен артықшылықтары. Процедураға дайындық ерекшеліктері. Анестезиологиялық көмекші құралдар. Құралдарды дезинфекциялау. Инфекциялық бақылау талаптары.Тыныс алу мүшелері ауруларының эндоскопиялық белгілерін және эндоскопиялық емдеу әдістерінің мүмкіндіктерін көрсету.Биоптикалық диагностиканың түрлерін сипаттаңыз. Презентацияны көрсету.Фтизиатрияда балаларда қолданылатын функционалдық зерттеу әдістерін сипаттаңыз.Спирограмманың интерпретациясын, маневр үлгілерін, көлемін көрсету. Нормалар мен патологиялар кестесін жасаңыз.Бронходилататорлардың айырмашылығын көрсетіңіз: қысқа және ұзақ әсер етеді.«Тыныс алу қызметінің фармакологиялық сынамаларының қолданылуы, нормасы мен патологиясы, туберкулез кезіндегі ерекшеліктері» кесте құрастырыңыз.ЭКГ талдауын және интерпретациясын, QT аралығының ұзаруын анықтауды көрсету. Нормалар мен патологиялар кестесін жасаңыз.Құралдарды дезинфекциялауды сипаттаңыз. Инфекциялық бақылау талаптары. |
| 4 | Балалардағы радиациялық диагностика әдістері | 1 | 42 | 20 | 27 | Аурулардың халықаралық классификациясы, туберкулездің клиникалық классификациясы туралы білімдерін көрсету.Кесте және презентация құру: «Туберкулезден кейінгі қалдық өзгерістердің жіктелуі». Науқасты бақылау орнын көрсетіңіз.Тыныс алу мүшелері туберкулезінің негізгі түрлерінің және басқа локализациялардың, сонымен қатар туберкулезге ұқсас аурулардың клиникалық-радиологиялық семиотикасын көрсету. Кестелер, диаграммалар, презентациялар құру.Тыныс алу жүйесінің рентгендік анатомиясы туралы білімдерін көрсету:- кеуде қуысының қарапайым рентгенограммасы бойынша кеуде қуысының жұмсақ тіндерінің, ортастинаның, сүйек қаңқасының бөліктерінің, өкпе өрістерінің және өкпе түбірлерінің рентгендік анатомиялық суретін талдау және сипаттау.- тік және бүйірлік проекцияда рентгендік түбірдің рентгендік анатомиялық суретін – аралық бронхтың люменін және өкпе артериясы діңінің енін талдау және сипаттау.- кеуде қуысының бүйірлік (оң және сол) рентгенографиясы бойынша кеуде қуысының жұмсақ тіндерінің, ортастинаның, сүйек қаңқасының бөліктерінің, өкпе өрістері мен өкпе түбірлерінің рентген-анатомиялық суретін талдау және сипаттау.-бронх ағашының рентгендік анатомиясын талдау және сипаттау.-өкпенің сегменттік құрылысын талдап, сипаттау.Тыныс алу жүйесі аурулары кезіндегі рентгендік белгілер мен синдромдарды талдап, сипаттаңыз.Рентген кабинетіндегі жұмысты көрсету. Бейне есеп беру. Орындалған жұмыс бойынша есеп жазу: суреттерге сипаттама беру, қорытынды жасау.Презентацияны көрсетіңіз: «Туберкулезде радиациялық зерттеу әдістерінің көрсеткіштері, қарсы көрсеткіштері, туберкулездегі сәулелік әдістердің артықшылықтары мен кемшіліктері».Кеуде қуысының флюорографиясы, рентгенографиясы және томографиясы техникасын көрсету.Кеуде қуысы мүшелерінің флюорографиясы, рентгенографиясы және томографиясы кезінде алынған суреттерді көрсетіңіз. Алынған суреттерді талдаңыз. Сипаттама және қорытынды жасаңыз.Компьютерлік және магниттік-резонанстық томографиямен алынған суреттерді көрсетіңіз, алынған кескіндерді талдаңыз.Ультрадыбыстық диагностика кабинетіндегі жұмысын көрсету. Бейне есеп беру. Орындалған жұмыс бойынша есеп жазу: зерттеуді сипаттау, қорытынды жасау. |
| 5 | Балалардағы туберкулездің клиникалық түрлері | 1 | 35 | 48 | 36 | Туберкулезбен ауыратын жас балаларды тексеру техникасын атаңыз.Туберкулезді емес этиологиялы аурулардың дифференциалды диагнозы. Емдеу жоспарын жасаңыз.Этиотропты препараттарды тағайындау негіздемесін көрсетіңіз. Рецепттерді жазыңыз.Симптоматикалық және патогенді препараттарды тағайындау негіздемесін көрсетіңіз. Рецепттерді жазыңыз.Теріс әсердің алдын алу және/немесе емдеу үшін дәрілік және дәрілік емес терапияны тағайындау негіздемесін көрсетіңіз.Ілеспе ауруларды ескере отырып, туберкулезбен ауыратын науқастарға дәрілік емес емдеуді және емдік тамақтануды тағайындау негіздемесін көрсету.Туберкулезді хирургиялық емдеудің медициналық көрсеткіштерінің анықтамасын көрсетіңіз.Туберкулезбен ауыратын науқаста емнің сақталуын және емдеуді мерзімінен бұрын тоқтату қаупін бағалау.Клиникалық диагнозды тұжырымдаңыз. Процесс динамикасының болжамын бағалаңыз.Барлық қажетті медициналық құжаттарды толтырыңыз.Кеңеске ұсыну үшін барлық қажетті медициналық құжаттарды дайындаңыз.Орталық дәрігерлік комиссияға тапсыру үшін барлық қажетті медициналық құжаттарды толтырыңыз - диспансерлік есепке алу үшін тіркеу, терапияны тағайындау.Орталық дәрігерлік комиссияға тапсыру үшін барлық қажетті медициналық құжаттарды толтырыңыз - тіркеуден шығару.Презентация, диаграммалар мен кестелерді дайындаңыз.Орындалу туралы есеп жазыңыз. Бейне және фото есеп жіберіңіз.Біріншілік туберкулез кешені бар науқастарды тексеруді көрсету.Кеуде ішілік лимфа түйіндерінің туберкулезімен ауыратын науқастарды тексеруді көрсету.Туберкулезді емес этиологиялы перифериялық лимфаденитпен, лимфопролиферативті аурулармен дифференциалды диагнозды көрсету.Емдеу жоспарын жасаңыз.Туберкулездің асқынған ағымы бар науқастарды тексеруді көрсету.Туберкулезді плевритпен ауыратын науқастарды тексеруді көрсетуТалдау және түсіндіру: науқастардың шағымдары, физикалық тексеру нәтижелері, зертханалық зерттеулер;Талдаңыз және түсіндіріңіз: Рентгендік диагностикалық критерийлер, процестің таралуына, ағымына, нәтижесіне байланысты клиникалық көріністері.Туберкулезді емес этиологиялы плевра эффузиясымен дифференциалды диагнозды көрсетіңіз. |
| 6 | Балалардағы екіншілік туберкулез | 5 | 93 | - | 42 | Ошақтық туберкулезбен ауыратын науқастарды тексеру техникасын айту.Талдау және түсіндіру: науқастардың шағымдары, эпидемиологиялық анамнезі, ауру тарихы, физикалық тексеру нәтижелері, зертханалық зерттеулер;Талдаңыз және түсіндіріңіз: рентген архиві, рентгендік диагностикалық критерийлер, процестің таралуына, ағымына, нәтижесіне байланысты клиникалық көріністері.Қабыну процесстері бар туберкулезді емес этиологиялы аурудың дифференциалды диагнозы.Емдеу жоспарын жасаңыз.Этиотропты препараттарды тағайындау негіздемесін көрсетіңіз. Рецепттерді жазыңыз.Симптоматикалық және патогенді препараттарды тағайындау негіздемесін көрсетіңіз. Рецепттерді жазыңыз.Теріс әсерді алдын алу және/немесе емдеу үшін дәрілік және дәрілік емес терапияны тағайындау негіздемесін көрсетіңіз.Ілеспе ауруларды ескере отырып, туберкулезбен ауыратын науқастарға дәрілік емес емдеуді және емдік тамақтануды тағайындау негіздемесін көрсету.Туберкулезді хирургиялық емдеудің медициналық көрсеткіштерінің анықтамасын көрсетіңіз.Туберкулезбен ауыратын науқаста емнің сақталуын және емдеуді мерзімінен бұрын тоқтату қаупін бағалау.Барлық қажетті медициналық құжаттарды толтырыңыз.Кеңеске ұсыну үшін барлық қажетті медициналық құжаттарды дайындаңыз.Орталық дәрігерлік комиссияға тапсыру үшін барлық қажетті медициналық құжаттарды толтырыңыз - диспансерлік есепке алу үшін тіркеу, терапияны тағайындау.Орталық дәрігерлік комиссияға тапсыру үшін барлық қажетті медициналық құжаттарды толтырыңыз - тіркеуден шығару.Презентация, диаграммалар мен кестелерді дайындаңыз.Орындалу туралы есеп жазыңыз. Бейне және фото есеп жіберіңіз.Инфильтративті туберкулезбен ауыратын науқастарды тексеруді көрсету.Инфильтративті процестерімен Туберкулезді емес этиологиялы ауруды дифференциалды диагнозды көрсету.Казеозды пневмониямен ауыратын науқастарды тексеруді көрсету.Туберкулезді емес этиологиялы ауруды дифференциалды диагнозды көрсету.Қайтыс болғаннан кейінгі есептік құжатты толтырыңыз. Туыстары аутопсиядан бас тарту тақырыбы бойынша рөлдік ойынКавернозды және фиброзды-кавернозды туберкулезбен ауыратын науқастарды тексеруді көрсету.Деструктивті процестері бар туберкулезді емес этиологиялы аурудың дифференциалды диагнозды көрсету.Ілеспе ауруларды ескере отырып, туберкулезбен ауыратын науқастарға дәрілік емес емдеуді және емдік тамақтануды тағайындаудың негіздемесін көрсету.Цирротикалық туберкулезбен ауыратын науқастарды тексеруді көрсету.Туберкулезбен ауыратын науқастарды тексеруді көрсету.Өкпенің гемоптизисі, қан кетуі, өздігінен пневмоторакспен ауыратын науқастарды тексеруді көрсету.Талдау және түсіндіру: науқастардың шағымдары, эпидемиологиялық анамнез, фтизиатриялық және онкологиялық анамнез, физикалық тексеру нәтижелері, зертханалық зерттеулер;Науқастардың өміріне қауіп төндіретін жағдайларды анықтау.Жедел медициналық көмекке мұқтаж науқастардың жағдайын бағалау.Төтенше жағдайларда дәрі-дәрмек және емдеу әдістерін тағайындау негіздемесін көрсетіңіз. Рецепттерді жазыңыз.Қатар жүретін ауруларды ескере отырып, емделушілерге дәрілік емес емдеуді және емдік тамақтануды тағайындау негіздемесін көрсету.Осы жағдайды хирургиялық емдеудің медициналық көрсеткіштерінің анықтамасын көрсетіңіз. |
| 7 | Балалардағы туберкулезді емдеу | 2 | 54 | 7 | 27 | Туберкулезге қарсы ұлттық бағдарламаның негізгі ережелері мен негізгі басымдықтарын, тұжырымдамаларын, ұлттық бағдарламаның мақсаттары мен құрылымын қарастырыңыз.Өкпе туберкулезінің жаңа қақырық жағындысының оң жағдайларын емдеуде ұйымдастыру деңгейлерін, әр деңгейдің мақсаттарын және 85% табысқа жету жолын сипаттаңыз.Химиотерапияның мақсаттары мен принциптерін, емдеудің қарқынды және демеуші фазаларының мақсаттарын, науқастардың терапевтік категорияларын және химиотерапия режимдерін, дәрілік заттардың әсер ету механизмін, жанама әсерлерін талдаңыз.Презентация мен кестелерді дайындаңыз:- туберкулезге қарсы препараттардың кластары, шығарылу формалары, жанама әсерлері, олардың алдын алу және жеңілдету бойынша;- стационарды ауыстыру технологиялары бойынша.Бақыланатын науқастарға рецепттер жазыңыз.Симптоматикалық, патогенетикалық фармацевтикалық препараттармен жұмыс кестесін толтырыңыз.Пациенттермен және туыстарымен «әңгімелесу» сценарийін дайындаңыз: пациентке немесе оның заңды өкіліне алдын алу, тексеру, емдеу әдістері мен әдістерін таңдау мүмкіндігі туралы хабарлау.Бақыланатын науқастардағы патологиялық процестің белсенділік динамикасын бағалау.Бақыланатын науқастарда жүргізілген терапевтік және диагностикалық шаралардың тиімділігін бағалаңыз.Емдеудің қарқынды және демеуші фазаларында стандартты дәрілік комбинацияларды қолданудың негіздемесін көрсетіңіз.Қолданыстағы бұйрықтарға, Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің клиникалық хаттамаларына, фармакологиялық қадағалау талаптарына, әдістемелік нұсқауларға сәйкес әртүрлі терапия схемалары мен химиотерапиялық препараттардың дозаларының негіздемесі мен тағайындалуын көрсету. оларды тиісті тіркеу нысандарында тіркеңіз.Аурухананы ауыстыру технологиясының әртүрлі нұсқаларын қолдана отырып, емдеудің қарқынды және қолдау фазаларында бақыланатын химиотерапияны бақылаңыз.Туберкулезбен ауыратын науқастың емделуін бақылау. Тексеру парақтарын толтырыңыз. Есеп жазу.Консультацияға және орталық дәрігерлік комиссияға қатысу үшін құжаттарды дайындаңыз.Бөлімшедегі және орталық дәрігерлік комиссиядағы консультацияға қатысуыңызды көрсетіңіз.Қысқа мерзімді және индивидуалды симптоматикалық және патогенетикалық терапия схемаларын дайындау, рецепттерді жазу, фармацевтикалық препараттармен жұмыс кестесін толтыру. Пациенттермен және науқастың туыстарымен «әңгімелесу» сценарийін дайындаңыз. Төзімді туберкулез бактериялары деген не?.Хирургиялық емге көрсеткіштері бар науқастардың тарихын көрсетіңіз.«Өкпе резекциясы», «Бронхтағы операциялар», «Хирургиялық емнен кейінгі туберкулезге қарсы химиотерапия» тақырыбына талдау жасаңыз. Презентациялар дайындаңыз.Операциядан кейінгі химиотерапияның тактикасын анықтаңыз.Хирургиялық туберкулез бөлімінде және санаторийде атқарылған жұмыстар туралы есеп жазу. Бейне және фото есеп жіберіңіз.Туберкулезбен ауыратын науқастарды және туберкулезге байланысты диспансерлік бақылауда тұрғандарды медициналық оңалту бағдарламаларын әзірлеу және жасау.Медициналық оңалту шараларын көрсету, оның ішінде мүгедекті, туберкулезбен ауыратындарды және туберкулезге байланысты диспансерлік бақылаудағы адамдарды оңалтудың немесе оңалтудың жеке бағдарламасын іске асыру. Бейне есеп беру.Медициналық оңалту шараларының тиімділігі мен қауіпсіздігін бағалау. Бейне есеп беру. Атқарылған жұмыс туралы есеп жазу: іс-әрекеттің сипаттамасы, мақсатқа жету.Туберкулезбен ауыратын науқастарды және туберкулезге байланысты диспансерлік бақылаудағы адамдарға медициналық оңалту шараларын тағайындау және жүргізу немесе мүгедекті оңалту, санаториялық-курорттық емдеу үшін арнайы дәрігерлерге жіберуді көрсету.Туберкулезбен ауыратын науқастарға және туберкулезге байланысты диспансерлік бақылаудағы адамдарға медициналық оңалту шараларын жүргізуге медициналық көрсеткіштерді анықтау.Туберкулезбен ауыратын науқастарды және туберкулезге байланысты диспансерлік бақылаудағы адамдарды медициналық оңалтудың физикалық, әлеуметтік-психологиялық әдістерін түсіндіру және қолдану.Қоғамдық ұйымдармен жұмыс. Бейне есеп беру. Орындалу туралы есеп жазыңыз.Медициналық сауықтыру және санаториялық-курорттық бизнес саласындағы нормативтік құқықтық актілерді талдау және тәжірибеде қолдануТуберкулезге қарсы терапия мен медициналық оңалтудың жанама әсерлері мен асқынуларын анықтау және бағалау және оларды түзету әдістерін көрсету.Туберкулезбен ауыратын науқастарға және туберкулезге байланысты диспансерлік бақылауда тұрған адамдарға арналған оңалту шараларына медициналық көрсеткіштер мен медициналық қарсы көрсеткіштерді түсіндіру.Балалар санаторийінде бақылаудағы науқастармен жұмыс туралы есеп көрсету.Жаттығу терапиясы кабинетінде бақылаудағы науқастармен жұмыс туралы есепті көрсету.Паллиативтік көмектің принциптерін көрсетіңіз.Психоәлеуметтік көмек көрсету принциптерін көрсетіңіз.Паллиативтік көмектің деңгейін көрсетіңіз:- Симптоматикалық ем. Сипаттау. Дәлелдеу. Дәрілерге рецепт жазу.- негізгі ауруды емдеу. Сипаттау. Дәлелдеу. Дәрілерге рецепт жазу.- Паллиативтік медицина. Сипаттау. Дәлелдеу. Дәрілерге рецепт жазу.- Хоспис күтімі. Сипаттау. Ақтау. Дәрілерге рецепт жазу.- паллиативтік медицинадағы шұғыл жағдайлар.- Соңғы 48 сағат.- паллиативтік көмек аясында оңалту.- ауыруы бар науқастарды басқару. Сипаттау. Дәлелдеу. Дәрілерге рецепт жазу. Схемалар, кестелер құрастыру.- асқазан-ішек жолдарының патологиясына көмектесу. Сипаттау. Дәлелдеу. Дәрілерге рецепт жазу. Схемалар, кестелер құрастыру.- жағымсыз жаңалықтар мен этикалық аспектілерді хабарлау.Келесі тақырып бойынша әңгіменің сценарийін дайындаңыз: «Қайғыны жеткізу». |
| 8 | Ауруханадағы фтизиатрия. Балалардағы және ересектердегі өкпеден тыс туберкулез | 6 | 92 | - | 42 | Туберкулездің өкпеден тыс түрлерін анықтау ерекшеліктерін, клиникасын және диагностика принциптерін көрсету: шеткі және мезентериалды лимфа түйіндері, несеп-жыныс, остеоартикулярлық, ми қабықтары, тері, көз туберкулезі.Перифериялық лимфа түйіндерінің туберкулезбен ауыратын науқастарды тексеруді көрсету.Талдаңыз және түсіндіріңіз: перифериялық лимфа түйіндерінің туберкулезді зақымдануының эпидемиологиясы, жиілігі және морфологиялық нұсқалары. науқастардың шағымдары, физикалық тексеру нәтижелері, зертханалық зерттеулер;Талдау және түсіндіру: клиникалық-рентгенологиялық, ультрадыбыстық диагностикалық критерийлер, процестің таралуына, ағымына, нәтижесіне, асқынуына байланысты клиникалық көріністері.Туберкулезді емес этиологиялы лимфаденитпен дифференциалды диагнозды көрсетіңіз. Диаграммалар, кестелер, презентациялар жасаңыз.Емдеу жоспарын жасаңыз.Этиотропты препараттарды тағайындау негіздемесін көрсетіңіз. Рецепттерді жазыңыз.Симптоматикалық және патогенетикалық препараттарды тағайындау негіздемесін көрсетіңіз. Рецепттерді жазыңыз.Жанама әсерлердің алдын алу және/немесе басқару үшін дәрілік және дәрілік емес терапияны тағайындау негіздемесін көрсетіңіз.Ілеспе ауруларды ескере отырып, туберкулезбен ауыратын науқастарға дәрілік емес емдеу және тамақтану терапиясын тағайындау негіздемесін көрсету.Туберкулезді хирургиялық емдеудің медициналық көрсеткіштерінің анықтамасын көрсетіңіз.Туберкулезбен ауыратын науқаста емнің сақталуын және емдеуді мерзімінен бұрын тоқтату қаупін бағалау.Барлық қажетті медициналық құжаттарды толтырыңыз.Кеңеске ұсыну үшін барлық қажетті медициналық құжаттарды дайындаңыз.Орталық медициналық комиссияға тапсыру үшін барлық қажетті медициналық құжаттарды толтырыңыз - диспансерлік есепке алу, терапияны тағайындау.Орталық медициналық комиссияға тапсыру үшін барлық қажетті медициналық құжаттарды толтырыңыз – есептен шығару.Презентация, диаграммалар мен кестелерді дайындаңыз.Өкпеден тыс туберкулез бөлімінде және санаторийде атқарылған жұмыстар туралы есеп жазу. Бейне және фото есеп жіберіңіз.Туберкулезді мезоаденитпен ауыратын науқастарды тексеруді көрсету.Талдау және түсіндіру: науқастардың шағымдары, физикалық тексеру нәтижелері, зертханалық зерттеулер;Талдау және түсіндіру: диагностиканың клиникалық-рентгенологиялық критерийлері, ультрадыбыстық диагностикалық критерийлер, процестің таралуына, ағымына, нәтижесіне байланысты клиникалық көріністері.Туберкулезді емес этиологияның абдоминальды патологиясымен дифференциалды диагнозды көрсетуНесеп-жыныс жолдарының туберкулезімен ауыратын науқастарды тексеруді көрсету.Туберкулезді емес этиологияның урогенитальды патологиясымен дифференциалды диагнозды көрсету.Тірек-қимыл аппаратының туберкулездік зақымдануы бар науқастарды тексеруді көрсету.Туберкулезді емес этиологиялы сүйек жүйесінің патологиясымен дифференциалды диагнозды көрсетіңіз.Туберкулезді менингитпен және/немесе орталық жүйке жүйесі зақымданған науқастарды тексеруді көрсету.Талдау және түсіндіру: эпидемиология, диагностиканың клиникалық-рентгенологиялық критерийлері, ультрадыбыстық диагностикалық критерийлер, процестің таралуына, ағымына, нәтижесіне байланысты клиникалық көріністері.Талдаңыз және түсіндіріңіз: патологиялық өзгерістер.Туберкулезді емес этиологияның неврологиялық патологиясымен, туберкулезді емес этиологиялы менингитпен, қан тамырлары ауруларымен және бас миының ісіктерімен дифференциалды диагнозды көрсету.Белдік пункцияның медициналық көрсеткіштерінің анықтамасын көрсетіңіз. Қарсы көрсеткіштерді бағалаңыз. Асқынулар. Схемалар, кестелер құрастыру.Гормоналды және диуретикалық препараттарды қолдану бойынша кестелер жасаңыз. Мұрағатталған оқиғалар тарихын пайдаланып рецепттерді көрсетіңіз.«Ата-анамен сөйлесу» рөлдік ойынын көрсету – баланы оңалту. Қорғаныс режимі. Асқынулардың алдын алу.Туберкулезбен ауыратын науқастың емделуін бақылаңыз (мұрағатталған ауру тарихы). Тексеру парақтарын толтырыңыз. Есеп жазу.Туберкулезді емес этиологияның офтальмологиялық және тері патологиясымен дифференциалды диагнозды көрсету. |
| 9 | Ересектерге бағытталған амбулаторлық-поликлиникалық фтизиатрия | 2 | 26 | - | 12 | Тыныс алу және лимфа жүйелерінің анатомиялық құрылысын сипаттаңыз. Диаграмма мен кестені құрастырыңыз.Тыныс алу және лимфа жүйесі мүшелерінің морфологиялық құрылысын сипаттаңыз. Диаграмма мен кестені құрастырыңыз.Ересектердің тыныс алу және лимфа жүйесінің туберкулезіндегі патоморфологиялық өзгерістерге сипаттама беріңіз. Диаграмма мен кестені құрастырыңыз.Ересектердің тыныс алу және лимфа жүйесінің туберкулезіндегі патофизиологиялық өзгерістерге сипаттама беріңіз. Диаграмма мен кестені құрастырыңыз.Туберкулездің этиологиясы мен патогенезіне толық талдау жасау.Туберкулез қоздырғышының ерекшеліктерін сипаттаңыз.Туберкулез қоздырғышының дәріге төзімділігін сипаттаңыз. Презентация мен электрондық кестені құру..Туберкулездің таралу жолдарын түсіндіріңіз. Диаграмма мен кестені құрастырыңыз.Инфекциялық процестің кезеңдерін түсіндіріңіз: патогенді инвазия, бақылаусыз өсу кезеңі, инфекциямен күресу кезеңі, ошақтардың эндогенді реактивациясы. Диаграмма мен кестені құрастырыңыз.Инфекцияны бақылау механизмдерін түсіндіріңіз: жасушалық иммунитет және кешіктірілген типті жоғары сезімталдық. Диаграмма мен кестені құрастырыңыз.Туберкулездегі әртүрлі мүшелер мен жүйелердің патологиялық бұзылыстарын сипаттаңыз. Бақыланатын науқастарда сипатталған бұзылуларды табыңыз. Презентациялар дайындаңыз.Патоморфология бөлімінде өкпедегі және лимфа түйіндеріндегі туберкулездік ошақтардың препараттарын зерттеуді көрсету. Атқарылған жұмыстар бойынша есеп жазып, фоторепортаж қоса беру.Презентация мен кестелерді құру: біріншілік және қайталама туберкулездің айырмашылығы, туберкулез ошақтарының қалыптасуы, Гон фокусы және оның динамикасы.Фтизиатриялық учаскеде жұмысты ұйымдастыру принциптерін көрсету;Туберкулезбен ауыратындарға және туберкулезге шалдығу қаупі жоғары адамдарға қалай күтім жасау керектігін көрсетіңізМамандандырылған, оның ішінде жоғары технологиялық, туберкулезге қарсы медициналық көмек көрсетудің бастапқы мамандандырылған медициналық көмек көрсету стандарттары бойынша білімін көрсету.Туберкулезбен ауыратын науқастарды диагностикалау және емдеу бойынша клиникалық нұсқауларды, емдеу хаттамаларын, туберкулездің клиникалық жіктелуін көрсету.«Балалар мен жасөспірімдерде туберкулездің клиникалық көрінісі мен ағымының ерекшеліктері, оны анықтау және алдын алу» презентация және кестелер құру.Туберкулезге күдікті науқастарда, туберкулезбен ауыратын науқастарда немесе БЦЖ вакцинациясының асқынулары бар науқастарда келесі іс-шараларды жасаңыз:- шағымдарды жинау, өмір тарихы және ауру анамнезі;- туберкулездің болуы туралы сенімді ақпарат алу;- ақпаратты талдау және түсіндіру: - науқасты алғашқы тексеруден өткізу;- пациенттен, оның туыстарынан (заңды өкілдерінен) келісім алу;- медициналық құжаттардан ақпарат алу. - объективті (физикалық) сараптама нәтижелерін түсіндіру және талдау қабілеті;- медициналық көмек көрсетуге арналған қолданыстағы бұйрықтарға, медициналық көмек көрсету стандарттарын ескере отырып, медициналық көмек көрсетудің емдеу хаттамаларына сәйкес алдын ала диагнозды тұжырымдау және зертханалық, рентгендік және аспаптық зерттеулердің жоспарын құру ;- туберкулез диагнозын қою үшін науқастарды стационарлық жағдайда тексеруге медициналық көрсеткіштерді анықтау;- микробиологиялық, молекулалық-генетикалық, иммунологиялық зерттеулерді қамтитын зертханалық зерттеулердің қажеттілігін негіздеу;- маман дәрігерлердің кеңесіне жүгіну қажеттілігін негіздеу және алынған нәтижелерді түсіндіру- зертханалық зерттеулерге жіберу;- микробиологиялық және бактериологиялық зерттеуге жолдама;- аспаптық зерттеуге жіберу;- иммунодиагностикаға жолдама;- маман дәрігерлерге жолдама;- кешенді сараптама нәтижелерін түсіндіру және талдау:- зертханалық зерттеулердің көрсеткіштері (соның ішінде қанның клиникалық талдауы, зәрдің клиникалық талдауы, қанның биохимиялық талдауы);- микробиологиялық және молекулалық-генетикалық зерттеулер;- иммунодиагностика;- рентгендік зерттеулер;- аспаптық зерттеу.Туберкулездің дифференциалды диагностикасын көрсетіңізТуберкулезге күдікті науқастарда, туберкулезбен ауыратын науқастарда немесе БЦЖ вакцинациясының асқынулары бар науқастарда көрсетіңіз:- аурулардың және оған байланысты денсаулық проблемаларының қолданыстағы халықаралық статистикалық классификациясын (бұдан әрі – ХСК) ескере отырып диагнозды белгілеу.- стационарлық жағдайда туберкулезбен ауыратын науқастарды емдеуге арналған медициналық көрсеткіштерді анықтау.- туберкулездің асқынуы кезіндегі диагностикалық шаралардың көлемі мен реттілігін анықтау- диагностикалық шаралардың нәтижесінде туындаған ауыр және күтпеген әсерлерді қоса алғанда, жағымсыз әсерлер мен жағымсыз реакциялар кезінде диагностикалық шаралардың көлемі мен реттілігін анықтау.Туберкулин препаратын және туберкулездің рекомбинантты аллергенін, сынау принципін сипаттаңыз. Туберкулезді рекомбинантты аллергенді қолдануға көрсеткіштерді сипаттаңыз.Қажетті құқықтық құжаттарды және сынақтарды жүргізетін медициналық персоналдың функцияларын сипаттаңыз.Рекомбинантты туберкулез аллергенімен Манту сынамасына қарсы көрсеткіштерді сипаттаңыз. Кесте құру.Манту сынағымен тексерілетін тұлғалардың схемасы мен кестесін құрастырыңыз.Кодекстің 7-бабының 31) тармақшасына сәйкес белгіленген нысандар бойынша Манту сынамасының және (немесе) рекомбинантты туберкулез аллергенінің нәтижелері жазылған барлық нысандарды толтырыңыз.Туберкулинді Манту сынамасының мақсатын және туберкулездің рекомбинантты аллергенін (ТРА) сипаттаңыз.Туберкулезге қарсы рекомбинантты аллергеннің қандай мақсатта пайдаланылмайтынын және неліктен екенін сипаттаңыз.Туберкулезбен ауыру қаупі жоғары балалар тобының сызбасын жасаңыз.Қадағаланатын аумақтағы тәуекел топтарының тізімін жасаңыз.Mantoux және ТРА сынақтарын жүргізу тәртібін сипаттаңыз. Дәрілік заттарды сақтау әдісін сипаттаңыз.Mantoux және ТРА бағалау кестесін жасаңыз. Аллергияның табиғатының дифференциалды диагностикасын орындаңыз.Аллергиялық бейім балаларға гипосенсибилизация, инфекция ошақтарын санитария, дегельминтизация әдісін сипаттаңыз.«Алғаш рет анықталған туберкулез микобактериялары инфекциясы» дегени диагноз кімге және қашан қойылатынын көрсетіңіз, олар қалай және қай диспансерлік топта байқалады.Туберкулез микобактериясын жұқтырған тұлғалардың кестесін құрыңыз.20 баладағы үлгіні бағалаңыз. Барлық қажетті есептік құжаттаманы толтырыңыз. Сынақ нәтижесіне қарай барлық қажетті әрекеттерді орындаңыз. Есеп жазу.Орталықтандырылған дәрігерлік-консультациялық комиссияның отырысына ұсыну үшін туберкулезбен ауыратын науқастардың медициналық құжаттамасын толтыру.Туберкулинге шалдыққан балалардың консультациясын өткізу, көрсеткіштері бойынша қосымша тексеру жүргізу және кең спектрлі антибиотиктермен емдеуді тағайындау көрсеткіштерін анықтау.Диагностикалық алгоритмді іске қосыңыз. Дәрі-дәрмекке рецепт жазу, есептік құжаттаманы толтыру.Жасырын туберкулез инфекциясы түсінігін түсіндіріңіз.Жасырын туберкулез инфекциясын анықтау әдістерін сипаттаңыз. Диаграмма мен кестені құрастырыңыз.IGRA сынау әдістемесінің принципін сипаттаңыз, артықшылықтарын, көрсеткіштерін және қарсы көрсеткіштерін көрсетіңіз. Презентация мен электрондық кестені құру.Жасырын туберкулезді диагностикалау критерийлерін түсіндіріңіз. Диаграмма мен кестені құрастырыңыз.Жасырын туберкулез инфекциясының профилактикалық емін тағайындау контингентін сипаттаңыз.Жасырын туберкулез инфекциясының профилактикалық емін тағайындауға қарсы көрсеткіштерді сипаттаңыз. Диаграмма мен кестені құрастырыңыз.Орталықтандырылған дәрігерлік-консультациялық комиссияның отырысына ұсыну үшін туберкулезбен ауыратын науқастардың медициналық құжаттамасын толтыру.Жасырын туберкулез инфекциясын профилактикалық емдеуге арналған препараттарды, олардың фармакологиясын, емдеу режимін, көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін, кері әсерлерін алдын алуды және жоюды сипаттаңыз.Жасырын туберкулез инфекциясының профилактикалық емі бойынша енгізілген мәліметтерді есептік құжаттарда көрсетіңіз.Профилактикалық емдеуден бас тартқан АИТВ бар баланың ата-аналарымен қалай сөйлесу керектігін көрсетіңіз. Рөлдік ойынның бейне есебін түсіріңіз.Категория және тип бойынша «Туберкулезбен ауыратын науқастарды есепке алу» кестесін құру. |
| 10 | Тыныс органдарының ауруы бар ересектерді зерттеу әдістері  | 1 | 27 | - | 12 | Ересектерде қолданылатын клиникалық зерттеу әдістерін көрсету. Туберкулезге күдікті науқастарда, туберкулезбен ауыратын науқастарда немесе БЦЖ вакцинациясының асқынуы бар адамдарда алынған нәтижелердің ерекшеліктерін талдау және түсіндіру:- зертханалық зерттеулер (қанның клиникалық талдауын, клиникалық зәр анализін, биохимиялық қан анализін, коагулограмманы және т.б. қоса);- микробиологиялық және молекулалық-генетикалық зерттеулер Gene Xpert/Rif, Hain-test. Bactec MGIT 960;- иммунодиагностика;- рентгендік зерттеулер;- аспаптық зерттеу.Ересектерді тексеру кезінде алынған нәтижені көрсету және түсіндіру: аускультация, пальпация, аудиограмма, антропометрия, пульсоксиметрия және т.б.Ересектерде қақырықты жинауды, қажетті құжаттаманы дайындауды көрсету. Орта персоналдың әрекетін түсіндіру және қадағалау.Науқаспен (және учаскелік дәрігермен) «әңгімелесу» үшін сценарийлер жазыңыз. қақырықты тексеруден бұрын, Бейне есеп беру.«Туберкулез бойынша міндетті түрде жыл сайынғы флюорографиялық тексерілуге ​​жататын, ауруға шалдығу қаупі жоғары халық топтарының тізімі» кестесін көрсетіңіз.«Туберкулез бойынша жыл сайынғы міндетті флюорографиялық тексеруден өтуге жататын тұлғалардың тізімі» кестесін көрсетіңіз.Фтизиатрияда ересектерде қолданылатын инвазивті зерттеу әдістерін сипаттаңыз. Әрбір әдістің көрсеткіштері, қарсы көрсеткіштері, мүмкіндіктері мен артықшылықтары. Процедураға дайындық ерекшеліктері. Анестезиологиялық көмекші құралдар.Ересектер фтизиатриясында қолданылатын эндоскопиялық зерттеу әдістерін сипаттаңыз. Әрбір әдістің көрсеткіштері, қарсы көрсеткіштері, мүмкіндіктері мен артықшылықтары. Процедураға дайындық ерекшеліктері. Анестезиологиялық көмекші құралдар. Құралдарды дезинфекциялау. Инфекциялық бақылау талаптары.Тыныс алу мүшелері ауруларының эндоскопиялық белгілерін және эндоскопиялық емдеу әдістерінің мүмкіндіктерін көрсету.Биоптикалық диагностиканың түрлерін сипаттаңыз. Презентацияны көрсету.Фтизиатрияда ересектерде қолданылатын функционалдық зерттеу әдістерін сипаттаңыз.Спирограмманың интерпретациясын, маневр үлгілерін, көлемін көрсету. Нормалар мен патологиялар кестесін жасаңыз.Бронходилататорлардың айырмашылығын көрсетіңіз: қысқа және ұзақ әсер етеді.«Тыныс алу қызметінің фармакологиялық сынамаларының қолданылуы, нормасы мен патологиясы, туберкулез кезіндегі ерекшеліктері» кесте құрастырыңыз.ЭКГ талдауын және интерпретациясын, QT аралығының ұзаруын анықтауды көрсету. Нормалар мен патологиялар кестесін жасаңыз.Құралдарды дезинфекциялауды сипаттаңыз. Инфекциялық бақылау талаптары. |
| 11 | Ересектердегі сәулелі диагностика әдістері  | 6 | 43 | - | 21 | Аурулардың халықаралық классификациясы, ересектер туберкулезінің клиникалық классификациясы туралы білімдерін көрсету.Кесте және презентация құру: «Ересектерде туберкулезден кейінгі қалдық өзгерістердің жіктелуі». Науқасты бақылау орнын көрсетіңіз.Ересектер тыныс алу мүшелері туберкулезінің негізгі түрлерінің және басқа локализациялардың, сонымен қатар туберкулезге ұқсас аурулардың клиникалық-радиологиялық семиотикасын көрсету. Кестелер, диаграммалар, презентациялар құру.Ересектер тыныс алу жүйесінің рентгендік анатомиясы туралы білімдерін көрсету:- ересектер кеуде қуысының қарапайым рентгенограммасы бойынша кеуде қуысының жұмсақ тіндерінің, ортастинаның, сүйек қаңқасының бөліктерінің, өкпе өрістерінің және өкпе түбірлерінің рентгендік анатомиялық суретін талдау және сипаттау.- ересектердің тік және бүйірлік проекцияда рентгендік түбірдің рентгендік анатомиялық суретін – аралық бронхтың люменін және өкпе артериясы діңінің енін талдау және сипаттау.- ересектердің кеуде қуысының бүйірлік (оң және сол) рентгенографиясы бойынша кеуде қуысының жұмсақ тіндерінің, ортастинаның, сүйек қаңқасының бөліктерінің, өкпе өрістері мен өкпе түбірлерінің рентген-анатомиялық суретін талдау және сипаттау.-ересектердің бронх ағашының рентгендік анатомиясын талдау және сипаттау.-ересектердің өкпесінің сегменттік құрылысын талдап, сипаттау.Тыныс алу жүйесі аурулары кезіндегі рентгендік белгілер мен синдромдарды талдап, сипаттаңыз.Рентген кабинетіндегі жұмысты көрсету. Бейне есеп беру. Орындалған жұмыс бойынша есеп жазу: суреттерге сипаттама беру, қорытынды жасау.Презентацияны көрсетіңіз: «Туберкулезде радиациялық зерттеу әдістерінің көрсеткіштері, қарсы көрсеткіштері, туберкулездегі сәулелік әдістердің артықшылықтары мен кемшіліктері».Кеуде қуысының флюорографиясы, рентгенографиясы және томографиясы техникасын көрсету.Кеуде қуысы мүшелерінің флюорографиясы, рентгенографиясы және томографиясы кезінде алынған суреттерді көрсетіңіз. Алынған суреттерді талдаңыз. Сипаттама және қорытынды жасаңыз.Компьютерлік және магниттік-резонанстық томографиямен алынған суреттерді көрсетіңіз, алынған кескіндерді талдаңыз.Ультрадыбыстық диагностика кабинетіндегі жұмысын көрсету. Бейне есеп беру. Орындалған жұмыс бойынша есеп жазу: зерттеуді сипаттау, қорытынды жасау. |
| 12 | Ересектердегі туберкулездің клиникалық түрлері  | 7 | 42 | - | 21 | Туберкулезбен ауыратын ересектерді тексеру техникасын атаңыз.Туберкулезді емес этиологиялы аурулардың дифференциалды диагнозы. Емдеу жоспарын жасаңыз.Ересектердегң этиотропты препараттарды тағайындау негіздемесін көрсетіңіз. Рецепттерді жазыңыз.Симптоматикалық және патогенді препараттарды тағайындау негіздемесін көрсетіңіз. Рецепттерді жазыңыз.Ерсектердегң теріс әсердің алдын алу және/немесе емдеу үшін дәрілік және дәрілік емес терапияны тағайындау негіздемесін көрсетіңіз.Ересектердегң ілеспе ауруларды ескере отырып, туберкулезбен ауыратын науқастарға дәрілік емес емдеуді және емдік тамақтануды тағайындау негіздемесін көрсету.Ересектердегі туберкулездің хирургиялық емдеудің медициналық көрсеткіштерінің анықтамасын көрсетіңіз.Туберкулезбен ауыратын науқаста емнің сақталуын және емдеуді мерзімінен бұрын тоқтату қаупін бағалау.Клиникалық диагнозды тұжырымдаңыз. Процесс динамикасының болжамын бағалаңыз.Барлық қажетті медициналық құжаттарды толтырыңыз.Кеңеске ұсыну үшін барлық қажетті медициналық құжаттарды дайындаңыз.Орталық дәрігерлік комиссияға тапсыру үшін барлық қажетті медициналық құжаттарды толтырыңыз - диспансерлік есепке алу үшін тіркеу, терапияны тағайындау.Орталық дәрігерлік комиссияға тапсыру үшін барлық қажетті медициналық құжаттарды толтырыңыз - тіркеуден шығару.Презентация, диаграммалар мен кестелерді дайындаңыз.Орындалу туралы есеп жазыңыз. Бейне және фото есеп жіберіңіз.Біріншілік туберкулез кешені бар науқастарды тексеруді көрсету.Кеуде ішілік лимфа түйіндерінің туберкулезімен ауыратын науқастарды тексеруді көрсету.Туберкулезді емес этиологиялы перифериялық лимфаденитпен, лимфопролиферативті аурулармен дифференциалды диагнозды көрсету.Емдеу жоспарын жасаңыз.Туберкулездің асқынған ағымы бар науқастарды тексеруді көрсету.Туберкулезді плевритпен ауыратын науқастарды тексеруді көрсетуТалдау және түсіндіру: науқастардың шағымдары, физикалық тексеру нәтижелері, зертханалық зерттеулер;Талдаңыз және түсіндіріңіз: Рентгендік диагностикалық критерийлер, процестің таралуына, ағымына, нәтижесіне байланысты клиникалық көріністері.Туберкулезді емес этиологиялы плевра эффузиясымен дифференциалды диагнозды көрсетіңіз. |
| 13 | Ересектердегі екіншілік туберкулез | 6 | 43 |  | 21 | Ересектерде ошақтық туберкулезбен ауыратын науқастарды тексеру техникасын айту.Талдау және түсіндіру: науқастардың шағымдары, эпидемиологиялық анамнезі, ауру тарихы, физикалық тексеру нәтижелері, зертханалық зерттеулер;Талдаңыз және түсіндіріңіз: рентген архиві, рентгендік диагностикалық критерийлер, процестің таралуына, ағымына, нәтижесіне байланысты клиникалық көріністері.Қабыну процесстері бар туберкулезді емес этиологиялы аурудың дифференциалды диагнозы.Емдеу жоспарын жасаңыз.Этиотропты препараттарды тағайындау негіздемесін көрсетіңіз. Рецепттерді жазыңыз.Симптоматикалық және патогенді препараттарды тағайындау негіздемесін көрсетіңіз. Рецепттерді жазыңыз.Теріс әсерді алдын алу және/немесе емдеу үшін дәрілік және дәрілік емес терапияны тағайындау негіздемесін көрсетіңіз.Ілеспе ауруларды ескере отырып, туберкулезбен ауыратын науқастарға дәрілік емес емдеуді және емдік тамақтануды тағайындау негіздемесін көрсету.Туберкулезді хирургиялық емдеудің медициналық көрсеткіштерінің анықтамасын көрсетіңіз.Туберкулезбен ауыратын науқаста емнің сақталуын және емдеуді мерзімінен бұрын тоқтату қаупін бағалау.Барлық қажетті медициналық құжаттарды толтырыңыз.Кеңеске ұсыну үшін барлық қажетті медициналық құжаттарды дайындаңыз.Орталық дәрігерлік комиссияға тапсыру үшін барлық қажетті медициналық құжаттарды толтырыңыз - диспансерлік есепке алу үшін тіркеу, терапияны тағайындау.Орталық дәрігерлік комиссияға тапсыру үшін барлық қажетті медициналық құжаттарды толтырыңыз - тіркеуден шығару.Презентация, диаграммалар мен кестелерді дайындаңыз.Орындалу туралы есеп жазыңыз. Бейне және фото есеп жіберіңіз.Инфильтративті туберкулезбен ауыратын науқастарды тексеруді көрсету.Инфильтративті процестерімен Туберкулезді емес этиологиялы ауруды дифференциалды диагнозды көрсету.Казеозды пневмониямен ауыратын науқастарды тексеруді көрсету.Туберкулезді емес этиологиялы ауруды дифференциалды диагнозды көрсету.Қайтыс болғаннан кейінгі есептік құжатты толтырыңыз. Туыстары аутопсиядан бас тарту тақырыбы бойынша рөлдік ойынКавернозды және фиброзды-кавернозды туберкулезбен ауыратын науқастарды тексеруді көрсету.Деструктивті процестері бар туберкулезді емес этиологиялы аурудың дифференциалды диагнозды көрсету.Ілеспе ауруларды ескере отырып, туберкулезбен ауыратын науқастарға дәрілік емес емдеуді және емдік тамақтануды тағайындаудың негіздемесін көрсету.Цирротикалық туберкулезбен ауыратын науқастарды тексеруді көрсету.Туберкулезбен ауыратын науқастарды тексеруді көрсету.Өкпенің гемоптизисі, қан кетуі, өздігінен пневмоторакспен ауыратын науқастарды тексеруді көрсету.Талдау және түсіндіру: науқастардың шағымдары, эпидемиологиялық анамнез, фтизиатриялық және онкологиялық анамнез, физикалық тексеру нәтижелері, зертханалық зерттеулер;Науқастардың өміріне қауіп төндіретін жағдайларды анықтау.Жедел медициналық көмекке мұқтаж науқастардың жағдайын бағалау.Төтенше жағдайларда дәрі-дәрмек және емдеу әдістерін тағайындау негіздемесін көрсетіңіз. Рецепттерді жазыңыз.Қатар жүретін ауруларды ескере отырып, емделушілерге дәрілік емес емдеуді және емдік тамақтануды тағайындау негіздемесін көрсету.Осы жағдайды хирургиялық емдеудің медициналық көрсеткіштерінің анықтамасын көрсетіңіз. |
| 14 | Ересектер мен балалардағы басқа аурулармен қабаттасқан туберкулез | 1 | 27 | - | 12 | Туберкулез және қант диабеті ауруларының мұрағаттық тарихын және рентгенографиясын көрсету.Қант диабеті ұғымын түсіндіріңіз.Аурулардың халықаралық классификациясын (ICD) көрсетіңіз. Этиологиясы, патогенезі, патологиялық анатомиясы, ағымы және асқынулардың болуы бойынша жұмыс классификациясы. Туберкулездің дамуына ықпал ететін қант диабетіндегі метаболикалық бұзылулардың табиғаты.Балалық шақта осы патологияның пайда болуының статистикасын көрсетіңіз.Әртүрлі клиникалық нұсқаларды көрсетіңіз.Презентация, кесте сызбаларын құру.Диагностикалық іздеу және дифференциалды диагностика нұсқаларын сипаттаңыз.Баланы тексеру әдістері мен тәсілдерінің мүмкін нұсқаларын бағалаңыз.Аурудың клиникалық ағымын, шағымдарын, терапиясын сипаттаңыз.Туберкулезбен және қант диабетімен ауыратын науқастардың клиникалық талдауын көрсету. Шағымдарды, ауру мен өмірдің анамнезін, аурудың клиникалық көрінісін, аурудың ағымы мен нәтижесін талдаңыз.Рентгенологиялық және функционалды диагностиканы көрсету.Балалардағы қант деңгейін қалай өлшеуге болатынын көрсетіңіз. Туберкулезбен ауыратын науқастарда қант диабетін бақылау әдістерін көрсету.Клиникалық және зертханалық зерттеулерде, спирографияда нақты өзгерістерді көрсету.Арнайы симптомдар мен синдромдарды бағалаңыз.Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің клиникалық хаттамалары мен ұсыныстарына сәйкес кешенді және этиотропты емнің мақсатын көрсету.Балаларға қантты төмендететін препараттарды жеткізудің заманауи әдістері мен құрылғыларын көрсету.Қант деңгейін төмендететін препараттардың, қысқа және ұзақ әсер ететін инсулиндердің кестелерін жасаңыз. Симптоматикалық және патогенетикалық препараттар.Эндокринологтың қатысуымен кеңес беруді көрсету.Туберкулезбен және қант диабетімен ауыратын баланың ата-анасымен әңгімелесу сценарийін көрсетіңіз.Науқастардың осы санаты үшін оңалту жоспарын ұсыныңыз.Процестің жоспарланған динамикасын және аурулардың күтілетін болжамын көрсетіңіз.Үстелдерді реттеңіз. Презентация жасау.Барлық қажетті құжаттарды толтырыңыз. Кеңеске ұсыну үшін іс тарихын дайындаңыз.Алкоголизммен және нашақорлықпен біріктірілген туберкулезбен ауыратын науқастардың мұрағаттық анамнезін және рентгенографиясын көрсетіңіз:Алкоголизм және нашақорлық ұғымын түсіндіріңіз.Әртүрлі клиникалық және радиологиялық нұсқаларды көрсетіңіз.Наркологтың қатысуымен кеңес беруді көрсету.АИТВ-инфекциясымен бірге туберкулезбен ауыратын науқастардың мұрағатталған ауру тарихын және рентгенографиясын көрсету.АИТВ-инфекциясы ұғымын түсіндіріңіз.Арнайы этиологиялы және спецификалық емес этиологиялы өкпе аурулары бар рентгендік және функционалдық диагностиканы көрсету.Туберкулезбен және бауыр ауруларымен ауыратын балалардың мұрағаттық анамнезін және рентгенограммасын көрсету:Балалардағы бауыр аурулары туралы түсінік беру.Арнайы симптомдар мен синдромдарды бағалаңыз. Функционалды диагностика кабинетінде бронходилататорлармен сынақтар өткізу.Вирусқа қарсы, гепатотропты, ферментті препараттар кестесін көрсетіңіз.Балалардағы туберкулезбен және ас қорыту жүйесі ауруларымен ауыратын науқастардың мұрағаттық анамнезі мен рентгенограммасын көрсету:Туберкулезбен ауыратын балалардың ас қорыту жүйесінің аурулары туралы түсінік беру. |
| 15 | Балалар мен ересектердегі туберкулездік емес респираторлық аурулар | 8 | 93 | - | 45 | Өкпенің аномалиялары және даму ақаулары бар мұрағатталған ауру тарихын және рентгенографиясын зерттеу.Өкпенің аномалиясы және деформациясы түсінігін түсіндіріңіз.Өкпенің аномалияларының және даму ақауларының жіктелуін көрсетіңіз.Осы патологияның пайда болу статистикасын көрсетіңіз. Презентация, кесте сызбаларын құру.Диагностикалық іздеу және дифференциалды диагностика нұсқаларын сипаттаңыз.Баланы тексеру әдістері мен тәсілдерінің мүмкін нұсқаларын бағалаңыз.Аурулардың ағымының клиникалық нұсқаларын, шағымдарын, терапиясын сипаттаңыз.Өкпе ісіктері бар мұрағаттық анамнезді және рентгенографияны көрсетіңіз.Өкпедегі неоплазмалар идеясын түсіндіріңіз.Зақымданған бронхтардың калибріне байланысты, өсу формасына қарай, морфогенезіне және гистологиялық белгілеріне қарай жіктелуін көрсетіңіз.Өкпе ісіктерінің клиникалық және рентгенологиялық көрінісін сипаттаңыз. Аурулардың ағымының нұсқалары, шағымдары, терапиясы.Эндоскопиялық және биооптикалық диагностиканың маңыздылығын көрсету.Ісіктердің және медиастинальды кисталардың мұрағатталған тарихы мен рентгенографиясын көрсетіңіз. Бұл патологияның идеясын түсіндіріңіз.Орналасқан жеріне, өсу формасына, морфогенезіне және гистологиялық ерекшеліктеріне байланысты жіктелуін көрсетіңіз.Ортастинаның ісіктері мен кисталарының клиникалық-рентгенологиялық көрінісін сипаттаңыз. Аурулардың ағымының нұсқалары, шағымдары, терапиясы. Болжау.Кеңеске ауру тарихын ұсыну үшін құжаттарды дайындаңыз.Мұрағатталған ауру тарихын және пневмония нұсқалары бар рентгенографияны көрсетіңіз.Пневмонияның көрінісін түсіндіріңіз.Аурулардың халықаралық классификациясын (ICD) көрсетіңіз. Этиологиясы, патогенезі, ағымы және асқынулардың болуы бойынша жұмыс классификациясы.Этиологиясы мен патогенезіне сәйкес пневмонияның әртүрлі клиникалық және рентгенологиялық нұсқаларын көрсетіңіз: пневмококк. легионелла. микоплазма және т.Презентация, кесте сызбаларын құру.Диагностикалық іздеу және дифференциалды диагностика нұсқаларын сипаттаңыз.Пневмониямен ауыратын науқастардың клиникалық талдауын көрсетіңіз: қарау, аускультация, перкуссия, пальпация. Шағымдарды, ауру мен өмірдің анамнезін, аурудың клиникалық көрінісін, аурудың ағымы мен нәтижесін талдаңыз.Өкпенің ерекше этиологиясы мен спецификалық емес этиологиясы бар рентгендік диагностикасын талдаңыз.Клиникалық зертханалық зерттеулерде ерекше өзгерістерді көрсету.Арнайы симптомдар мен синдромдарды бағалаңыз.Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің клиникалық хаттамалары мен ұсыныстарына сәйкес кешенді және этиотропты емнің мақсатын көрсету.Балаларда муколитиктерді, мукокинетикаларды қолдану кестесін құрыңыз.Әртүрлі елдердегі пневмонияны емдеу тәсілдерін салыстыруды көрсетіңіз. Үстелдерді реттеңіз.Барлық қажетті құжаттарды толтырыңыз. Кеңеске ұсыну үшін іс тарихын дайындаңыз.Бронх демікпесі кезінде мұрағатталған ауру тарихын және рентгенографиясын көрсетіңіз.Бронх демікпесі түсінігін түсіндіріңіз.Аурулардың халықаралық классификациясын (ICD) және GINA көрсетіңіз. Этиологиясы, патогенезі, патологиялық анатомиясы, ағымы және асқынулардың болуы бойынша жұмыс классификациясы.Балалық шақта осы патологияның пайда болуының статистикасын көрсетіңіз.Бронх демікпесінің әртүрлі клиникалық және рентгенологиялық нұсқаларын көрсетіңіз.Аурудың клиникалық ағымын, шағымдарын, терапиясын сипаттаңыз.Бронх демікпесін емдеуге арналған препараттардың кестесін жасаңыз: гормондық және бронходилататорлық препараттар.Балаларға терапия мен оңалтудың дәрілік емес әдістерінің кестесін жасаңыз.Аурудың болжамын негіздеңіз.Бронхит ұғымын түсіндіріңіз.Аурулардың халықаралық классификациясын (ICD) көрсетіңіз. Этиологиясы, патогенезі, патологиялық анатомиясы, ағымы және асқынулардың болуы бойынша жұмыс классификациясы.Әртүрлі клиникалық және радиологиялық нұсқаларды көрсетіңіз.Бронхитпен ауыратын науқастардың клиникалық талдауын көрсетіңіз: қарау, аускультация, перкуссия, пальпация. Шағымдарды, ауру мен өмірдің анамнезін, аурудың клиникалық көрінісін, аурудың ағымы мен нәтижесін талдаңыз.Рентгендік және функционалдық айырмашылықты көрсетіңіз. спецификалық этиологиялы және спецификалық емес этиологиялы өкпе аурулары бар диагностика.Клиникалық және зертханалық зерттеулерде, спирографияда нақты өзгерістерді көрсету.Арнайы симптомдар мен синдромдарды бағалаңыз. Функционалды диагностика кабинетінде бронходилататорлармен сынақтар өткізу.Бронхитті емдеу туралы ата-аналармен әңгімелесу сценарийін көрсетіңіз.Небулайзер терапиясын қолдануды көрсетіңіз, небулайзер арқылы қолдануға рұқсат етілген препараттардың кестесін жасаңыз.Үстелдерді реттеңіз. Презентация жасау.Эмфиземасы бар мұрағатталған ауру тарихын және рентгенографияны көрсетіңіз.Эмфизема түсінігін түсіндіріңіз.Туа біткен және жүре пайда болған әртүрлі клиникалық және рентгенологиялық нұсқаларды көрсету.Баланы тексеру әдістері мен әдістерінің ықтимал нұсқаларын бағалаңыз, альфа1-антитрипсин тапшылығының нақты маркерлерін анықтаңыз.Эмфиземасы бар науқастардың клиникалық талдауын көрсетіңіз: қарау, аускультация, перкуссия, пальпация. Шағымдарды, ауру мен өмірдің анамнезін, аурудың клиникалық көрінісін, аурудың ағымы мен нәтижесін талдаңыз.Өкпенің спецификалық этиологиясы және спецификалық емес этиологиясы бар рентгендік және функционалды дифференциалды диагностикасын көрсету.Хирургиялық емдеуді тағайындау негіздемесін көрсетіңіз.Пневмомикоздың мұрағатталған тарихы мен рентгенографиясын көрсетіңіз:Пневмомикоз ұғымын түсіндіріңіз.Әртүрлі клиникалық және рентгенологиялық нұсқаларды көрсетіңіз: барлық жерде және эндемиялық микоздар.Пневмомикозбен ауыратын науқастардың клиникалық талдауын көрсетіңіз: қарау, аускультация, перкуссия, пальпация. Шағымдарды, ауру мен өмірдің анамнезін, аурудың клиникалық көрінісін, аурудың ағымы мен нәтижесін талдаңыз.Микотикалық препараттардың кестесін жасаңыз. Симптоматикалық және патогенетикалық терапия кестесін құрыңыз.Паразиттік аурулар: эхинококкоз, парагонимиоз, аскаридоз және т.б. ауруларының мұрағаттық анамнезін және рентгенографиясын көрсету.Паразиттік аурулар туралы түсінік беру.Паразитарлық аурулары бар науқастардың клиникалық талдауын көрсетіңіз: қарау, аускультация, перкуссия, пальпация. Шағымдарды, ауру мен өмірдің анамнезін, аурудың клиникалық көрінісін, аурудың ағымы мен нәтижесін талдаңыз.Өкпенің спецификалық және спецификалық емес этиологиясы ауруларымен рентгенологиялық және функционалды диагностикасын көрсету.Балалардағы паразиттік аурулардың алдын алу туралы әңгіме сценарийін көрсету.Мұрағатталған ауру тарихын және генетикалық анықталған аурулары бар рентгенографияны көрсетіңізГенетикалық анықталған аурулар туралы түсінік беру.Генетикалық анықталған аурулары бар науқастардың клиникалық талдауын көрсетіңіз: қарау, аускультация, перкуссия, пальпация. Шағымдарды, ауру мен өмірдің анамнезін, аурудың клиникалық көрінісін, аурудың ағымы мен нәтижесін талдаңыз.Өкпенің ерекше этиологиялы және спецификалық емес этиологиясы бар рентгенологиялық және функционалды диагностикасын көрсету.Дәнекер тінінің диффузды аурулары бар мұрағатталған ауру тарихын және рентгенографиясын көрсетіңіз:Дәнекер тіннің диффузды аурулары ұғымын түсіндіріңіз:Дәнекер тінінің диффузды аурулары бар науқастардың клиникалық талдауын көрсетіңіз: қарау, аускультация, перкуссия, пальпация. Шағымдарды, ауру мен өмірдің анамнезін, аурудың клиникалық көрінісін, аурудың ағымы мен нәтижесін талдаңыз.Туберкулезді емес этиологиялы өкпедегі диссеминирленген процестермен мұрағатталған ауру тарихын және рентгенографиясын көрсету.Өкпедегі диссеминирленген процестер туралы түсінік беру.Өкпеде диссеминирленген процестері бар науқастардың клиникалық талдауын көрсетіңіз: қарау, аускультация, перкуссия, пальпация. Шағымдарды, ауру мен өмірдің анамнезін, аурудың клиникалық көрінісін, аурудың ағымы мен нәтижесін талдаңыз.Осы патологияны диагностикалауда талшықты-оптикалық бронхоскопияның мүмкіндіктерін талдаңыз.Патоморфология кабинетінде патоморфологиялық материалды зерттеу.Асқорыту жүйесін емдеуге арналған препараттар және емдеу әдістері бойынша кестелер құру.Процесс динамикасының болжамын көрсетіңіз.Оңалту іс шаралар жоспарын көрсетіңіз |
|  | Экзамен  |  | **4** |  |  |  |
|  | **Барлығы:** | **48** | **542** | **82** | **288** |  |

 **Тыңдаушылардың оқу жетістіктерін бағалау:**

|  |  |
| --- | --- |
| Бақылау | Бағалау әдістері |
| Ағымдық | Ауызша сұрау |
| Аралық (қажет болған жағдайда) | Ауызша сұрау |
| Қорытынды | Емтихан |

 *«Қосымша білім беру және бейресми білім беру қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің 2020 жылғы 21 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-303/2020 бұйрығына сәйкес сертификаттау курстарының бағдарламасын іске асыру кезінде , студенттердің қорытынды бақылауын аккредиттелген ұйым жүзеге асырады.*

**Тыңдаушылардың оқу жетістіктерін бағалаудың баллдық-рейтингтік әріптік жүйесі**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Әріптік жүйе бойынша бағалау | Цифрлық жүйе бойынша бағалау | %- тік құрамы | Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау |
| А | 4,0 | 95-100 | Өте жақсы |
| А- | 3,67 | 90-94 |
| В+ | 3,33 | 85-89 | Жақсы |
| В | 3,0 | 80-84 |
| В- | 2,67 | 75-79 |
| С+ | 2,33 | 70-74 | Қанағаттанарлық |
| С | 2,0 | 65-69 |
| С- | 1,67 | 60-64 |
| D+ | 1,33 | 55-59 |
| D | 1,0 | 50-54 |
| F | 0 | 0-49 | Қанағаттанарлықсыз |

**Бақылау-өлшеу құралдары**

1. Қазақстан Республикасының туберкулезге қарсы мекемелерін атаңыз, әртүрлі деңгейде туберкулезге қарсы көмек көрсетуге сипаттама беріңіз.
2. Қоғамдық денсаулық сақтау департаменты бөлімінде фтизиатр мен маманның қызметін реттейтін негізгі ағымдағы бұйрықтарды атаңыз.
3. ДДҰ халықаралық туберкулез бағдарламасын атаңыз. Оның сипаттамасын түсіндіріңіз.
4. Туберкулезге қарсы ұлттық бағдарлама қандай деңгейлерді қамтиды. Туберкулезге қарсы ұлттық бағдарламаның мақсаттарын көрсетіңіз.
5. Туберкулезге қарсы ұйымдарда жүргізілетін іс-шаралар неге бағытталғанын көрсетіңіз.
6. Медициналық ұйымдарда қандай құрылым туберкулездің клиникалық диагнозын қояды, ауру жағдайын тіркейді, емдеу тактикасын және диспансерлік бақылауды анықтайды.
7. Туберкулезбен ауыратын немесе сауығып кеткен адамдарды жұмысқа немесе оқуға қабылдау кестесін жасаңыз. Кестеге енгізілген мәліметтерді нақты ойластырыңыз. Жұмысқа немесе оқуға қабылдауды кім шешеді. Бұл құрылымға кім кіретінін көрсетіңіз.
8. Туберкулезге қарсы препараттарға емнің және жағымсыз реакциялардың мониторингін кім қамтамасыз ететінін көрсетіңіз.
9. Мамандандырылған медициналық көмек көрсету үшін туберкулезбен ауыратын науқастарды туберкулезге қарсы ұйымдарға госпитализациялауға кім жіберетінін көрсетіңіз.
10. Диспансерлік бақылау топтарын көрсетіңіз. Кім қанша уақыт бойы бақыланады. Аудару критерийлері. Қалай тіркеуден шығарылады?
11. Туберкулез процесінің белсенділігі қандай. Туберкулез процесінің белсенділік критерийлерінің кестесін жасаңыз.
12. Балалар арасындағы және ересектердегі туберкулез бойынша қауіп топтарының кестесін құрыңыз. Кестені тексеру уақыты мен әдістерімен толтырыңыз.
13. Туберкулезбен ауыратын науқастарды анықтауға кім қатысатынын көрсетіңіз. Ол ұйымның меншік нысанына байланысты ма? Туберкулезді анықтаудың қандай түрлерін білесіз. Пациенттің туберкулезін анықтау дегеніміз не?
14. Туберкулезбен ауыратын науқастардың барлық белгілерін қандай екі топқа бөлуге болады?
15. Туберкулездің клиникалық диагностикасының негізгі әдістерін қолдану қажет жетекші шағымдар мен клиникалық симптомдарды атаңыз. Бұл әдістердің не екенін көрсетіңіз.
16. Туберкулездің қабылдамау ағымы нені білдіреді? Бұл адамдар үшін қандай тексеру күтілуде?
17. Амбулаториялық-емханалық қызмет көрсететін ұйымдарда жөтелге шағымы бар науқастарға қызмет көрсету қалай жүргізіледі. Амбулаториялық-емханалық қызмет көрсететін ұйымдарда жөтелге шағымы бар науқастарға осы мекемеге барған кезде не тегін және қалай көрсетіледі.
18. Ересектердегі туберкулезді анықтау әдістерін атаңыз. Әр әдісті бағалаңыз. Артықшылықтарды көрсетіңіз. Қарсы көрсеткіштерді көрсетіңіз.
19. Балалардағы туберкулезді анықтау әдістерін атаңыз. Әр әдісті бағалаңыз. Артықшылықтарды көрсетіңіз. Қарсы көрсеткіштерді көрсетіңіз.
20. Туберкулез бойынша міндетті түрде жыл сайынғы флюорографиялық тексеруге қанша топ адамдар жататынын көрсетіңіз.
21. Жылына 2 рет флюорографиялық тексеруден өтетін адамдар топтарын көрсетіңіз.
22. Туберкулездің «қауіпті» топтарын кім және ненің негізінде құрады? Не үшін? Туберкулездің «қауіпті» топтарын көрсетіңіз.
23. Профилактикалық және диагностикалық флюорографияның принципті айырмашылығы неде?
24. Науқас медициналық мекемеде медициналық көмекке жүгінді, бұл жағдайда қандай флюорография жүргізіледі?
25. Елеусіз қалған жағдайларға байланысты туберкулездің клиникалық түрлерін көрсетіңіз. Себебін түсіндіріңіз.
26. Туберкулездің қараусыз қалған жағдайларына талдауды кім жүргізетінін көрсетіңіз. Қалайша.
27. Туберкулезбен ауыру себебіне қарамастан жаңадан анықталған науқастардың өлімі мен қайталану жағдайларына талдауды кім жүргізетінін көрсетіңіз.
28. Бактериялар бөлінуі бар балаларда жаңадан анықталған туберкулез ауруына талдауды кім жүргізетінін көрсетіңіз?
29. Диспансерлік есептен шығарылған адамдарда туберкулездің жаңа жағдайлары мен аурудың қайталануын уақтылы анықтауға кім жауапты екенін көрсетіңіз.
30. Уақытында анықталған туберкулездің түрлерін көрсетіңіз.
31. Туберкулездің кеш анықталған түрлерін көрсетіңіз.
32. Туберкулездің асқынған түрлерін көрсетіңіз.
33. Диспансерлік есептен шығарылған адамдарда аурудың қайталануын дер кезінде анықтауға кім жауапты екенін көрсетіңіз.
34. Қазақстан Республикасының аумағында жүрген шетелдіктер мен азаматтығы жоқ адамдарды куәландыру тәртібін көрсетіңіз.
35. Науқаста өкпеден тыс туберкулезге күдіктенсе, қандай зерттеулер жүргізіледі және оны кім жүргізеді.
36. Ненің негізінде өкпеден тыс туберкулез диагнозы қойылғатынын көрсетіңіз.
37. Қақырық жағындысының микроскопиялық нәтижелері теріс болған кезде культураның оң нәтижесі нені көрсетеді.
38. Өкпе туберкулезіне тән шағымдарды көрсетіңіз.
39. Шағымдардың неліктен пайда болатынын түсіндіріңіз (нақты шағым).
40. Өкпе туберкулезімен ауыратын науқасты бірінші кезекте емханаға жатқызу себебін көрсетіңіз.
41. Диагностикалық алгоритм дегеніміз не. Неліктен, не үшін және кім жүзеге асырады?
42. Қандай жағдайларда фтизиатрға диагностикалық алгоритмсыз кеңес беріледі. Кестеге фтизиатрға диагностикалық алгоритмсыз қызмет етуге болатын жағдайларды толтырыңыз. Себебін түсіндіріңіз?
43. Жүкті әйелге жүктіліктің 12 аптасында диагностикалық алгоритмге рецепт жазыңыз. Суретте оң жақ өкпенің жоғарғы бөлігінде инфильтративті көлеңке анықталды. Туберкулезге бактериологиялық зерттеулер – негативті. Емдеу режимін көрсетіңіз, Дәрілік заттардың дозасын, ұзақтығын көрсетіңіз. Дәрігердің одан әрі әрекеті. Егжей-тегжейлі, кезең-кезеңімен сипаттаңыз. Сіз нені басшылыққа аласыз?
44. Диагностикалық алгоритмге тыйым салынған препараттарды көрсетіңіз. Себебін түсіндіріңіз. Олардың сыныбын көрсетіңіз. Көрнекі кесте жасаңыз?
45. Диагностикалық алгоритм бойынша қақырықты зерттеу ретін көрсетіңіз?
46. Бактектің жұмыс істеу принципін сипаттаңыз?
47. Xpert MTB/RIF қалай жұмыс істейтінін сипаттаңыз?
48. LPA MTBDRplus қалай жұмыс істейтінін сипаттаңыз?
49. Қақырықтың «оң» нәтижесі нені білдіреді?
50. Циль-Нилсен бояуымен қақырық жағындысының бактериоскопиясының аураминмен және родаминмен бояудан айырмашылығы неде?
51. ТБ 081 тіркеуден өткеннен кейін науқасқа жүргізілетін іс-шараларды көрсетіңіз?
52. Қақырықты алу хаттамасын кезең-кезеңімен сипаттаңыз?
53. Индукциялық қақырық дегеніміз не? Индукцияланған қақырықты алу үшін не істеу керек?
54. «0» диспансерлік есепке алу тобы дегеніміз не? Онда кім және не үшін байқалады?
55. 0 есеп тобына «D» тіркеуге алу критерийлері. алып тастау критерийлері. Кесте жасаңыз?
56. Зертханалық растау нәтижелері бойынша туберкулез жағдайларын анықтау критерийлерін талқылаңыз?
57. Өкпе туберкулезі дегеніміз не?
58. Өкпе туберкулезінің клиникалық диагнозына мысалдар келтіріңіз?
59. Өкпеден тыс туберкулез дегеніміз не?
60. Өкпеден тыс туберкулездің клиникалық диагнозына мысалдар келтіріңіз?
61. Науқастарды есепке алу (IV, рецидив, басқалар және т.б.) бойынша кесте жасаңыз. Онда байқаудың және категорияның ықтимал «D» тобын көрсетіңіз?
62. Фтизиатрияда тіркеу мен есеп беру құжатының қанша түрі қолданылады?
63. TB081 формасы қалай толтырылады?
64. TB01 формасы қалай толтырылады
65. TB05 және TB06 формалары қалай толтырылады
66. ТБ 09 формасы қалай толтырылады
67. Төтенше жағдай туралы хабарлама 058/ж. 058/y және 089/y формаларының айырмашылығы неде?
68. «Науқас ауыстырылды» деген нені білдіреді? ол үшін қандай құжаттар қажет?
69. Науқасты тіркеу жүйесіне қандай құжаттар кіреді? Олар нені тіркейді?
70. Науқастарды емдеу нәтижелерін (емделген, қайтыс болған және т.б.) тіркеуге арналған кестені жасаңыз. онда байқаудың және категорияның ықтимал «D» тобын көрсетіңіз.
71. Неліктен тіркеу және есеп беру жүйесі бар?
72. Зертханалық растау нәтижелері бойынша туберкулез жағдайларын анықтау критерийлерін талқылаңыз.
73. Өкпе туберкулезі дегеніміз не? Өкпе туберкулезінің клиникалық диагнозына мысалдар келтіріңіз?
74. Туберкулезді жұқтыру қаупін азайту үшін қандай шараларды ұсынар едіңіз.
75. Микобактерия туберкулезінің өкпеге енуінен кейінгі оқиғалардың дамуының 4 ықтимал сценарийін көрсетіңіз. Туберкулез инфекциясының дамуын не анықтайды?
76. Ауруды жұқтыру және дамыту үшін қандай факторлар маңызды, олардың микроорганизм жағынан не екенін көрсетіңіз.
77. Адам үшін патогенді туберкулез микобактерияларының түрлерін көрсетіңіз.
78. Mycobacterium tuberculosis-тің інжу ауруы түрін жұқтыруға кім көбірек бейім. Туберкулез микобактериясының інжу ауруы түрімен ауырғанда организмде не жиі зақымдалады.
79. Вируленттілік дегеніміз не.
80. Корд факторы дегеніміз не, ол не турал ақпарат береді.
81. Микобактериоз дегеніміз не. Оларды кім шақырады?
82. Mycobacterium tuberculosis қандай эндо және/немесе экзотоксиндер бөледі? Ол қандай үлес қосады?
83. Тез көбейетіндерден басқа туберкулездің қандай микобактериялары бар?
84. Туберкулез микобактериясы макрофагтармен сіңгенде өзін қалай көрсетеді?
85. L-микобактерия туберкулезі дегеніміз не? Олардың пайда болуына не себеп болады? Олардың денеде болуы неге әкелуі мүмкін?
86. Туберкулезге қарсы препараттарға төзімділік дегеніміз не?
87. Номенклатуралық құжаттарға сәйкес дәрілік төзімділіктің түрлерін көрсетіңіз
88. Статистикалық мәліметтерді пайдалана отырып, Қазақстан Республикасындағы және дүние жүзіндегі дәрілік заттарға төзімділік динамикасын келтіріңіз?
89. Туберкулезден кейінгі өзгерістер қалай көрінеді және анықталады?
90. Туберкулез инфекциясының біріншілік кезеңінде не түзіледі?
91. Туберкулезді гранулемаларда не басым болады?
92. Туберкулезді гранулема ары қарай неге асқынуы мүмкін?
93. Туберкулездік қабынудың негізгі морфологиялық элементі қандай?
94. Туберкулезді гранулемасын сызыңыз. Әрбір элементке сипаттама беріңіз: ол қалай және неге пайда болады, оның қызметі қандай.
95. Спецификалық қабыну зақымданған мүшенің қандай морфологиялық құрылымдарын басып ала алады.
96. Лимфа жүйесіндегі зақымдалған аймақта қандай өзгерістер байқалатынын сипаттаңыз. Неліктен?
97. Қан айналым жүйесіндегі зақымдалған аймақта қандай өзгерістер байқалатынын сипаттаңыз. Неліктен?
98. Туберкулезді гранулеманың жасушалық элементтерінің қоректенуі қалай жүргізіледі?
99. Туберкулез қандай аурулар тобына жатады? Неліктен?
100. Бір топқа жататын ауруларды көрсетіңіз және олар неліктен бір топқа жататынын дәлелдеңіз?
101. Қандай ыдырау нәтижесінде қуыстар түзіледі?
102. Туберкулездік қабынудың даму қарқындылығы немен анықталады?
103. Тіндердің экссудативті және альтеративті реакциялары басым болған туберкулездің қандай клиникалық түрі байқалады? Бұл форманың нәтижесі қандай және неге?
104. Туберкулездік қабынудың кері дамуын сипаттаңыз.
105. Фиброздың цирроздан айырмашылығы неде?
106. Туберкулезден кейінгі қалдық өзгерістердегі талшықтардың ішінде не болуы мүмкін?
107. Туберкулездегі параспецификалық реакциялар қандай?
108. Туберкулездің жиі кездесетін клиникалық түрлерін көрсетіңіз.
109. Біріншілік туберкулездің клиникалық түрлерін атаңыз.
110. Біріншілік туберкулезге ғана тән белгілерді көрсетіңіз.
111. Біріншілік туберкулездің ең маңызды морфологиялық белгісін көрсетіңіз.
112. Неліктен біріншілік туберкулезде гематогенді диссеминация нәтижесінде жалпы процестер жиі кездеседі?
113. Біріншілік туберкулезде туберкулездік процеске жиі қатысатын лимфа түйіндерін көрсетіңіз. Оларды диаграммада сызыңыз. Себебін түсіндіріңіз.
114. Біріншілік туберкулезде жиі ауыратын сегменттерді көрсетіңіз және сызыңыз.
115. Біріншілік туберкулездегі қалдық өзгерістерге тән белгілерді көрсетіңіз?
116. Туберкулез инфекциясының екіншілік кезеңі қандай жолдармен дамиды?
117. Екіншілік туберкулездің дамуының міндетті шартын көрсетіңіз.
118. Экзогенді туберкулез дегеніміз не? Эндогендік туберкулез дегеніміз не?
119. Екіншілік туберкулезде жиі ауыратын сегменттерді көрсетіңіз және сызыңыз.
120. Өткізгіш және тыныс алу бөлімшелері деңгейінде әрекет ететін бронх-өкпе жүйесінің қорғаныс механизмдерін атаңыз.
121. Алиментарлық инфекция кезінде туберкулездің даму мүмкіндігі немен анықталады?
122. Балалардағы туберкулез инфекциясының кіру қақпасы қандай болуы мүмкін?
123. Жасырын микробизм дегеніміз не?
124. Макроорганизм мен туберкулез микобактериясының симбиозы қандай? Оның ұзақтығы қандай?
125. Екіншілік туберкулезден кейін қандай қалдық өзгерістер түзіледі, олардың біріншілік генездің қалдық өзгерістерінен айырмашылығы неде?
126. Неліктен екіншілік туберкулезде процестің генерализациясы сирек кездеседі?
127. Екіншілік туберкулезде туберкулездік процеске жиі қатысатын лимфа түйіндерін көрсетіңіз. Оларды диаграммада сызыңыз. Себебін түсіндіріңіз.
128. Екіншілік туберкулездің клиникалық түрлерін атаңыз. Оларды дамыта отырып сызыңыз.
129. Жайылған туберкулез туберкулездің қай түріне жатады? клиникалық көріністі сипаттаңыз.
130. Балада туберкулезді анықтаудың негізгі әдістерін атаңыз?
131. Өкпе туберкулезімен ауыратын баланы тексеру кезінде анықталған негізгі сипаттамалық өзгерістерді атаңыз?
132. Өкпеден тыс туберкулезбен ауыратын баланы тексеру кезінде анықталған негізгі сипаттамалық өзгерістерді атаңыз?
133. Өкпе туберкулезімен ауыратын балада аускультация, перкуссия, пальпация кезінде қандай сипатты белгілер анықталады?
134. Биохимиялық қан анализінде туберкулезге тән өзгерістерді көрсетіңіз?
135. Жалпы қан анализінде туберкулезге тән өзгерістерді көрсетіңіз?
136. Туберкулезді диагностикалаудың барлық негізгі заманауи микробиологиялық әдістерін атаңыз. Олардың әрқайсысына қысқаша сипаттама беріңіз. Нәтижелерді алу термині, еңбекқорлығы, құны, қауіпсіздігі және т.б., әрбір әдістің жұмыс істеу принципін сипаттаңыз.
137. Зерттеу материалында туберкулез қоздырғышын анықтауға болатын әдістерді көрсетіңіз.
138. Дәрілік төзімділікке талдау нәтижесін алу әдістері мен мерзімдерін көрсетіңіз.
139. Туберкулезді диагностикалаудың негізгі сәулелік әдістерін атаңыз. Олардың әрқайсысына қысқаша сипаттама беріңіз. Қарсы көрсеткіштерді көрсетіңіз. Егер әдістердің кез келгенін, мысалы, жүкті әйелде немесе нәрестеде қолдану мүмкін болмаса, диагностикалық балама ұсыныңыз. Неліктен мұны таңдағаныңызды түсіндіріңіз.
140. Фтизиатрияда күрделі жағдайларда қолданылатын қосымша диагностикалық әдістерді атаңыз. Неліктен және не үшін қолданылатынын түсіндіріңіз.
141. Фтизиатрияда УДЗ қашан қолданылады.
142. Фтизиатрияда МРТ қашан қолданылады. Фтизиатрияда МРТ әдісі қаншалықты жиі қолданылады.
143. Ең күшті рентгендік жүктемені беретін әдісті атаңыз.
144. Жүктілік кезінде фтизиатрияда қолданылатын радиациялық диагностика әдістерін атаңыз. Олар қандай мақсатта және қашан қолданылады?
145. Ерте жастағы балалар фтизиатриясында қолданылатын сәулелік диагностика әдістерін атаңыз. Олар қандай мақсатта және қашан қолданылады?
146. Жүкті әйелде кеуде қуысының ауыруына шағымдары болған кезде рентгендік зерттеуден өтуден бас тартқан жағдайда не істеу керек.
147. Жүкті әйелде плевритке ұқсас шағымдар болса, рентгенге түсуден бас тартқан жағдайда не істеу керек.
148. Рентгендік зерттеудің ең үнемді әдісін атаңыз.
149. Инфекциялық бақылау дегеніміз не? Инфекциялық бақылаудың әрбір деңгейін сипаттаңыз? Оның мақсаттары мен міндеттері қандай?
150. Әкімшілік бақылаудың негізгі шараларын атаңыз? Әрқайсысына сипаттама беріңіз?
151. Туберкулездің санитарлық профилактикасының мақсаттарын көрсетіңіз?
152. Қоршаған ортадағы туберкулез микобактериясының негізгі көзі кім екенін көрсетіңіз? Ең үлкен эпидемиологиялық қауіп тобына кім жататынын көрсетіңіз. Мұны қалай анықтауға болады?
153. Өкпеден тыс туберкулезбен ауыратын науқастардың қайсысы ең үлкен эпидемиологиялық қауіп төндіреді?
154. Амбулаторлық желіде ықтимал жұқпалы науқастар қалай анықталады? Бұл процедураны сипаттаңыз.
155. Науқастар ағынының бөлінуі нені білдіреді. Оны қалай және кім жасайды? Алгоритм жазыңыз. Алгоритм жазу барысына жыл мезгілін, кварц шамдарының болуын және басқа шараларды ескеріңіз.
156. Ауруханаларда ықтимал жұқпалы науқастар қалай анықталады? Бұл процедураны сипаттаңыз.
157. Туберкулезбен ауыратын науқастар туберкулезге қарсы стационарға түскен кезде қалай сұрыпталады? Нені ескеру керек? Кесте жасаңыз.
158. Туберкулезден айыққандардың қандай мекемелерде жұмыс істеуге рұқсат етілмейтінін көрсетіңіз.
159. Жаңадан анықталған туберкулездің активті диагнозы (соның ішінде өлгеннен кейін) бар науқасты анықтау кезінде кез келген мамандықтың дәрігері қандай тіркеу және есеп беру парағын толтыруы керек?
160. Туберкулез инфекциясының таралу қаупі немен анықталады? Сондықтан санитарлық профилактиканың объектісі кім болып табылады?
161. Туберкулез инфекциясының ошағы қандай? Туберкулезді жұқтыру ошақтарының қауіптілігін сипаттайтын факторларды атаңыз.
162. МБТ+ бөлімшесінде жұмыс істейтін дәрігерді қорғаудың жеке әдісін көрсетіңіз?
163. МБТ+ бөлімшесіндегі техникалық бақылау шараларын атаңыз және сипаттаңыз?
164. Атмосфералық ортаны туберкулез микобактериясынан қорғау жолдарын көрсетіңіз?
165. БМСК стационарлық қақырық қабылдау бөлмесі немен жабдықталуы керек екенін көрсетіңіз?
166. Стигматизация дегеніміз не? Оны қалай болдырмауға болады?
167. Кемсітушілік дегеніміз не? Оны қалай болдырмауға болады?
168. Қарым-қатынас дегеніміз не? Қарым-қатынас қандай нәтижелерге қол жеткізуге көмектеседі?
169. Әлеуметтік жұмылдыру дегеніміз не? Мақсаттары мен міндеттері қандай?
170. Адвокаттық қызмет дегеніміз не? Мақсаттары мен міндеттері қандай?
171. Туберкулезге қатысты БМСК дәрігерлерінің рөлі мен міндеттерін атаңыз?
172. БМСК интеграциясы дегеніміз не?
173. Туберкулезбен ауыратын науқастың этикеті дегеніміз не? Оны кім үйрету керек?
174. Пациентке бағытталған тәсіл дегеніміз не?
175. Рентгенограммадағы қандай көлеңке фокус деп аталады? Кеуде қуысының рентгенограммасындағы қандай қалыпты көлеңкелермен фокустың көлеңкесі салыстырылады, оның қарқындылығының дәрежесін қалай анықтауға болады?
176. Өкпенің ошақты туберкулезінің қандай түрлері (клиникалық және рентгенологиялық) бар?
177. Жеңіл ошақты туберкулездің маскаларын көрсетіңіз. Жұмсақ фокус пен тығыз фокустың айырмашылығы неде? Ошақты туберкулездің емін, асқынулары және нәтижелерін сипаттаңыз?
178. Инфильтративті туберкулез клиникасын сипаттаңыз?
179. Инфильтративті туберкулездің диагностикасы қалай жүзеге асырылады?
180. Инфильтративті туберкулездің дифференциалды диагностикасына сипаттама беріңіз?
181. Инфильтративті туберкулездің емін, асқынулары және нәтижелерін сипаттаңыз?
182. Туберкулездік плевритпен кім жиі ауырады және неліктен?
183. Туберкулездік ошақтарда плевраның патологиялық өзгерістерін сипаттаңыз?
184. Плевра қуысындағы патоморфологиялық өзгерістерге, эффузияның болуына және оның сипатына байланысты плеврит түрлері?
185. Фибринозды плеврит басқаша қалай аталады? Дәлелдемелер келтіріңіз? Фибринозды плевритпен ауырған науқасты пальпация, перкуссия және аускультацияда қандай белгілерді анықтауға болады?
186. Фиброзды-кавернозды туберкулездің дифференциалды диагностикасы қалай жүзеге асырылады?
187. Туберкулеманың дифференциалды диагностикасы қандай?
188. Цирротикалық туберкулездің емін, асқынулары және нәтижелерін сипаттаңыз?
189. Туберкулездік плевритпен кім жиі ауырады және неліктен?
190. Туберкулездік ошақтарда плевраның патологиялық өзгерістерін сипаттаңыз?
191. Плевра қуысындағы патоморфологиялық өзгерістерге, эффузияның болуына және оның сипатына байланысты плеврит түрлері қандай?
192. Фибринозды плеврит басқаша қалай аталады? Дәледемелер келтіріңіз?
193. Фибринозды плевритпен ауыратын науқасты пальпацияда, перкуссияда және аускультацияда қандай белгілерді анықтауға болады?
194. Экссудативті плевриттің рентгендік белгілері қандай?
195. Интерлобарлы және парамедиастинальды плевриттің рентгендік суретінің ерекшеліктері қандай?
196. Туберкулезді емдеудің қысқа мерзімді режимі қандай?
197. Туберкулезді емдеудің жеке режимі қандай?
198. Туберкулезді менингиттің нәтижелерін атаңыз. Олар неге тәуелді? Жауабыңызға дәлелдемелер беріңіз.
199. Ерте балалық шақтағы туберкулезді менингит ағымының ерекшеліктері қандай?
200. Жасөспірімдердегі туберкулезді менингит ағымының ерекшеліктері қандай?.
201. Кеуде ішілік лимфа түйіндерінің туберкулезіндегі жөтелдің сипатын көрсетіңіз?
202. Жеделдеу диссеминирленген туберкулезді емдеу, асқынулары және нәтижелері?

**ЖАҒДАЙЛЫҚ ЕСЕП №1**

7 жасар баласы бар ана учаскелік педиатрға қаралу үшін жүгінген.

Қаралу барысында баланың тәбетінің нашарлауына, көз жасына, шаршағыштық пен ашушаңдықтың күшеюіне, мектептегі сабақта қалыс қалуға, периодты температураның 3 ай бойы субфебрильді деңгейге дейін көтерілуіне және жөтелге шағымданған.

Анамнезінен отбасында 3 адам – анасы, үлкен ағасы, жатақханада тұратыны белгілі болды. Әлеуметтік жағдайы қанағаттанарлықсыз. Блок типті жатақханада көрші бөлмеде түрмеден оралған, ішімдік ішетін жалғызбасты жұмыссыз адам тұрады.

Бұрынғы аурулары: желшешек, жиі жіті респираторлық вирустық инфекциялар, тонзиллит.

Объективті: жалпы жағдайы қанағаттанарлық, дене құрылысы астениялық, тамақтануы орташа. Перифериялық лимфа түйіндерінен төменгі жақ асты, алдыңғы мойын, артқы мойын, бұғана үсті, шап лимфа түйіндері пальпацияланады – диаметрі 1 см-ге дейін, ауырсынусыз, қозғалмалы, жұмсақ серпімді. Терісі бозғылт қызғылт, таза, ылғалды. Ауыз қуысын тексергенде: жұтқыншақ орташа гиперемияланған. Өкпесінде везикулярлы тыныс және оң жақта 8 сегмент тұсында бір реттік сырылдар бар. Тыныс алу жиілігі минутына 20 рет. Жүрек тондары анық, ырғақты, ЖСЖ 90 рет минутына, АҚ 100/60 мм сын.бағ. Іші жұмсақ, ауырсынусыз. Бауыр мен көкбауыр аздап ұлғайған. Нәжіс безендірілген. Зәр шығару еркін.

Перзентханада БЦЖ алған (3мм тыртық). Манту сынағы - 14 мм.

Қанның жалпы анализы: эритроциттер 4,3x1012г/л, гемоглобин - 90г/л, лейкоциттер - 8,0x109 г/л, эозинофилдер - 3%, таяқшаядролылар - 4%, сегментядролылар - 60%, лимфоциттер - 26%, моноциттер - 7%, ЭТЖ - 11 мм/сағ. Зәрдің жалпы анализы: үлес салмағы - 1015, көру алаңындағы жалпақ эпителилер- 1-2.

Рентгенограммада (сапасы нашар), оң жақта түбірдің кеңеюі және 8 сегмент тұсында көлемді қараю бар.

 **№1 ЕСЕПКЕ СҰРАҚТАР**

1. Сіздің алдын ала диагнозыңыз қандай?

2. Учаскелік педиатрдың одан әрі тактикасы қандай болуы керек?

3. Қандай аурулармен дифференциалды диагноз қою керек?

4. БЦЖ вакцинациясының тиімділігін бағалаңыз?

5. Манту сынамасын талдаңыз?

6. Қажетті сараптаманы тағайындаңыз?

7. Бағыттарды жазыңыз. Олардың қалай аталатынын, бұл зерттеулер қайда жүргізілетінін көрсетіңіз?

8. Тағайындамаларыңызды негіздеңіз?

9. Егер балада туберкулезге күдік болса, бірақ туберкулез микобактериясы анықталмаса, сіз не істейсіз? Дәлелдеңіз. Жүргізіңіз. Барлық препараттарға рецепт жазыңыз.

10. Келесі қадамдарыңызды сипаттаңыз. Оларды негіздеңіз.

**ЖАҒДАЙЛЫҚ ЕСЕП № 2**

Ер адам, 37 жаста, патология жүрек тамырларын стенттеу бойынша тексеру кезінде анықталды. Тыныс алу органдарынан шағымдар жоқ. Кардиологта есепте тұрады. Анамнезінде миокард инфарктісі бар. Науқас сөздерінен бұрын ешқашан ауырмаған. Туберкулезбен ауырған адаммен байланысын жоққа шығарады. Кәсіби қауіптер жоқ. Материалдық-тұрмыстық жағдайы жақсы.

Өкпе аймағында аускультативті және перкуссияда – белгілері жоқ.

Қанның жалпы анализы: эритроциттер - 3,9x1012/л, гемоглобин - 145 г/л, лйкоциттер - 6,2x109 /л, эозонофилдер - 1%, таяқшаядролылар - 5%, сегмент ядролылар - 61%, лимфоциттер - 27%, моноциттер - 6%, ЭТЖ - 12 мм/сағ.

Зәрдің жалпы анализы: сары мөлдір түсті, үлес салмағы 1010, ақуыз жоқ, қант теріс, көру алаңындағы лейкоциттер 1-2, көру алаңындағы эпителилер 2-3.

ФГ және томограммада оң жақта өкпенің S2 сегментінде анық, салыстырмалы түрде біркелкі контурлы, жоғары қарқынды және біртекті құрылымы бар диаметрі 3,5 см дөңгелек түзіліс анықталған. Жақын жерде шағын, қарқынды фокалды көлеңкелер көп емес. Өкпенің пішіні өзгермеген. Тамырлар құрылымдық. Синустар бос. Жүрек көлеңкесі - ерекшеліктері жоқ.

**№2 ЕСЕПКЕ СҰРАҚТАР**

1. Қандай ауру туралы айтуға болады?
2. Осы ауру бойынша немен дифференциалды диагностика жасау керек?
3. Диагнозды нақтылау үшін қандай зерттеулер тағайындау керек?
4. Клиникалық диагноз және оның негіздемесі?
5. Бұл науқасты қалай және қайда емдеу керек?
6. Бұл жағдайда коллапс терапиясы көрсетілді ме?
7. Науқасқа хирургиялық емдеу қажет пе?
8. Хирургиялық емдеуден бас тартылса, қолайлы нәтиже болуы мүмкін бе және ол немен көрінеді?
9. Аурудың қолайсыз ағымымен қандай нәтиже болуы мүмкін?
10. Сіздің болжамыңыз?
11. Диспансерлік бақылаудың жоспарын көрсетіңіз?
12. Тұрғылықты және жұмыс орны бойынша инфекциялық бақылауға сәйкес қандай тактиканы қолдану керек?
13. Сіз кардиолог ретінде стент қоюға рұқсат бересіз бе?
14. Науқасқа қандай туберкулезге қарсы препараттар қажет және қайсысына тыйым саласыз?

**ЖАҒДАЙЛЫҚ ЕСЕП № 3**

6 жасар қыз бала дене қызуының 37,5°С көтерілуіне, құрғақ жөтелге, тәбетінің төмендеуіне, ашушаңдыққа шағымданып балалар ауруханасына түсті. Анамнезінен белгілі: бір апта бұрын ауырған, гипотермиядан кейін дене қызуы субфебрильді деңгейге дейін көтерілген, бала ыңылдаған, ашушаң болған, содан кейін құрғақ сирек жөтел қосылған. Екі апта бұрын бала конъюнктивитпен емделген. Көзі әлі де қызды мазалайды. Нашар көре бастаған.

Қарап тексергенде бозару, салмақ жоғалту, көздің астындағы көгерістерге назар аударылады. Кеуденің алдыңғы қабырғасында тамырлардың веноздық торы көрінеді. Оң жақ тізе буыны ұлғайған.

Перифериялық лимфа түйіндері 6 топта анықталады: жұмсақ-эластикалық консистенциялы, қоршаған тіндерге дәнекерленбеген, қозғалмалы, ауырсынусыз. Перкуссия кезінде перкуторлы дыбыстың қысқаруы байқалады, ол оң жақта паравертебральды аймақта II-IV кеуде омыртқалары деңгейінде анықталады. Аускультацияда везикулярлы тыныс анықталды, сырылдар жоқ.

Қанның жалпы анализы: эритроциттер - 4,0х1012/л, гемоглобин - 117 г/л, цилиндрлік таяқшалар - 0,9, лейкоциттер - 9,0x109/л, эозонофильдер - 4%, таяқша ядролылар - 6%, сегмент ядролылар - 60%, лимфоциттер - 25%, моноциттер - 5%, ЭТЖ - 17 мм/сағ.

Зәрдің жалпы анализы: патология жоқ.

Кеуде клеткасының қарапайым рентгенографиясында өкпе тінінде ошақты және инфильтративті көлеңкелер жоқ. Оң жақтағы тамыр кеңейген, құрылымы бұзылған, контурлары бұлыңғыр. Синустар, диафрагма – ерекшеліктері жоқ.

Перзентханада БЦЖ егілді - 6 мм. Туберкулиндік сынама – 16 мм.

**№3 ЕСЕПКЕ СҰРАҚТАР**

1. Қандай ауру туралы айтуға болады?

2. Клиникалық диагноз және оның негіздемесі?

3. Осы ауру бойынша дифференциалды диагностикасын қойыңыз.

4. Диагнозды тексеру үшін қандай зерттеулерді тағайындаған дұрыс?

5. Бұл науқасты қалай және қайда емдеу керек?

6. Бұл жағдайда коллапс терапиясы көрсетілді ме?

7. Науқасқа хирургиялық емдеу қажет пе?

8. Хирургиялық емдеуден бас тартылса, қолайлы нәтиже болуы мүмкін бе және ол немен көрінеді?

9. Аурудың қолайсыз ағымымен қандай нәтиже болуы мүмкін?

10. Сіздің болжамыңыз?

11. Диспансерлік бақылаудың жоспарын көрсетіңіз?

12. Тұрғылықты жері бойынша инфекциялық бақылауға және ұйымдасқан бригадаға сәйкес қандай тактиканы қолдану керек?

**ЖАҒДАЙЛЫҚ ЕСЕП № 4**

Ер адам, 47 жаста, тексеру кезінде кеуденің оң жақ жартысының ауырсынуына байланысты патология анықталды. Тыныс алу органдарынан шағымдар жоқ. Кардиологта есепте тұрады. Жүректің ишемиялық ауруы, стенокардия бар. Анамнезінде миокард инфарктісі бар. Оның сөздерінен бұрын ешқашан ауырмаған. Туберкулезбен ауырған адаммен байланысы жоқ екендігін айтады. Кәсіби қауіп жоқ. Материалдық-тұрмыстық жағдайы жақсы.

Өкпе аймағында аускультация және перкуссияда – белгілері жоқ.

Жалпы қан анализы: эритроциттер - 3,9x1012/л, гемоглобин - 145 г/л, лейкоциттер - 6,2x109 /л, эозонофильдер - 1%, таяқша ядролылар - 5%, сегмент ядролылар - 61%, лимфоциттер - 27%, моноциттер - 6%, ЭТЖ - 12 мм/сағ.

Жалпы зәр талдауы: сары мөлдір түсті, үлес салмағы 1010, ақуыз жоқ, қант теріс, көру алаңындағы лейкоциттер 1-2, көру алаңындағы эпителилер 2-3.

Флюрограмма және томограммада оң жақтағы S2 сегментінде анық, салыстырмалы түрде біркелкі контуры, қарқындылығы жоғары және біртекті құрылымы бар диаметрі 3,5 см дөңгелектенген түзіліс анықталған ұсынылған. Төменгі полюсте жарты ай симптомы бар. Түбірге апаратын жетекші жолға жақын жерде аздаған шағын, қарқынды ошақты көлеңкелер бар, айналасында нәзік инфильтрация бар. Өкпенің пішіні өзгермеген. Тамырлар құрылымдық. 4 қабырғаға дейін біркелкі көлеңкелеудің қиғаш шекарасы анықталады. Сол жақтағы синустар бос. Жүрек көлеңкесі солға ығысқан.

**№4 ЕСЕПКЕ СҰРАҚТАР**

1. Қандай ауру туралы айтуға болады?

2. Осы ауру бойынша дифференциалды диагностиканы жүргізіңіз.

3. Диагнозды нақтылау үшін қандай зерттеулер тағайындау керек?

4. Клиникалық диагноз және оның негіздемесі?

5. Бұл науқасты қалай және қайда емдеу керек?

6. Бұл жағдайда коллапс терапиясы көрсетілді ме?

7. Науқасқа хирургиялық емдеу қажет пе?

8. Хирургиялық емдеуден бас тартылса, қолайлы нәтиже болуы мүмкін бе және ол немен көрінеді?

9. Аурудың қолайсыз ағымымен қандай нәтиже болуы мүмкін?

10. Сіздің болжамыңыз?

11. Диспансерлік бақылаудың жоспарын көрсетіңіз?

12. Тұрғылықты және жұмыс орны бойынша инфекциялық бақылауға сәйкес қандай тактиканы қолдану керек?

13. Кардиолог ретінде сіздің ұсынысыңыз қандай?

14. Науқасқа қандай туберкулезге қарсы препараттар қажет, қайсысына тыйым саласыз? Негіздеме беріңіз

**ЖАҒДАЙЛЫҚ ЕСЕП № 5**

13 жасар қыз бала инфекциялық бөлімшеге іш сүзегі диагнозымен түсті. Науқастың жағдайы ауыр, дене қызуы 40°С дейін көтерілген, санасы шатасқан, пульсі минутына 100 рет. Диспепсиялық бұзылулар жоқ. Қарап тексергенде – тері жамылғысы бозарған, пальпациялағанда – бауыр мен көкбауырдың ұлғаюы байқалады. Өкпесінде тыныс алудың әлсіреуінен басқа патология анықталмаған.

Жалпы қан талдауы: эритроциттер - 4,0x1012/л, гемоглобин - 117 г/л, цилиндрлік таяқшалар - 0,89, лейкоциттер - 10,0x109/л, эозонофильдер - 2%, таяқша ядролылар - 9%, сегмент ядролылар - 59%, лимфоциттер - 20%, моноциттер - 10%, ЭТЖ - 25 мм/сағ. Видалдың реакциясы теріс.

Кеуде клеткасының қарапайым рентгенографиясы патологияны көрсетпеді. Бейспецификалық бактерияға қарсы терапия басталды. Науқастың жағдайы сәл жақсарды. Ауру басталғаннан 10-шы күні құрғақ ұстамалы жөтел, ентігу пайда болды. Аяқ-қолдарында қЫсу, құрысулар, парездер пайда болды. Жүрек соғу жиілігінің өзгеруі, қан қысымының ауытқуы, тершеңдік анықталды.

Кеуде қуысы мүшелерінің шолу рентгенограммасында өкпе өрістерінің мөлдірлігінің төмендеуі, тамырлардың бойында тізбек түрінде орналасқан, шағын, орташа интенсивті ошақтардың симметриялы екі жақты таралуы анықталды. Өлшемі 3 мм. Тамырлары кеңеймеген, құрылымы бұзылмаған.

Анамнезінен қыз бала перзентханада және 7 жасында БЦЖ егілгені белгілі. Сол жақ жауырын аймағында 3 және 4 мм тыртықтар бар. 2 мың бірлікте салынған манту реакциясы – теріс. Анамнезіне қосымшалар: баласы асоциалды отбасынан шыққан, анасы созылмалы алкоголизммен ауырады, әкесі сотталған, түрмеде.

**№5 ЕСЕПКЕ СҰРАҚТАР**

1. Бұл мәселеде қандай ауру туралы айтылады. Бұл патологияның генезисі қандай?

2. Клиникалық диагноз қалай аталады?

3. Бұл аурудың ағымының қандай клиникалық нұсқалары болуы мүмкін?

4. Қандай аурулардың клиникалық-рентгенографиялық көрінісіне ұқсас?

5. Баланы госпитализациялау кезіндегі инфекционисттің тактикасын бағалаңыз?

6. Науқасты қай жерде емдеу керек?

7. Қандай сауалнама жүргізу керек?

8. Қандай мамандарды шақыру керек?

9. Осы науқастың емделуін толық сипаттаңыз. Режимін. Тамақтануын. және т.б. тағайындамаларыңызға негіздеме беріңіз.

10. Неліктен Mantoux сынағы теріс?

11. Диспансерлік бақылаудың жоспарын көрсетіңіз?

12. Тұрғылықты және оқу орны бойынша инфекциялық бақылауға сәйкес қандай тактиканы қолдану керек?

13. Невропатолог ретінде қандай ұсыныстарыңыз бар?

14. Науқасқа қандай туберкулезге қарсы препараттар қажет, қайсысына тыйым саласыз? Негіздеме беріңіз.

**ЖАҒДАЙЛЫҚ ЕСЕП № 6**

Науқас К., 39 жаста, толық әл-ауқатының фонында үш күн бұрын пайда болған қан кетуге – шамамен 100 мл қара қанға шағымдарымен гастроэнтерологқа жүгінді.

Бұрын ауырмаған. Флюорография жыл сайын жүргізілді, соңғысы бір жыл бұрын, оған қосымша тексеруге шақырылмаған. Ол ұзақ іссапар кезінде тоңазытқыш қоймасында жұмыс орнында туберкулезбен ауыратын науқаспен байланыста болғанын атап өтеді.

Қарап тексергенде: жағдайы қанағаттанарлық. Терісі таза. Өкпесінде везикулярлы тыныс, оң жақта бұғана үстінде шектеулі кеңістікте, бір реттік ылғалды сырылдар естіледі. Тыныс алу жиілігі минутына 19. Жүрек тондары анық, ырғақты. Жүрек соғу жиілігі минутына 80 рет. Қан қысымы 120/70 мм.

Жалпы қан анализы: эритроциттер - 3,5x1012/л, гемоглобин - 130 г/л, лейкоциттер - 9,7x109 /л, эозонофильдер - 1%, таяқша ядролылар - 8%, сегмент ядролылар - 59%, лимфоциттер - 24%, моноциттер - 8%, Эритроцитттердің тұну жылдамдығы - 20 мм/сағ.

Жалпы зәр талдауы: түсі ашық сары, үлес салмағы 1010, қышқыл, көру алаңындағы лейкоциттер 1-2, эпителилер 1-2.

Бактериоскопия кезінде кокктар басым, туберкулез микобактериясы анықталмады.

Кеуде қуысының флюорографиясы – оң жақта жоғарғы бөлігінде, диаметрі 5 см-ге дейін біркелкі емес дөңгеленген пішінді, анық контурсыз, ортасында жарықтандырылған гетерогенді құрылымды, орташа қарқынды инфильтрация аймағы, түбірге апаратын «жол» анықталады. Тамырлар құрылымдық. Синустар бос. Ерекшеліктері жоқ жүрек-қан тамырлары көлеңкесі.

**№6 ЕСЕПКЕ СҰРАҚТАР**

1. Науқасты қандай маманға жіберу керек және не үшін?

2. Қандай аурулармен дифференциалды диагностика жүргізу қажет. Негіздеме беріңіз?

3. Зерттеудің қандай аспаптық әдістерін қолдану керек. Негіздеме беріңіз?

4. Диагностикалық алгоритмді жүзеге асырыңыз.

5. Барлық есептік құжаттарды толтырыңыз.

6. Осы науқасқа клиникалық диагнозды тұжырымдаңыз.

7. Туберкулезге тексеру толық көлемде аяқталды ма?

8. Фтизиатр науқасқа қандай зерттеулерді тағайындауы керек?

9. Жалпы қан анализінің нәтижесін талдаңыз?

10. Науқасты қайда және қалай емдеу керек?

11. Бұл жағдайда коллапс терапиясын қолдану қажет пе?

12. Науқастағы аурудың ағымы бойынша сіздің болжамыңыз?

13. Диспансерлік бақылаудың жоспарын көрсетіңіз?

14. Тұрғылықты және жұмыс орны бойынша инфекциялық бақылауға сәйкес қандай тактиканы қолдану керек?

**ЖАҒДАЙЛЫҚ ЕСЕП № 7**

Ер адам П., 24 жаста, емханаға төстің оң жақ жартысындағы қыжылдап ауру сезіміне, құрғақ жөтелге, дене қызуының 38°С дейін көтерілуіне, әлсіздікке шағымданып келді.

Бұл симптомдар гипотермиядан кейін алғаш рет пайда болған кезде ол өзін бір ай бойы ауру деп сезінген және үйдегі дәрі-дәрмектермен емделген. Бірақ жағдайы жақсармаған. Туберкулезбен ауырған адаммен байланысы барын жоққа шығарады. Соңғы флюрографияға бір жыл бұрын түскен және қосымша тексеруге шақырылмаған.

Қарау кезінде кеуденің оң жақ жартысы тыныс алу актісінде біршама артта қалған, перкуссия кезінде төменгі бөліктерде перкуторлы дыбыстың күңгірттігі анықталады. Аускультацияда бұл жерде тыныс естілмейді. Тыныс алу жиілігі минутына 24 рет. Жүрек тондары тұйық, ырғақты, II тон акценті сол жақта өкпе артериясынан жоғары. Жүрек соғу жиілігі минутына 86 рет.

Жалпы қан анализы: эритроциттер - 3,8x1012 / л, гемоглобин - 130 г/л, лейкоциттер - 11,7x109 / л, эозинофильдер - 2%, таяқшаядролылар - 10%, сегмент ядролылар - 67%, лимфоциттер - 13%, моноциттер - 8%, ЭТЖ - 40 мм / сағ.

Жалпы зәр анализы: түсі ашық сары, үлес салмағы 1012, ақуыз жоқ, қант теріс, қышқыл, көру алаңындағы лейкоциттер 1-2, эпителилер 1-2.

Кеуде қуысының шолу рентгенограммасында оң жақта IV қабырғаның алдыңғы сегментінің деңгейінен диафрагмаға дейін қиғаш жоғарғы шекарасы бар интенсивті, біртекті қараю анықталады. Аздап медиастинальды солға ығысу байқалады.

Науқас облыстық туберкулезге қарсы диспансердің өкпе хирургиясы бөліміне жіберіліп, плевра биопсиясымен торакоскопия жасалды. Бұл кезде 2 литрге жуық сабан-сары плевра сұйықтығы шығарылды.

Қарап тексергенде париетальды плевра фибринмен инъекцияланғанын байқауға болады. Гистологиялық жағынан эпителиоидты жасушалардың өзегімен қоршалған казеозды некрозбен гранулемалар анықталды, олардың арасында ланганс жасушалары және фуксинофильді таяқшалар бар.

**№7 ЕСЕПКЕ СҰРАҚТАР**

1. Мәселенің жағдайына қарай қандай ауруды ойлауға болады.

2. Емханадағы дәрігер туберкулезге минималды тексеру жүргізді ме. Ненің жетіспейтінін көрсетіңіз?

3. Дифференциалды диагностикалық қатарларды атаңыз.

4. Жалпы қан анализіндегі сипаттамалық өзгерістерді талдаңыз.

5. Науқастың өкпе хирургиясы бөліміне дереу жіберілгені дұрыс па?

6. Хирургтың тактикасы дұрыс па?

7. Аурудың қандай сипатын гистологиялық сурет дәлелдейді?

8. Осы науқастың клиникалық диагнозы қандай. Толық диагнозды жазыңыз?

9. Осы науқасқа емдеу жоспарын жасаңыз?

10. Сауықтыру болжамын анықтаңыз?

11. Диспансерлік бақылаудың жоспарын көрсетіңіз?

12. Тұрғылықты және жұмыс орны бойынша инфекциялық бақылауға сәйкес қандай тактиканы қолдану керек?

**ЖАҒДАЙЛЫҚ ЕСЕП № 8**

54 жастағы Т. есімді ер адам, шырышты-іріңді қақырықты жөтелге, аздаған физикалық күш түскен ентігуге, әлсіздікке, дене қызуының 37,5°С-қа дейін көтерілуіне, төменгі аяқ-қолдарының ісінуіне шағымдарымен ауруханаға түсті.

Анамнезінде: 14 жыл бұрын түрмеде отырғанда өкпенің диссемирленген туберкулезімен ауырған. 4 ай емделген. Бостандыққа шыққаннан кейін бірнеше рет туберкулезге қарсы диспансерде 2-4 айлық қысқа курстармен емделген, режимді бұзғаны үшін шығарылған немесе рұқсатсыз ауруханадан шыққан.

Қарап тексергенде: науқас тамақтанбаған, терісі боз, еріндері цианозды. Саусақтардың терминалдық фалангтары «барабан таяқшалары», тырнақтары «сағат көзілдірігі» түрінде болады. Мойын тамырларының ісінуі бар. Супра- және субклавикулярлы кеңістіктер. Өкпенің төменгі бөліктерінде перкуторлы қорапты дыбыс анықталады.

Аускультацияда: жоғарғы бөлімдерде қатаң тыныс фонында, әртүрлі құрғақ және ылғалды сырылдар; төменгі бөліктерде тыныс әлсіреген, ылғалды дөрекі және орташа көпіршікті сырылдар. Тыныс жиілігі минутына 26 рет.

Жүрек тондары тұйық, ырғақты, II тон акценті сол жақта өкпе артериясынан жоғары естіледі. Жүрек соғу жиілігі минутына 96 рет.

Қанның жалпы анализы: эритроциттер - 4,5x1012 /л, гемоглобин - 140 г / л, лейкоциттер - 10,2x109 /л, эозинофильдер 1%, ядролы таяқшалар - 10%, сегментті таяқшалар - 61%, лимфоциттер - 30%, моноциттер - 8%, ЭТЖ - 25 мм / сағ.

Жалпы зәр анализинде: ашық сары түсті, үлес салмағы 1005, ақуыз 0,9%, көру аймағында лейкоциттер 10-12 , эритроциттер 3-4, цилиндрлер 1-2, қант негативті.

Кеуде клеткасының рентгенограммасында екі өкпенің жоғарғы бөлімдерінде массивті пневмофиброз фонында айқын контурлары бар әртүрлі мөлшердегі жоғары қарқындылықтағы көптеген ошақтар анықталады. Қалған жерлерде айқын контурсыз орташа және төмен қарқындылық ошақтары бар. Тамырлары жуандалған, екі жақтан «жылаған тал» симптомы бар. Диафрагма күмбездері тегістелген, VIII қабырғаның алдыңғы сегменттерінің деңгейіне дейін төмендеген. Синустар бос. Жүрек тігінен орналасқан, көлемі шағын, белі сол жақ контур бойымен II-III доғалардың домбығуынан тегістелген.

**№8 ЕСЕПКЕ СҰРАҚТАР**

1. Мәселенің жағдайын ескере отырып, қандай ауру туралы ойлауға болады?
2. Науқасқа қандай клиникалық диагноз қояр едіңіз?
3. Дифференциалды диагностикалық қатарларды атаңыз.
4. Науқасқа қандай қосымша тексерулер қажет?
5. Жалпы қан анализінің нәтижесін талдаңыз?
6. Зәр анализі бойынша қандай асқыну туралы ойлауға болады?
7. Жүрек-тамыр жүйесінің қандай асқынуы әдетте өкпедегі ұқсас процесспен бірге жүреді. Мұны қалай тексеруге болатынын көрсетіңіз?
8. Осы науқасты қосымша тексеру жоспарын құрыңыз?
9. Осы науқасқа емдеу жоспарын жасаңыз?
10. Науқасқа қандай аспаптық тексеру қажет?
11. Сауықтыру бойынша болжамыңыз қандай?

**ЖАҒДАЙЛЫҚ ЕСЕП № 9**

Науқас Ж., 36 жаста, емдеу мекемесінің терапевтік бөліміне шырышты-іріңді қақырықты жөтелге, әлсіздікке, дене қызуының 38,8°С дейін көтерілуіне, физикалық жүктеме кезіндегі ентігуге шағымдарымен түсті.

Өзін 2,5 жыл бойы ауырады деп есептейді, қайталап суық тигеннен кейін тұрақты жөтел, алдымен құрғақ, кейін жеңіл қақырықпен ауысқан. Мерзімді түрде қақырық сарғыш түсті. Соңғы жыл ішінде физикалық жүктеме кезінде ентігудің қосылуы байқалады. Бірнеше рет жедел респираторлық аурулар мен созылмалы бронхиттің өршуінен амбулаторлық және стационарда емделген. Жөтелдің күшеюімен, ентігумен, әлсіздікпен, дене қызуының 38,8°С дейін көтерілуімен бір ай ішінде денсаулығының нашарлауы байқалған. 1,5 апта бойына амбулаторлық емдеуі нәтижесіз.

Орта білімді, 7 жылдан бері темір жолда кондуктор болып жұмыс істейді. 5 жасар қызымен жатақханада тұрады. 20 жыл темекі шегеді, күніне 20 темекі. Флюорографиядан жыл сайын өтеді, соңғысы бір жыл бұрын өткен және одан кейін қосымша тексеруге шақырылмаған.

Объективті: науқас тамақтанбаған, терісі бозарған. Аускультацияда өкпеде везикулярлы тыныс, бір реттік құрғақ шашыранды сырылдар бар. тыныс алу жиілігі минутына 20 рет. Жүрек тондары анық, ырғақты. Жүрек соғу жиілігі минутына 90 рет. Қан қысымы 115/70 мм.

Қарап тексергенде, сол жақ өкпенің жоғарғы бөлігінің S1-2 аймағында флюорографиялық ошақты өзгерістер анықталды. Ауруханаға сол жақ өкпенің жоғарғы бөлігінің ошақты пневмониясы диагнозымен жіберілді.

Рентгенограммада сол жақта 1-ші қабырға аралықта әртүрлі көлемдегі, контурлары анық емес интенсивтілігі орташа, жергілікті күшейтілген өкпе суреті фонында біртекті құрылымды ошақтар тобы анықталады. Тамырлар құрылымдық. Синустар бос. Диафрагманың күмбездері анық. Ерекшеліктері жоқ жүрек-қан тамырлары көлеңкесі бар.

Жалпы қан анализы: эритроциттер - 3,1x1012/л, гемоглобин - 120 г/л, лейкоциттер - 9,6x109/л, эозинофильдер - 4%, ядролық таяқшалар - 7%, сегментті таяқшалар - 61%, лимфоциттер - 20%, моноциттер - 8%, ЭТЖ - 23 мм/сағ.

Жалпы зәр анализы: үлес салмағы 1015, ақуыз жоқ, қант теріс, лейкоциттер 1-2, текшелер 1-2.

**№9 ЕСЕПКЕ СҰРАҚТАР**

1. Қандай ауру негізгі болып табылады?

2. Дифференциалды диагностикалық қатарларды атаңыз.

3. Қандай қосымша тексеру тағайындау керек. Диагностикалық алгоритмді жүргізіңіз.

4. Жалпы қан анализінің нәтижелерін талдаңыз.

5. Жоспарлы анализ нәтижелерін бағалаңыз.

6. Осы науқас бойынша сіздің клиникалық диагнозыңыз қандай?

7. Сіздің ойыңызша, науқасты қайда емдеу керек?

8. Осы науқасқа емдеу жоспарын жасаңыз

9. Емдеу кезінде церебеллярлық атаксия, балтыр бұлшықеттерінің спазмы пайда болса, не істеу керек?

10. Адекватты емделу арқылы қалпына келу болжамыңыз қандай?

11. Диспансерлік бақылаудың жоспарын көрсетіңіз. Тобы, уақыты, әдістері

12. Тұрғылықты және жұмыс орны бойынша инфекциялық бақылауға сәйкес қандай тактиканы қолдану керек?

**ЖАҒДАЙЛЫҚ ЕСЕП № 10**

34 жастағы ер адам көп мөлшерде іріңді қақырық бөлетін жөтелге, әлсіздікке, дене қызуының 38,5°С дейін көтерілуіне шағымдарымен терапевтік бөлімшеге түсті.

Дене қызуының 37,5°С дейін көтерілуін байқаған кезде өзін үш ай бойы аурумын деп санайды, әлсіздік, аз қақырықпен жеңіл жөтел пайда болған. Екі рет жедел респираторлық аурумен амбулаторлық ем қабылдаған. Соңғы аптада денсаулық жағдайы нашарлаған, жөтел күшейген, қақырық мөлшері көбейген, дене қызуы 38-39°С дейін көтерілген. Пневмонияға күдікпен терапевтік ауруханаға жіберілді.

Бір жыл бұрын туберкулезден қайтыс болған науқас әкесімен байланыста болған. Жұмыс гипотермиямен байланысты. Флюорографиядан қашан өткені есінде жоқ.

Қарап тексергенде: науқастың жағдайы орташа ауырлықта. Тамақтануы аз, терісі бозғылт, ылғалды. Өкпеде оң жақта жоғарғы бөлімдерде ылғалды ұсақ көпіршікті сырылдар, жалғыз құрғақ сырылдар бар. Тыныс алу жиілігі минутына 24 рет. Жүрек тондары анық, ырғақты. Жүрек соғу жиілігі минутына 100 рет. Қан қысымы 100/70 мм сын.бағ.

Жалпы қан анализы: эритроциттер - 3,1х1012/л, гемогобиндер - 120,г/л, лейкоциттер - 14,6х109/л, ядролы таяқшалар - 11%, сегментті таяқшалар - 68%, лимфоциттер - 10%, моноциттер - 11%, ЭТЖ - 56 мм/сағ.

Жалпы зәр анализы: түсі ашық сарғыш, мөлдір, үлес салмағы 1015, ақуыз жоқ, қант теріс, лейкоциттер 1-2, эпителилер 2-3.

Кеуде қуысының қарапайым рентгенографиясы оң жақ өкпенің жоғарғы бөлігінде көлемді, қарқынды бұлыңғырлықты көрсетеді. Қараңғылану фонында айқын контурсыз жарықтандырудың көптеген аймақтары анықталады. Сол жақ өкпенің төменгі бөлімдерінде айқын контурлары жоқ, орташа қарқындылықтағы көптеген ірі және орташа ошақты көлеңкелер анықталады.

**№10 ЕСЕПКЕ СҰРАҚТАР**

1. Мәселенің жағдайына қарай қандай ауру туралы ойлауға болады?

2. Туберкулезге қарсы скрининг жүргізілді ме?

3. Жалпы қан анализінің қорытындылары қандай?

4. Сол жақ өкпенің төменгі бөліктеріндегі ошақты көлеңкелер нені көрсетеді?

5. Дифференциалды диагностикалық қатар дегеніміз не?

6. Осы науқастың клиникалық диагнозы қандай?

7. Диагностикалық алгоритмді жүзеге асырыңыз?

8. Бұл науқасты қайда және қалай емдеу керек?

9. Хирургиялық емдеу мүмкін бе?

10. Аурудың ықтимал нәтижелері қандай?

11. Диспансерлік бақылаудың жоспарын көрсетіңіз.

12. Тұрғылықты және жұмыс орны бойынша инфекциялық бақылауға сәйкес қандай тактиканы қолдану керек?

**ЖАҒДАЙЛЫҚ ЕСЕП № 11**

Науқас М., 42 жаста, кезекті флюорографиялық тексеру кезінде өкпесінде өзгерістер анықталды. Бұрын ауырмаған.

Шағымдары жоқ. Терісінің түсі қалыпты, тамақтануы қалыпты. Өкпесінде везикулярлы тыныс, сырылдар жоқ. Тыныс алу жиілігі минутына 16 рет. Жүрек тондары анық, ырғақты. Пульс минутына 72 рет.

Қанның жалпы анализы: эритроциттер - 3,5x1012 /л, гемоглобиндер - 136 г/л, лейкоциттер - 6,4x109 /л, эозинофильдер - 4%, ядролық таяқшалар - 6%, сегментті таяқшалар - 57%, лимфоциттер - 27%, моноциттер- 6%, ЭТЖ - 15 мм / сағ.

Зәрдің жалпы анализы: түсі ашық сары, мөлдір, үлес салмағы 1015, ақуыз жоқ, қант теріс, лейкоциттер - 1-2, эпителилер 2-3.

Кеуде клеткасының флюрограммасында өкпе өрісі ошақты және инфильтративті өзгерістерсіз. Өкпенің түбірлері әдетте орналасқан, кеңейген, құрылымды емес, сыртқы контуры біркелкі емес, анық.

Оң жақтағы бронхопульмональды лимфа түйінінің фрагментінің гистологиялық сипаттамасы: лимфа түйіні ұлпасы толық дерлік казеозсыз гранулемалармен ауыстырылған, эпителиоидты жасушалардан, айқын белсенділік сатысында ланганс жасушаларынан тұрады.

Диаскинтест – теріс.

**№11 ЕСЕПКЕ СҰРАҚТАР**

1. Жоғарыда аталғандарға сәйкес бұл қандай аурулар тобы деп ойлайсыз?

2. Дәрігер анамнез жинау, тексеру кезінде нені жіберіп алды?

3. Өкпе түбірлерінің патологиясының сипатын нақтылау үшін қандай тексеру қажет?

4. Науқасқа қандай талдау қажет?

5. Дифференциалды диагностикалық қатар дегеніміз не?

6. Гистологиялық зерттеу үшін кеуде ішілік лимфа түйіндерінен материал алу үшін қандай әдістер қолданылады?

7. Осы науқасқа қандай клиникалық диагноз қою керек?

8. Бұл ауруда қандай мүшелердің зақымдануы мүмкін?

9. Тексеру кезінде қандай белгілер анықталмады?

10. Науқасқа қалай қарау керек?

11. Науқасты қай жерде емдеу керек?

12. Осы науқасқа ем тағайындаңыз. Негіздеңіз. Оны толығымен жазып алыңыз.

13. Сауықтыру болжамыңыз қандай?

**ЖАҒДАЙЛЫҚ ЕСЕП № 12**

Ер адам В., 58 жаста, флюорографиялық тексеруде суретте өзгерістер анықталды.

Шағымдары жоқ. Сұрау кезінде жарты жыл бойы темекі шегумен түсіндірілетін әлсіздік, аздаған қақырықты жөтел мазалағаны анықталды. Алкоголь қабыламайды. Туберкулезбен байланысын жоққа шығарды.

Науқасты тамақтануы төмендеген кезде тексергенде терісі таза, түсі қалыпты. Өкпесінде везикулярлы тыныс, сырылдар жоқ. Тыныс алу жиілігі минутына 18 рет. Жүрек тондары анық, ырғақты. Пульс минутына 78 рет.

Жалпы қан анализы: эритроциттер - 3,4x1012 /л, гемоглобиндер - 126 г / л, лейкоциттер - 9,4x109 /л, эозинофильдер - 1%, ядролық таяқшалар - 8%, сегментті таяқшалар - 60%, лимфоциттер - 20%, моноциттер - 11%, ЭТЖ - 20 мм / сағ.

Жалпы зәр анализы: түсі ашық сары, мөлдір, үлес салмағы 1015, ақуыз жоқ, қант негативті, лейкоциттер 1-2, эритроциттер 2-3.

Рентгенограммада: оң жақ өкпе ұшында интенсивтілігі төмен, біркелкі емес дөңгелектенген, диаметрі 2,5 см, анық емес контуры бар, ошақтардың қосылуынан біртекті емес құрылымды көлеңкелі қараю аймағы бар. Оң жақ түбірде кішкентай кальцийленген бронхопульмональды лимфа түйіні бар. Оң жақтағы синустар дәнекерленген. Жүрек көлеңкесі - ерекшеліктері жоқ.

**№12 ЕСЕПКЕ СҰРАҚТАР**

1. Мәселенің жағдайына қарай қандай ауру туралы айтуға болады?

2. Туберкулезге қарсы скрининг жүргізілді ме?

3. Қанның жалпы анализинің нәтижелерін қалай түсіндіресіз?

4. Қандай дифференциалды диагностикалық қатарларды атауға болады?

5. Сіздің клиникалық диагнозыңыз қандай?

6. Бұл науқаста қандай ілеспе ауруларды алып тастау керек?

7. Бұл жағдайда аурудың патогенезі қандай?

8. Диагностикалық алгоритмді жүзеге асырыңыз

9. Науқасты қайда және қалай емдеу керек?

10. Аурудың қолайлы ағымының нәтижесі қандай болады?

11. Сіздің сауығу болжамыңыз және оған қажетті жағдайлар?

12. Диспансерлік бақылаудың жоспарын көрсетіңіз?

13. Тұрғылықты және жұмыс орны бойынша инфекциялық бақылауға сәйкес қандай тактиканы қолдану керек?

**Ұсынылған әдебиеттер:**

 **Негізгі әдебиеттер:**

1. Гиллер Д.Б., Мишин В.Ю. и др. Фтизиатрия. - Гэотар-медиа. - ISBN: 978-5-9704-5490-9. 2020. – 576с.
2. Дарби М.; Пер. с англ.; Под ред. В.Н. Трояна. Клиническая интерпретация рентгенограммы лёгких. Справочник. ГЭОТАР. ISBN:978-5-9704-4770-3 2018. - 216с.
3. Кошечкин В.А. Фтизиатрия. ГЭОТАР. ISBN:978-5-9704-4627-0. 2018. – 304с.
4. Орел В. И., Кривохиж В. Н. [Медико-социальные и организационные проблемы детской фтизиатрии - ISBN: 978-5-299-00871-5– 2019 –](https://med-books.by/pediatriya/52447-mediko-socialnye-i-organizacionnye-problemy-detskoy-ftiziatrii-vasiliy-ivanovich-orel-v-n-krivohizh-2019-god.html) С.439.
5. Перельман М.И., Богадельникова И.В. Фтизиатрия + CD 4 изд. перер. допол.  ГЭОТАР. ISBN:978-5-9704-3318-8. 2015. – 448с.
6. Практическая пульмонология. Руководство. Под ред. В.В. Салухова, М.А. Харитонова. – ГЭОТАР - ISBN: 978-5-9704-5780-1. 2020. -  416с.
7. Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание. Под ред. А.Г. Чучалина. ISBN:978-5-9704-4814-4. 2018. – 800с.
8. Рентгенография в диагностике заболеваний органов грудной клетки Автор: Мельников В.В. Издательство: Жанр. – 2019. -  281с.
9. Респираторная медицина. Руководство в 3-х томах. Том 3. Под ред. А. Г. Чучалина. ГЭОТАР. ISBN:978-5-4235-0272-0. 2017. – 464с.
10. Ройтберг Г.Е. Внутренние болезни. Система органов дыхания. Медпресс ISBN: 978-5-00030-524-9. 2018. – 520с.

**Қосымша әдңбиеттер:**

1. Бронхиальная астма. Современный взгляд на проблему. Библиотека врача-специалиста. Ненашева Н.М. ISBN: 9785970444993. ГЭОТАР-Медиа. 2018. – 304с.
2. Викторова И.Б. и др. Диссеминированные заболевания лёгких у пациентов с различным ВИЧ-статусом. Учебное пособие в алгоритмах. ГЭОТАР ISBN: 978-5-9704-4214-2. 2017. – 248с.
3. Вялов С.С. Противомикробная терапия: алгоритм выбора: практич. руководство. – М.: МЕД-пресс информ. - 2018. - 224с.
4. Гриппи М. А. Патофизиология лёгких. - Издательство: БИНОМ. ISBN: 978-5-9518-0269-9 – 2019. – 304с.
5. Дедов И.И., и Мельниченко Г.А. Национальное руководство. Эндокринология. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592с..
6. [Саркоидоз в клинике туберкулеза органов дыхания - Н. А. Браженко, О. Н. Браженко - 2015 год](https://med-books.by/pulmonologiya/52518-sarkoidoz-v-klinike-tuberkuleza-organov-dyhaniya-n-a-brazhenko-o-n-brazhenko-2015-god.html)
7. [Туберкулез. Гомеостаз организма и эффективность лечения - Н. А. Браженко, О. Н. Браженко - 2017 год](https://med-books.by/ftiziatriya/52510-tuberkulez-gomeostaz-organizma-i-effektivnost-lecheniya-n-a-brazhenko-o-n-brazhenko-2017-god.html)
8. Global Tuberculosis Control. WHO Report, 2002-2020.
9. Guidelines for treatment of drug-susceptible tuberculosis and patient care 2017 UPDATE, WHO, 2019.

 **Интернет-ресурстар:**

## Туберкулез кезінде халыққа медициналық көмек көрсетуді ұйымдастыру стандарты. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 5 қаңтардағы № ҚР ДСМ-158 бұйрығына қосымша. <https://tengrinews.kz/zakon/pravitelstvo-respubliki-kazahstan-premer-ministr-rk/zdravoohranenie/id-V2000019829#z6>

## Туберкулездің алдын алу шаралары. <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021695>

## ҚР ДСМ клиникалық хаттамалары: <https://diseases.medelement.com/disease/>

## Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің 2019 жылғы 4 сәуірдегі № 61 «Өкпеден тыс туберкулез» клиникалық хаттамасы. [https://diseases.medelement.com/disease/внелегочный-туберкулёз-2019/16181](https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B2%D0%BD%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%B3%D0%BE%D1%87%D0%BD%D1%8B%D0%B9-%D1%82%D1%83%D0%B1%D0%B5%D1%80%D0%BA%D1%83%D0%BB%D0%B5%D0%B7-2019/16181)

##  «Туберкулёз және өкпе аурулары» журналы. <https://www.tibl-journal.com/>

## Пульмонология мен фтизиатрия бойынша кітаптар. <https://meduniver.com/Medical/Book/13.html>

**Денсаулық сақтау саласындағы сертификаттау курсының бағдарламаларын іске асыратын ұйымдарға қойылатын біліктілік талаптары** <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021847>

**Білім беру ресурстарына қойылатын талаптар**

Клиникалық базалар::

1. «Қазақстан Республикасының Ұлттық ғылыми фтизиопульмонология орталығы» ШЖҚ РМК

2. «Алматы қаласы қоғамдық денсаулық сақтау басқармасының фтизиопульмонология орталығы» ШЖҚ РМК

3. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің «Алатау» балалар клиникалық санаторийі ШЖҚ РМК.

4. Алматы қаласының емханалары

5. Шағын топтарда жұмыс істеуге бейімделген аудитория (6 адамнан көп емес);

Қашықтықтан оқыту технологияларын қолданған жағдайда: желі– интернеттің болуы

 **Материалды-техникалық құрал жабдықтар:**

1. Мультимедиялық проектор

2. Ноутбук және/немесе дербес компьютерлер

3. Оқу материалдары бар электронды тасымалдағыштар

4. Динамиктер

5. Экран

6. Флипчарт және маркерлер

7. Интернетке қолжетімділік

8. Тыңдаушыларға арналған сандық және қағаз тасымалдағыштардағы үлестірме материалдар, рентгенограммалар, томограммалар, мұрағаттық іс тарихтар

9. Клиникалық базаның материалдық-техникалық жабдықталуы

(консультациялық, терапевтік, хирургиялық, реанимация бөлімі, зертханалар, радиациялық және инвазиялық диагностика бөлімі, реабилитациялық блок).

**Қолданылатын қысқартулар мен терминдер:**

ҚР ҰҒФО − Қазақстан Республикасының Ұлттық ғылыми фтизиопульмонология орталығы

ҚР ДСМ − Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі

АИТВ − Адамның иммундық тапшылық вирусы

ШЖҚ РМК − Шаруашылық жүргізу құқығындағы Республикалық мемлекеттік кәсіпорны

ҰБО − Ұлттық білім беру орталығы

БӨҚ − Бақылау өлшеу құралдары

СӨЖ − Студенттің өзіндік жұмысы

ДДҰ − Дүние жүзілік денсаулық сақтау ұйымы

БЦЖ − Кальметта-Герена вакцинасы

ХСК − Халықаралық статистикалық классификация

ТРА − туберкулездің рекомбинантты аллергені

ЭКГ − Электрокардиграфия

БМСК – Бірінші медико-санитарлық көмек