

Автономная Некоммерческая Организация  
Дополнительного Профессионального Образования  
«ТЮМЕНСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА»

«УТВЕРЖДАЮ»  
Исполнительный директор АНО  
ДПО «ТМЦАП»  
Е.В. Ильина  
« 5 » 2019 г.



Дополнительная профессиональная образовательная  
программа повышения квалификации по циклу  
«Организация и проведение иммунодиагностики туберкулеза у детей и взрослых,  
вакцинопрофилактика туберкулеза у детей».

|            | Должность                     | Фамилия           | Подпись | Дата |
|------------|-------------------------------|-------------------|---------|------|
| Разработал | Преподаватель АНО ДПО «ТМЦАП» | Друганова<br>Л.П. |         |      |

Тюмень 2019

**Актуальность:** обусловлена необходимостью обновления теоретических знаний и практических навыков специалистов в связи с повышением требований к уровню их квалификации и необходимостью освоения современных методов решения профессиональных задач.

**Цель:** совершенствование профессиональных знаний и компетенций медицинских работников, необходимых для постановки туберкулиновых проб и противотуберкулезных прививок БЦЖ в рамках имеющейся квалификации.

**Форма обучения:** очная, с отрывом от работы.

**Срок обучения:** 21 часов.

Слушатель, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

1. Самостоятельно проводить туберкулинодиагностику и Диаскинтест, интерпретировать результаты указанных тестов, применяемых для раннего выявления туберкулеза;
2. Уметь планировать и организовать туберкулинодиагностику у детей и подростков;
3. Самостоятельно проводить вакцинацию и ревакцинацию БЦЖ
4. Знать клинические проявления и принципы диагностики осложнений противотуберкулезных прививок
7. Знать современные нормативно-правовые документы, регламентирующие проведение туберкулинодиагностики, диаскинтеста и вакцинопрофилактики туберкулеза (БЦЖ).

#### Учебно-тематический план программы повышения квалификации

| №п/п | Наименование темы, модуля                                                                                 | Всего часов | теория    | Самост   | Вид контроля |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|----------|--------------|
| 1    | Организация туберкулинодиагностики в медицинских организациях и детских дошкольных и школьных учреждениях | 3           | 2         | 1        | опрос        |
| 2    | Туберкулинодиагностика                                                                                    | 4           | 3         | 1        | опрос        |
| 3    | Фармацевтическое сопровождение туберкулинодиагностики                                                     | 4           | 3         | 1        | опрос        |
| 4    | Вакцины БЦЖ, их характеристика. Вакцинация. Местная прививочная реакция                                   | 4           | 3         | 1        | опрос        |
| 5    | Вакцинация и поствакцинальные осложнения                                                                  | 4           | 3         | 1        |              |
|      | Итоговое тестирование                                                                                     | 2           | 2         | 0        | зачет        |
|      | <b>ИТОГО</b>                                                                                              | <b>21</b>   | <b>16</b> | <b>5</b> |              |

**Календарный учебный график  
по программе дополнительной профессиональной  
образовательной программы повышения квалификации**

Календарный учебный график разработан в соответствии с Правилами внутреннего учебного распорядка в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Тюменский Межрегиональный Центр аттестации персонала» от 11.01.2019г №51.21;

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

- приказом Минобрнауки России от 01.07.2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,

- приказом Минобрнауки РФ от 18.04. 2013 г. № 292 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»,

- Уставом АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»

Календарный учебный график учитывает в полном объеме заявки организаций, заявления от физических лиц, возрастные особенности обучаемого контингента, и отвечает требованиям охраны их жизни и здоровья в процессе обучения.

Продолжительность обучения в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»:

Учебным годом в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала» считается календарный год с 1 января по 31 декабря.

Режим работы АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»:

Продолжительность рабочего времени в день- 8 часов

Продолжительность рабочего времени в предпраздничные дни - сокращены на 1 час.

Начало работы в- 9час.00 мин.

Перерыв-с 12-00 до 13-00 час.

Окончание работы в 18-00 час.

Режим рабочего дня преподавателей определяется учебной нагрузкой.

Регламент образовательного процесса:

Продолжительность учебной недели 40 часов - 5 дней (понедельник-пятница),

Регламентирование образовательной деятельности на день 6-8 часов.

Учебные занятия организуются в одну смену (при необходимости в 2 смены).

Начало учебных занятий в 9:00 , окончание в 16.15 (с часовым перерывом на обед).

Продолжительность уроков (академический час): 45 мин. Перерыв между уроками-10 мин

Наполняемость групп: не более 20 человек

## **Оценочные и методические материалы**

### **Основная литература**

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

2. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. N 932н. «Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом»

3. Приказ министерства здравоохранения РФ. от 21.03.2003 г. №109. «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации»

4. Приказ МЗ от 29 декабря 2014 г. №951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания»

### **Дополнительная литература**

1. Перельман М.И. Фтизиатрия: учеб. для вузов/ М.И. Перельман, И.В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 448 с.:

2.Министерство здравоохранения и социального развития РФ. Методические рекомендации. Выявление туберкулеза и тактика диспансерного наблюдения за лицами из групп риска с использованием рекомбинантного туберкулезного аллергена –

Диаскинтест: методические рекомендации / под редакцией В.А. Аксеновой. - Москва, 2011. – 17 с.

3.Зоркальцева Е.Ю. Выявление туберкулеза: Методические рекомендации. – Иркутск: РИО ИГМАПО, 2014. – 30 с.

4.Зоркальцева Е.Ю. Осложнения противотуберкулезных прививок: Пособие для врачей. – Иркутск: РИО ИГМАПО, 2015. – 39 с

### **Итоговая аттестация**

Проходит в последний день обучения в тестовой форме по вопросам изучаемых тем/модулей

**Цель:** Проверка теоретических знаний, полученных в ходе изучения курса повышения квалификации «Организация и проведение иммунодиагностики туберкулеза у детей и взрослых, вакцинопрофилактика туберкулеза у детей».

#### **1. Развитию туберкулеза более всего способствуют:**

- а) гиподинамия, употребление богатой холестерином пищи, курение
- б) переохлаждение, аллергические заболевания, наследственность
- в) плохие бытовые условия, вынужденная миграция, плохое питание
- г) злоупотребление солью, гиподинамия, профвредности

#### **2. Первичный туберкулезный комплекс формируют следующие элементы:**

- а) первичный аффект, лимфангоит, регионарный плеврит
- б) первичный аффект, лимфангоит, отдаленный лимфаденит
- в) первичный аффект, лимфангоит, регионарный лимфаденит
- г) первичный аффект, каверна, отдаленный лимфаденит

#### **3. Первичным туберкулезом болеют:**

- а) люди любого возраста
- б) преимущественно дети и подростки
- в) преимущественно женщины зрелого возраста
- г) преимущественно мужчины зрелого возраста

#### **4. Для первичной туберкулезной интоксикации характерна лихорадка:**

- а) фебрильная
- б) гектическая
- в) извращенная
- г) субфебрильная

#### **5. К физиологическим проблемам пациента при первичном туберкулезе относятся:**

- а) утомляемость, снижение работоспособности, лихорадка
- б) проживание в коммунальной квартире, материальные затруднения
- в) необходимость длительного лечения, общая слабость, курение
- г) бессонница, продуктивный кашель, страх потерять работу

#### **6. Проба Манту проводится с целью:**

- а) выработки активного иммунитета
- б) выработки пассивного иммунитета
- в) выявления уровня иммунитета и инфицированности
- г) специфической иммунотерапии

#### **7. Туберкулин при пробе Манту вводят:**

- а) подкожно
- б) внутрикочно

- в) накожно
- г) внутримышечно

**8. Пробу Манту при отрицательных предыдущих реакциях делают:**

- а) до 14 лет
- б) до 18 лет
- в) до 30 лет
- г) до 40 лет

**9. Наиболее часто встречается туберкулез органов дыхания:**

- а) очаговый
- б) кавернозный
- в) инфильтративный
- г) диссеминированный

**10. Вторичный туберкулез развивается:**

- а) у детей, родители которых больны туберкулезом
- б) у лиц, перенесших туберкулез в любой форме
- в) у взрослых до 30 лет с отрицательной реакцией Манту
- г) у подростков из очагов туберкулеза

**11. Флюорографическое обследование имеет значение:**

- а) для специфической профилактики туберкулеза
- б) для раннего выявления туберкулеза
- в) для отбора на ревакцинацию
- г) для дифференциальной диагностики туберкулеза легких.

**12. Симптомы вторичного туберкулеза легких:**

- а) кашель с гнойной мокротой, лихорадка, похудание
- б) битональный кашель, наследственная предрасположенность
- в) частые простудные заболевания, аллергические реакции в анамнезе
- г) отсутствие рентгенологических изменений, общая слабость

**13. Социально-бытовые проблемы пациента при туберкулезе:**

- а) проживание в коммунальной квартире, головная боль, лихорадка
- б) профессиональные ограничения, кашель, быстрая утомляемость
- в) конфликты в семье, продуктивный кашель, потливость
- г) изоляция от трудового коллектива, профессиональные ограничения

**14. Физиологические проблемы пациента при вторичном туберкулезе:**

- а) страх потерять работу, продуктивный кашель, плохой аппетит
- б) раздражительность, лихорадка, проживание в общежитии
- в) кашель, явления туберкулезной интоксикации, потливость
- г) страх смерти, головная боль, инспираторная одышка

**15. Достоверный признак легочного кровотечения:**

- а) приступообразный кашель, кровохарканье, бледность кожи
- б) выделение пенистой алой крови с кашлевыми толчками
- в) рвота с примесью крови или типа кофейной гущи, тахикардия
- г) бледность кожных покровов, снижение артериального давления

**16. Рекомендации по питанию больному туберкулезом:**

- а) ограничить жидкость, увеличить количество морепродуктов
- б) увеличить объем легкоусвояемой пищи, ограничить соль
- в) ограничить легкоусвояемые углеводы, растительные жиры
- г) увеличить калорийность, количество белка и витаминов

**17. Сроки вакцинации БЦЖ при отсутствии противопоказаний:**

- а) на 3-7 день после рождения
- б) в возрасте 1 года
- в) в возрасте 3 лет
- г) в возрасте 7 лет

**18. Необходимое обследование перед ревакцинацией БЦЖ:**

- а) общий анализ крови, мочи
- б) анализ мокроты
- в) флюорография
- г) проба Манту

**19. Генеральная уборка в подразделениях туберкулезных учреждений должна проводиться:**

- а) два раза в неделю
- б) один раз в неделю
- в) два раза в месяц
- г) 1 раз в месяц

**20. Тип микобактерий, чаще других вызывающих заболевание у человека:**

- а) бычий
- б) мышинный
- в) птичий
- г) человеческий

**21. Главным источником туберкулезной инфекции является:**

- а) больной туберкулезом крупный рогатый скот
- б) инфицированный пациент
- в) пациент с активной формой туберкулеза
- г) ребенок с хронической туберкулезной интоксикацией

**22. Факторы передачи при пищевом пути распространения туберкулеза:**

- а) плевательницы
- б) нательное белье
- в) молоко, сыр
- г) овощи, фрукты

**23. Жалоба пациентов, характерная для различных форм туберкулеза:**

- а) снижение массы тела
- б) головная боль
- в) цианоз кожных покровов
- г) экспираторная одышка

**24. Методы ранней диагностики туберкулеза:**

- а) томография, бронхография
- б) туберкулинодиагностика, флюорография
- в) бронхоскопия, бронхография
- г) спирография, пневмотахометрия

**25. Специфическое средство профилактики туберкулеза:**

- а) ломефлоксацин
- б) туберкулин
- в) бициллин-5
- г) вакцина БЦЖ

**26. Средства для лечения туберкулеза:**

- а) рифампицин, фтивазид, этамбутол
- б) стрептомицин, строфантин, фуросемид

- в) изониазид, эритромицин, адреналин
- г) ПАСК, сальбутамол, тубазид

**27. Постельное белье больного туберкулезом кипятят в течение:**

- а) 10 минут
- б) 15 минут
- в) 30 минут
- г) 60 минут

**28. Концентрация раствора хлорамина для дезинфекции мокроты в карманных плевательницах:**

- а) 0,5%
- б) 1%
- в) 3%
- г) 5%

**29. Пациентам с туберкулезом рекомендуется диета:**

- а) №4
- б) №8
- в) №10
- г) №11

**30. С целью химиопрофилактики туберкулеза контактными лицам назначают:**

- а) фтивазид
- б) аскорбиновую кислоту
- в) бромгексин
- г) эритромицин

**31. Для предупреждения нейротоксического действия изониазида используют:**

- а) антибиотики
- б) витамины группы В
- в) витамин С
- г) диуретики

**32. Проба Манту оценивается через:**

- а) 12 часов
- б) 24 часа
- в) 36 часов
- г) 72 часа

**33. Анатомическая область введения вакцины БЦЖ:**

- а) наружная поверхность плеча
- б) внутренняя поверхность предплечья
- в) внутренняя поверхность плеча
- г) наружная поверхность предплечья

**34. Для дезинфекции мокроты больного туберкулезом легких применяют:**

- а) кальцинированную соду

- б) перманганат калия
- в) хлорную известь
- г) перекись водорода

**35. Побочное действие рифампицина:**

- а) гепатотоксическое
- б) нейротоксическое
- в) нефротоксическое
- г) ототоксическое

**36. Анатомическая область постановки пробы Манту:**

- а) верхняя треть плеча
- б) верхняя треть предплечья
- в) средняя треть плеча
- г) средняя треть предплечья

**37. Концентрация раствора хлорамина для дезинфекции медицинского инструментария при туберкулезе:**

- а) 1%
- б) 3%
- в) 5%
- г) 10%

**38. Вакцина БЦЖ вводится:**

- а) внутривенно
- б) внутрикожно
- в) внутримышечно
- г) подкожно

**39. Вакцинацией БЦЖ формируется иммунитет:**

- а) неспецифический
- б) естественный
- в) активный специфический
- г) пассивный специфический

**40. Иммунитет, формируемый путем закаливания:**

- а) пассивный специфический
- б) активный специфический
- в) неспецифический
- г) естественный



