**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**практические занятия**

**Тема:** Организация диагностики туберкулеза у ВИЧ-инфицированных. Нормативная база, регламентирующая диагностику туберкулеза у лиц с ВИЧ – инфекцией

**Цели занятия:** Изучить организацию диагностики туберкулеза у ВИЧ-инфицированных.

**Учебная карта занятия.**

Проводится устный опрос, разбор темы занятия. В данной теме изучаются нормативные документы, регламентирующие диагностику туберкулеза у лиц с ВИЧ – инфекцией.

**Вопросы для подготовки по теме.**

1. Приказ Минздрава РФ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом» от 15 ноября 2012 г. N 932н.
2. Федеральный закон «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» от 18.06.2001 №77-ФЗ (ред. от 23.05.2016).
3. Приказ Минздрава РФ «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза» от 21.03.2017 г. №124 н.
4. Приказ Минздрава РФ «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания» от 29.12.2014 № 951.
5. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3114-13 «Профилактика туберкулеза» от 22.10.2013 №60 (с изменениями на 06.02.15 года).
6. Федеральные клинические рекомендации по профилактике, диагностике и лечению туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией / И.А. Васильева, Е.Е. Воронин, В.В. Покровский [и др.]; Российское общество фтизиатров. – Москва, 2016.

**Тема:** Клинические проявления туберкулеза органов дыхания у пациентов с ВИЧ-инфекцией в зависимости от степени иммуносупрессии

**Цели занятия:** Изучить клинические проявления туберкулеза легких у пациентов с ВИЧ-инфекцией в зависимости от степени иммуносупрессии.

**Учебная карта занятия.**

1. Проводится устный опрос, разбор темы занятия. В данной теме изучаются клинические проявления туберкулеза органов дыхания на различных стадиях ВИЧ-инфекции.
2. Доклад с презентацией по теме СВР «Воспалительный синдром восстановления иммунной системы (ВСВИС), ассоциированный с туберкулёзом».

**Вопросы для подготовки по теме.**

1. Клинические проявления туберкулеза органов дыхания на различных стадиях ВИЧ-инфекции.
2. Клиническо-рентгенологические проявления туберкулеза органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией в зависимости от степени иммуносупрессии.
3. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.
4. Туберкулезный плеврит/эмпиема.
5. Острый милиарный туберкулез.
6. Острейший туберкулезный сепсис.

**Тема:** Клинические проявления внелегочного туберкулеза у пациентов с ВИЧ-инфекцией в зависимости от степени иммуносупрессии

**Цели занятия:** Изучить клинические проявления внелегочного туберкулеза у пациентов с ВИЧ-инфекцией в зависимости от степени иммуносупрессии.

**Учебная карта занятия.**

1. Проводится устный опрос, разбор темы занятия. В данной теме изучаются клинические проявления туберкулеза внелегочных локализаций на различных стадиях ВИЧ-инфекции.
2. Доклад с презентацией по теме СВР «Алгоритм диагностики туберкулеза при периферической лимфоаденопатии у лиц с ВИЧ-инфекцией».

**Вопросы для подготовки по теме.**

1. Особенности поражения периферических лимфатических узлов у пациентов с ВИЧ-инфекцией в зависимости от степени иммуносупрессии.
2. Туберкулезный перикардит.
3. Костно-суставной туберкулез.
4. Туберкулез мочеполовой системы.

**Тема:** Алгоритм диагностики туберкулеза при синдроме дыхательных расстройств у пациентов с ВИЧ-инфекцией

**Цели занятия:** Изучить алгоритм диагностики туберкулеза при синдроме дыхательных расстройств у пациентов с ВИЧ-инфекцией

**Учебная карта занятия.**

1. Проводится устный опрос, разбор темы занятия. В данной теме изучаются алгоритмы диагностики туберкулеза органов дыхания у пациентов с ВИЧ-инфекцией. Изучается медицинская документация (история болезни пациента; рентгенологический архив; общеклинические, биохимические и микробиологические анализы).
2. На данном практическом занятии описываются рентгенограммы по протоколу.

Схема протокола описания рентгенограммы:

1. Вид исследования, дата, ФИО.

2. Оценка качества снимка (установка, охват, жесткость, четкость, контрастность, глубина вдоха).

3. Описание мягких тканей (не изменены, как изменены).

4. Описание костного скелета (форма грудной клетки, ход ребер, величина межреберных промежутков, структура костной ткани ребер).

5. Легочные поля воздушны (воздушны, за исключением — локализация и описание патологических изменений).

6. Описание легочного рисунка (не изменен, изменен как).

7. Описание корня (положение корня, длина и ширина, контуры, структура).

8. Синусы свободны (не прослеживаются за счет чего).

9. Куполы диафрагмы четкие, ровные, обычно расположены (деформированы как, за счет чего).

10. Срединная тень обычно расположена, обычной формы (смещена куда, деформирована как).

11. Заключение.

**Вопросы для подготовки по теме.**

1. Особенности рентгенологических синдромов туберкулеза органов дыхания на поздних стадиях ВИЧ-инфекции.
2. Алгоритм диагностики туберкулеза при синдроме дыхательных расстройств у пациентов с ВИЧ-инфекцией.

**Тема:** Алгоритм диагностики туберкулеза при синдроме поражения нервной системы у лиц с ВИЧ-инфекцией

**Цели занятия:** Изучить алгоритм диагностики туберкулеза при синдроме поражения нервной системы у лиц с ВИЧ-инфекцией

**Учебная карта занятия.**

Проводится устный опрос, разбор темы занятия. В данной теме изучаются алгоритмы диагностики туберкулеза нервной системы у пациентов с ВИЧ-инфекцией.

**Вопросы для подготовки по теме.**

1. Особенности туберкулезного менингита у пациентов на поздних стадиях ВИЧ-инфекции.
2. Алгоритм диагностики туберкулеза при синдроме поражения нервной системы у лиц с ВИЧ-инфекцией.

**Тема:** Алгоритм диагностики туберкулеза при абдоминальном синдроме у лиц с ВИЧ-инфекцией

**Цели занятия:** Изучить алгоритм диагностики туберкулеза при абдоминальном синдроме у лиц с ВИЧ-инфекцией.

**Учебная карта занятия.**

1. Проводится устный опрос, разбор темы занятия. В данной теме изучаются алгоритмы диагностики туберкулезного мезаденита, перитонита, туберкулеза кишечника у пациентов с ВИЧ-инфекцией.
2. Доклад с презентацией по теме СВР «Дифференциальная диагностика туберкулеза при абдоминальном синдроме у лиц с ВИЧ-инфекцией».

**Вопросы для подготовки по теме.**

1. Клиническая картина туберкулезного мезаденита, перитонита, туберкулеза кишечника.
2. Алгоритм диагностики туберкулеза при абдоминальном синдроме у лиц с ВИЧ-инфекцией.

**СЕМИНАРЫ**

**Тема:** Дифференциальная диагностика при синдроме поражения дыхательной системы у пациентов с ВИЧ-инфекцией

**Цели занятия:** Изучить вопросы дифференциальной диагностики туберкулеза при синдроме поражения дыхательной системы у пациентов с ВИЧ-инфекцией

**Учебная карта занятия.**

Проводится устный опрос, разбор темы занятия. В данной теме рассматривается дифференциально-диагностический ряд при синдроме поражения дыхательной системы у пациентов с ВИЧ-инфекцией**.**

**Вопросы для подготовки по теме.**

1. Дифференциальная диагностика при рентгенологическом синдроме плеврального экссудата с плевритами при других патологических состояниях (внебольничная пневмония, канцероматоз, цирроз печени, панкреатит).
2. Дифференциальная диагностика при рентгенологическом синдроме диссеминации с внебольничной пневмонией, пневмоцистной пневмоний, грибковой пневмонией, септической пневмонией, цитомегаловирусной пневмонией.
3. Дифференциальная диагностика при рентгенологическом синдроме инфильтрации с внегоспитальной пневмонией, грибковой пневмонией, ЦМВ-пневмонией.
4. Дифференциальная диагностика при рентгенологическом синдроме увеличения внутригрудных лимфоузлов с лимфогранулематозом, лимфомой, криптококкозом.

**Тема:** Дифференциальная диагностика туберкулеза при синдроме поражения нервной системы у пациентов с ВИЧ-инфекцией

**Цели занятия:** Изучить дифференциальную диагностику туберкулеза при синдроме поражения нервной системы у пациентов с ВИЧ-инфекцией

**Учебная карта занятия.**

Проводится устный опрос, разбор темы занятия. В данной теме рассматривается дифференциально-диагностический ряд при синдроме поражения нервной системы у пациентов с ВИЧ-инфекцией**.**

**Вопросы для подготовки по теме.**

1. Дифференциальная диагностика туберкулезного поражения нервной системы с первичной лимфомой головного мозга (клиника, поражение других органов, спинномозговая жидкость, данные КТ, МРТ, необходимые дообследования).
2. Дифференциальная диагностика туберкулезного поражения нервной системы с токсоплазмозом головного мозга (клиника, поражение других органов, спинномозговая жидкость, данные КТ, МРТ, необходимые дообследования).
3. Дифференциальная диагностика туберкулезного поражения нервной системы с криптококковым менингитом (клиника, поражение других органов, спинномозговая жидкость, данные КТ, МРТ, необходимые дообследования).
4. Дифференциальная диагностика туберкулезного поражения нервной системы с цитомегаловирусной инфекцией (клиника, поражение других органов, спинномозговая жидкость, данные КТ, МРТ, необходимые дообследования).
5. Дифференциальная диагностика туберкулезного поражения нервной системы с прогрессирующей мультифокальной лейкоэнцефалопатией (клиника, поражение других органов, спинномозговая жидкость, данные КТ, МРТ, необходимые дообследования).

**самостоятельная внеаудиторная работа**

**Тема:** Дифференциальная диагностика туберкулеза при абдоминальном синдроме у лиц с ВИЧ-инфекцией

**Вопросы по теме для самостоятельного изучения**

1. Дифференциальная диагностика туберкулеза при абдоминальном синдроме у лиц с ВИЧ-инфекцией (болезнь Крона, неспецифический язвенный колит, рак толстого кишечника). Клиника, данные УЗИ, данные рентгеновского обследования, данные КТ и МРТ, другие обследования.
2. Дифференциальная диагностика туберкулеза при абдоминальном синдроме у лиц с ВИЧ-инфекцией (микобактериоз кишечника, криптоспоридиоз, изоспороз, цитомегаловирусная инфекция). Клиника, данные УЗИ, данные рентгеновского обследования, данные КТ и МРТ, другие обследования.

Обучающийся должен подготовить доклад с презентацией на практическое занятие №6.

Требования к подготовке доклада с презентацией:

1. В презентации аспирант должен отразить актуальность проблемы, цели, задачи и выводы. Презентация не должна повторять выступающего и должна содержать минимум текстовой информации. Не читайте с экрана презентации. Если в презентации вы решили разместить полные тексты своих выводов или полное определение какого-либо понятия – не зачитывайте то, что явно и очевидно всем. Обратите внимание слушателей на экран с просьбой ознакомиться с выводами вашей работы или с определением понятия.

2. Презентация должна содержать рисунки, фотографии, видео (при необходимости), таблицы, графики и схемы, которые дополняют выступающего, создавая целостную и яркую картину доклада.

3. Информация в презентации должна быть хорошо читаема. Для этого тексты и цифры должны быть достаточно крупными, а шрифт понятным. Лучший фон для презентации – белый. Черное на белом – наиболее контрастный вариант. Общее правило – не более трех цветовых решений на одном слайде и соблюдение единого стиля оформления всей презентации.

4. Если таблица, которую вы хотите разместить в презентации, слишком объемна – разбейте ее на несколько слайдов.

5. Не увлекайтесь анимацией. Анимация может быть полезна для выделения на презентации каких-либо ключевых слов и цифр. Например, по щелчку ряд цифр в таблице меняют свой цвет с черного на красный.

6. Желательно, чтобы все слайды презентации были пронумерованы. Если в ходе доклада у слушателей возникнет вопрос по графику или таблице из вашей презентации, вы сможете легко обратиться к этим объектам зная номер слайда. Своя нумерация должна быть у рисунков, отдельно – у таблиц.

7. Презентации, сопровождающие доклады всех уровней должны быть максимально простыми. Первый слайд (титульный) содержит информацию о теме доклада и авторе. Слайды с выводами, которые лучше не зачитывать (пусть слушатели читают со слайда). Можно поблагодарить за внимание. Завершает презентацию точная копия титульного слайда. На фоне этого слайда докладчик отвечает на вопросы.

8. Рекомендуемое количество слайдов: 10-12.

9. Рекомендуемая продолжительность доклада: не более 15 мин.

10. Формат файлов презентации:

– при использовании программных продуктов Microsoft: сохранение в режиме совместимости Microsoft PowerPoint 98-2003 (.ppt);

– при использовании свободного программного обеспечения: сохранение в режиме совместимости Microsoft PowerPoint 98-2003 (.ppt) или в формате «Презентация ODF» (.odp);

– при вставке в презентацию видео или аудио: формат видеофайлов — Mpeg2 (.mpg), формат аудиофайлов — WAV (.wav) или MPEG3 (.mp3).

**Список литературы.**

1. Перельман М.И. Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html>
2. Мишин В.Ю. Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436684.html>
3. Руководство по легочному и внелегочному туберкулезу[Текст] / под ред. Ю.Н. Левашева, Ю.М. Репина: производственно-практическое издание. - СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2006. - 516 с.
4. Зимина В.Н. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых [Электронный ресурс]: руководство / В.Н. Зимина, В.А. Кошечкин, А.В. Кравченко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427460.html>

**Тема:** Алгоритм диагностики туберкулеза при периферической лимфоаденопатии у лиц с ВИЧ-инфекцией

**Вопросы по теме для самостоятельного изучения**

1. Алгоритм диагностики туберкулеза при периферической лимфоаденопатии у лиц с ВИЧ-инфекцией.
2. Дифференциально - диагностический ряд поражения периферических лимфатических узлов у лиц с ВИЧ-инфекцией (неспецифический лимфаденит, реактивная лимфоаденопатия, лимфогранулематоз, лимфома, саркоидоз).

Обучающийся должен подготовить доклад с презентацией на практическое занятие №3.

Требования к подготовке доклада с презентацией:

1. В презентации аспирант должен отразить актуальность проблемы, цели, задачи и выводы. Презентация не должна повторять выступающего и должна содержать минимум текстовой информации. Не читайте с экрана презентации. Если в презентации вы решили разместить полные тексты своих выводов или полное определение какого-либо понятия – не зачитывайте то, что явно и очевидно всем. Обратите внимание слушателей на экран с просьбой ознакомиться с выводами вашей работы или с определением понятия.

2. Презентация должна содержать рисунки, фотографии, видео (при необходимости), таблицы, графики и схемы, которые дополняют выступающего, создавая целостную и яркую картину доклада.

3. Информация в презентации должна быть хорошо читаема. Для этого тексты и цифры должны быть достаточно крупными, а шрифт понятным. Лучший фон для презентации – белый. Черное на белом – наиболее контрастный вариант. Общее правило – не более трех цветовых решений на одном слайде и соблюдение единого стиля оформления всей презентации.

4. Если таблица, которую вы хотите разместить в презентации, слишком объемна – разбейте ее на несколько слайдов.

5. Не увлекайтесь анимацией. Анимация может быть полезна для выделения на презентации каких-либо ключевых слов и цифр. Например, по щелчку ряд цифр в таблице меняют свой цвет с черного на красный.

6. Желательно, чтобы все слайды презентации были пронумерованы. Если в ходе доклада у слушателей возникнет вопрос по графику или таблице из вашей презентации, вы сможете легко обратиться к этим объектам зная номер слайда. Своя нумерация должна быть у рисунков, отдельно – у таблиц.

7. Презентации, сопровождающие доклады всех уровней должны быть максимально простыми. Первый слайд (титульный) содержит информацию о теме доклада и авторе. Слайды с выводами, которые лучше не зачитывать (пусть слушатели читают со слайда). Можно поблагодарить за внимание. Завершает презентацию точная копия титульного слайда. На фоне этого слайда докладчик отвечает на вопросы.

8. Рекомендуемое количество слайдов: 10-12.

9. Рекомендуемая продолжительность доклада: не более 15 мин.

10. Формат файлов презентации:

– при использовании программных продуктов Microsoft: сохранение в режиме совместимости Microsoft PowerPoint 98-2003 (.ppt);

– при использовании свободного программного обеспечения: сохранение в режиме совместимости Microsoft PowerPoint 98-2003 (.ppt) или в формате «Презентация ODF» (.odp);

– при вставке в презентацию видео или аудио: формат видеофайлов — Mpeg2 (.mpg), формат аудиофайлов — WAV (.wav) или MPEG3 (.mp3).

**Список литературы.**

1. Перельман М.И. Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html>
2. Мишин В.Ю. Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436684.html>
3. Руководство по легочному и внелегочному туберкулезу[Текст] / под ред. Ю.Н. Левашева, Ю.М. Репина: производственно-практическое издание. - СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2006. - 516 с.
4. Зимина В.Н. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых [Электронный ресурс]: руководство / В.Н. Зимина, В.А. Кошечкин, А.В. Кравченко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427460.html>

**Тема:** Воспалительный синдром восстановления иммунной системы (ВСВИС), ассоциированный с туберкулёзом

**Вопросы по теме для самостоятельного изучения**

1. Варианты развития ВСВИС, ассоциированного с туберкулёзом.
2. Критерии парадоксального ВСВИС, связанного с туберкулёзом, у больных ВИЧ-инфекцией.
3. Большие и малые критерии ВСВИС. Критерии для выявляющего ВСВИС, связанного с туберкулёзом.

Обучающийся должен подготовить доклад с презентацией на практическое занятие №2.

Требования к подготовке доклада с презентацией:

1. В презентации аспирант должен отразить актуальность проблемы, цели, задачи и выводы. Презентация не должна повторять выступающего и должна содержать минимум текстовой информации. Не читайте с экрана презентации. Если в презентации вы решили разместить полные тексты своих выводов или полное определение какого-либо понятия – не зачитывайте то, что явно и очевидно всем. Обратите внимание слушателей на экран с просьбой ознакомиться с выводами вашей работы или с определением понятия.

2. Презентация должна содержать рисунки, фотографии, видео (при необходимости), таблицы, графики и схемы, которые дополняют выступающего, создавая целостную и яркую картину доклада.

3. Информация в презентации должна быть хорошо читаема. Для этого тексты и цифры должны быть достаточно крупными, а шрифт понятным. Лучший фон для презентации – белый. Черное на белом – наиболее контрастный вариант. Общее правило – не более трех цветовых решений на одном слайде и соблюдение единого стиля оформления всей презентации.

4. Если таблица, которую вы хотите разместить в презентации, слишком объемна – разбейте ее на несколько слайдов.

5. Не увлекайтесь анимацией. Анимация может быть полезна для выделения на презентации каких-либо ключевых слов и цифр. Например, по щелчку ряд цифр в таблице меняют свой цвет с черного на красный.

6. Желательно, чтобы все слайды презентации были пронумерованы. Если в ходе доклада у слушателей возникнет вопрос по графику или таблице из вашей презентации, вы сможете легко обратиться к этим объектам зная номер слайда. Своя нумерация должна быть у рисунков, отдельно – у таблиц.

7. Презентации, сопровождающие доклады всех уровней должны быть максимально простыми. Первый слайд (титульный) содержит информацию о теме доклада и авторе. Слайды с выводами, которые лучше не зачитывать (пусть слушатели читают со слайда). Можно поблагодарить за внимание. Завершает презентацию точная копия титульного слайда. На фоне этого слайда докладчик отвечает на вопросы.

8. Рекомендуемое количество слайдов: 10-12.

9. Рекомендуемая продолжительность доклада: не более 15 мин.

10. Формат файлов презентации:

– при использовании программных продуктов Microsoft: сохранение в режиме совместимости Microsoft PowerPoint 98-2003 (.ppt);

– при использовании свободного программного обеспечения: сохранение в режиме совместимости Microsoft PowerPoint 98-2003 (.ppt) или в формате «Презентация ODF» (.odp);

– при вставке в презентацию видео или аудио: формат видеофайлов — Mpeg2 (.mpg), формат аудиофайлов — WAV (.wav) или MPEG3 (.mp3).

**Список литературы.**

1. Перельман М.И. Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html>
2. Мишин В.Ю. Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436684.html>
3. Руководство по легочному и внелегочному туберкулезу[Текст] / под ред. Ю.Н. Левашева, Ю.М. Репина: производственно-практическое издание. - СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2006. - 516 с.
4. Зимина В.Н. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых [Электронный ресурс]: руководство / В.Н. Зимина, В.А. Кошечкин, А.В. Кравченко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427460.html>

**Контрольные задания или иные материалы для оценки результатов освоения дисциплины**

**Перечень вопросов для зачета**

1. Организация диагностики туберкулеза у ВИЧ-инфицированных. Нормативная база, регламентирующая диагностику туберкулеза у лиц с ВИЧ – инфекцией.
2. Клинические проявления туберкулеза органов дыхания на различных стадиях ВИЧ-инфекции.
3. Клиническо-рентгенологические проявления туберкулеза органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией в зависимости от степени иммуносупрессии.
4. Клиническо-рентгенологические проявления туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов у пациентов с ВИЧ-инфекцией.
5. Клиническо-рентгенологические проявления туберкулезного плеврита/эмпиемы у пациентов с ВИЧ-инфекцией.
6. Клиническо-рентгенологические проявления острого милиарного туберкулеза у пациентов с ВИЧ-инфекцией.
7. Особенности поражения периферических лимфатических узлов у пациентов с ВИЧ-инфекцией.
8. Клинические проявления туберкулезного перикардита у пациентов с ВИЧ-инфекцией.
9. Клинические проявления костно-суставного туберкулеза у пациентов с ВИЧ-инфекцией.
10. Клинические проявления туберкулеза мочеполовой системы у пациентов с ВИЧ-инфекцией.
11. Особенности рентгенологических синдромов туберкулеза органов дыхания на поздних стадиях ВИЧ-инфекции.
12. Особенности туберкулезного менингита у пациентов на поздних стадиях ВИЧ-инфекции.
13. Клиническая картина туберкулезного мезаденита, перитонита, туберкулеза кишечника.
14. Алгоритм диагностики туберкулеза при синдроме дыхательных расстройств у пациентов с ВИЧ-инфекцией.
15. Алгоритм диагностики туберкулеза при синдроме поражения нервной системы у лиц с ВИЧ-инфекцией.
16. Алгоритм диагностики туберкулеза при абдоминальном синдроме у лиц с ВИЧ-инфекцией.
17. Алгоритм диагностики туберкулеза при периферической лимфоаденопатии у лиц с ВИЧ-инфекцией.
18. Дифференциальная диагностика при рентгенологическом синдроме плеврального экссудата с плевритами при других патологических состояниях (внебольничная пневмония, канцероматоз, цирроз печени, панкреатит).
19. Дифференциальная диагностика при рентгенологическом синдроме диссеминации с внебольничной пневмонией, пневмоцистной пневмоний, грибковой пневмонией, септической пневмонией, цитомегаловирусной пневмонией.
20. Дифференциальная диагностика при рентгенологическом синдроме инфильтрации с внегоспитальной пневмонией, грибковой пневмонией, ЦМВ-пневмонией.
21. Дифференциальная диагностика при рентгенологическом синдроме увеличения внутригрудных лимфоузлов с лимфогранулематозом, лимфомой, криптококкозом.
22. Дифференциальная диагностика туберкулезного поражения нервной системы с первичной лимфомой головного мозга (клиника, поражение других органов, спинномозговая жидкость, данные КТ, МРТ, необходимые дообследования).
23. Дифференциальная диагностика туберкулезного поражения нервной системы с токсоплазмозом головного мозга (клиника, поражение других органов, спинномозговая жидкость, данные КТ, МРТ, необходимые дообследования).
24. Дифференциальная диагностика туберкулезного поражения нервной системы с криптококковым менингитом (клиника, поражение других органов, спинномозговая жидкость, данные КТ, МРТ, необходимые дообследования).
25. Дифференциальная диагностика туберкулезного поражения нервной системы с цитомегаловирусной инфекцией (клиника, поражение других органов, спинномозговая жидкость, данные КТ, МРТ, необходимые дообследования).
26. Дифференциальная диагностика туберкулезного поражения нервной системы с прогрессирующей мультифокальной лейкоэнцефалопатией (клиника, поражение других органов, спинномозговая жидкость, данные КТ, МРТ, необходимые дообследования).
27. Дифференциальная диагностика туберкулеза при абдоминальном синдроме у лиц с ВИЧ-инфекцией (болезнь Крона, неспецифический язвенный колит, рак толстого кишечника). Клиника, данные УЗИ, данные рентгеновского обследования, данные КТ и МРТ, другие обследования.
28. Дифференциальная диагностика туберкулеза при абдоминальном синдроме у лиц с ВИЧ-инфекцией (микобактериоз кишечника, криптоспоридиоз, изоспороз, цитомегаловирусная инфекция). Клиника, данные УЗИ, данные рентгеновского обследования, данные КТ и МРТ, другие обследования.
29. Дифференциально - диагностический ряд поражения периферических лимфатических узлов у лиц с ВИЧ-инфекцией (неспецифический лимфаденит, реактивная лимфоаденопатия, лимфогранулематоз, лимфома, саркоидоз).
30. Воспалительный синдром восстановления иммунной системы (ВСВИС), ассоциированный с туберкулёзом.

**Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций**

Промежуточная аттестация по дисциплине «Туберкулез у ВИЧ-инфицированных» согласно учебному плану проводится в форме зачета в виде устного собеседования по вопросам билета. Структура зачетного билета включает в себя 2 вопроса:

первый – на проверку теоретического уровня знаний;

второй – на проверку умений и владений.

В качестве методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в университете используются положения [о текущем контроле и промежуточной аттестации обучающихся](http://www.chelsma.ru/files/misc/smkp61-2017polozhenietkuordinatory_aspirantyelektronnyjvariant.pdf).