


ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
Бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
Орловской области  
«ОРЛОВСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»  
МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПРИКЛАДНЫХ КВАЛИФИКАЦИЙ

УТВЕРЖДАЮ

Директор БПОУ ОО «Орловский базовый  
медицинский колледж»

  
В.В. Орлов



«17» сентября 2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ  
МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ**

**«ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И УХОД ЗА  
ПАЦИЕНТАМИ С ЛЕГОЧНЫМИ ФОРМАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА»**

Орёл – 2020 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация медицинской помощи и уход за пациентами с легочными формами туберкулеза» составлена в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», приказом Минтруда России от 31.07.2020 N 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат» и приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ 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" и реализуется с использованием материально-технической базы мастерской по компетенции «Медицинский и социальный уход».

Составитель:

Жилецкая Т. Н. - руководитель многофункционального центра прикладных квалификаций

Рассмотрено на заседании  
научно-методического Совета  
протокол № 1 от «16» сентября 2020 г

АННОТАЦИЯ К ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

**«ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И УХОД ЗА  
ПАЦИЕНТАМИ С ЛЕГОЧНЫМИ ФОРМАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА»**

Общая информация

<b>Контингент обучающихся</b>	Сестринское дело Сестринское дело в педиатрии
<b>Трудоемкость обучения</b>	36 ЗЕТ (36 академических часов)
<b>Форма обучения</b>	очная
<b>Продолжительность обучения</b>	6 дней
<b>Количество человек в группе</b>	25- 30 человек

**Цель реализации программы**

Качественное совершенствование компетенций, необходимых для осуществления ухода за пациентами с легочными формами туберкулеза.

**Совершенствуемые компетенции**

- представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств;
- осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса;
- сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами;
- применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования;
- соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса;
- оказывать паллиативную помощь.

**Планируемые результаты обучения**

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обучающиеся должны знать:

- методы обследования пациентов фтизиатрического профиля;
- причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и методы оказания сестринской помощи пациентам с легочными формами туберкулеза;
- основные симптомы неотложных состояний во фтизиатрии, принципы оказания неотложной помощи, особенности ухода и наблюдения за больными; пути введения лекарственных препаратов;
- виды, формы и методы реабилитации пациентов с легочными формами туберкулеза;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения фтизиатрического отделения.

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обучающиеся должны уметь:

- проводить сестринское обследование пациентов с легочными формами туберкулеза;
- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- осуществлять сестринский уход за пациентами с легочными формами туберкулеза;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств, методик самоконтроля, принципам профилактики туберкулеза;
- осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара пациентов с легочными формами туберкулеза;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
- использовать по назначению медицинскую аппаратуру и оборудование

- оказывать сестринскую помощь при неотложных состояниях во фтизиатрии.

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обучающиеся должны владеть навыками (получить практический опыт):

- осуществления ухода и динамического наблюдения за пациентами с легочными формами туберкулеза;
- выполнения манипуляций: измерение частоты дыхательных движений, измерение артериального давления механическим тонометром, общая термометрия, сбор мокроты на анализ, постановка и чтение пробы Манту и Диаскин теста, подкожное введение лекарственного препарата, внутримышечное введение лекарственного препарата, внутривенное введение лекарственного препарата (струйно), внутривенное введение лекарственного препарата (капельно), взятие крови из периферической вены, гигиеническая обработка рук, базовая сердечно-легочная реанимация.

**СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ**

Учебно-тематический план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Организация медицинской помощи и уход за пациентами с легочными формами туберкулеза»

№ п/п	Наименование темы	Всего часов	В том числе количество часов по видам занятий		Форма контроля
			Лекции	Практические занятия	
1	2	3	4	5	6
1	Организация противотуберкулезной помощи населению в РФ.	4	2	2	тестирование
2	Эпидемиология и патогенез туберкулеза	5	3	2	тестирование
3	Основные клинические формы туберкулеза органов дыхания	5	3	2	тестирование
4	Туберкулез у детей и подростков. Формы у детей.	5	3	2	тестирование
5	Первичная профилактика туберкулеза	4	2	2	тестирование
6	Организация лечения больных туберкулезом. Диспансерное наблюдение населения	5	3	2	тестирование
7	Симуляционное обучение	6	-	6	оценка манипуляций по чек-листам
8	Итоговая аттестация	2	2	-	
	<b>ИТОГО</b>	<b>36</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	

Рабочая программа дополнительной профессиональной программы  
повышения квалификации «Организация медицинской помощи и уход за  
пациентами с легочными формами туберкулеза»

Наименование тем	Содержание учебного материала, практические занятия	Количество часов
1	2	3
<p>Тема 1 Организация противотуберкулезной помощи населению в РФ</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u> Основные принципы борьбы с туберкулезом в РФ: раннее выявление, своевременное лечение больных туберкулезом, профилактические мероприятия (вакцинация, химиопрофилактика, санитарная профилактика). Типы противотуберкулезных учреждений: противотуберкулезный диспансер, отделения и кабинеты при поликлиниках, туберкулезные стационары при диспансерах, туберкулезные санатории, детские противотуберкулезные учреждения. Структура противотуберкулезного диспансера. Основные приказы и инструкции по вопросу борьбы с туберкулезом. Должностные инструкции и права медицинских работников противотуберкулезных учреждений.</p> <p><u>Практическое занятие</u> Знать структуру туберкулезного диспансера. Заполнение медицинской документации и отчетных форм.</p>	<p>2</p> <p>2</p>
<p>Тема 2 Эпидемиология и патогенез туберкулеза</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u> Понятие о туберкулезе как о социальном и хроническом инфекционном заболевании. Зависимость течения болезни от реактивности и сопротивляемости организма. Роль социальных факторов, внешней среды и массивности туберкулезной инфекции в возникновении и течении заболевания. Основы патогенеза туберкулеза. Понятие о первичной инфекции и реинфекционном (вторичном) туберкулезе. Понятие о рецидивах болезни. Возбудитель туберкулеза, его свойства. Типы туберкулезных микобактерий. Источник инфекции и пути ее распространения, их эпидемиологическое значение.</p> <p><u>Практическое занятие</u> Приготовление и окраска мазков, подготовка материала (мокроты, промывные воды), взятие промывных вод бронхов, желудка, слизистой зева.</p>	<p>3</p> <p>2</p>

<p>Тема 3 Основные клинические формы туберкулеза органов дыхания</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u> Клиническая симптоматика. Проявление туберкулеза. Клиническая классификация туберкулеза. Основные клинические формы. Характеристика туберкулезного процесса: локализация и протяженность. Осложнения. Остаточные изменения после излеченного туберкулеза. Сложность раннего распознавания туберкулеза и значение «малых» симптомов. Так называемые «маски» туберкулеза: грипп, бронхит, пневмония и др. <u>Практическое занятие</u> Знать клинические проявления туберкулеза. Собирать анамнез, проводить физикальное обследование больных с симптомами.</p>	<p>3</p> <p>2</p>
<p>Тема 4 Туберкулез у детей и подростков. Формы у детей.</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u> Распространенность туберкулеза у детей и подростков, возрастное изменение реактивности (туберкулез в раннем, дошкольном, школьном и подростковом возрасте). Важнейшие формы туберкулезного заболевания у детей и подростков. Восприимчивость детского организма к туберкулезу. Выявление и учет детей и подростков с виражом туберкулиновых реакций. <u>Практическое занятие</u> Особенности течения туберкулеза в детском и подростковом возрасте. Участие а проведении амбулаторного приема в детском и подростковом кабинете. Постановка и чтение результатов пробы Манту и Диаскин теста.</p>	<p>3</p> <p>2</p>
<p>Тема 5 Первичная профилактика туберкулеза</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u> Понятие раннего выявления туберкулеза, его значение для проведения эффективного лечения и профилактики. Понятие своевременно/несвоевременно выявленной, запущенной формы туберкулеза. Наблюдение за лицами, находящимися в постоянном контакте с больными - бактериовыделителями (в домашних условиях и на производстве) или с больными туберкулезом сельскохозяйственными животными; привлечение их к обследованию. Контроль за обследованием в учреждениях общемедицинской сети лиц из групп риска заболевания туберкулезом (с биологическими, социальными и медицинскими факторами риска, а также лиц, подлежащих обследованию на туберкулез по противоэпидемическим показаниям и в связи с вредными условиями труда. Флюорография как метод своевременного выявления туберкулеза <u>Практическое занятие</u> Проведение функциональных проб. Работа с</p>	<p>2</p> <p>2</p>



	флюорографической картотекой.	
Тема 6 Организация лечения больных туберкулезом. Диспансерное наблюдение населения	<u>Теоретическое занятие</u> Современные принципы лечения больных туберкулезом (комплексное, длительное, этапное). Лечение больных в стационаре, амбулаторное лечение больных туберкулезом. Соблюдение преемственности в лечении. Гигиено-диетический режим как важнейший фактор в лечебном комплексе, определяющий сопротивляемость организма, переносимость и эффективность других методов лечения. Лечебные режимы в стационаре и санатории. Значение использования природных факторов в лечении больных туберкулезом. Воздушные ванны, гелиотерапия, дозированные физические нагрузки, лечебная физкультура, лечебный массаж. Закаливающие процедуры. Питание больных туберкулезом. Проведение целевых медицинских осмотров. Формирование групп диспансерного наблюдения. Характеристика контингентов взрослых, подростков и детей и методика их дифференцированного обслуживания. Факторы, отягощающие заболевание и его прогноз. <u>Практическое занятие</u> Составлять примерное меню для питания больных. Контроль за лечением больных туберкулезом. Раздача препаратов, их учет и хранение.	3
Тема 7 Симуляционное обучение	<u>Практическое занятие</u> Отработка сестринских манипуляций в симулированных условиях: -измерение частоты дыхательных движений, -измерение артериального давления механическим тонометром, -общая термометрия, -сбор мокроты на анализ, -постановка и чтение пробы Манту и Диаскин теста, -подкожное введение лекарственного препарата, -внутримышечное введение лекарственного препарата, -внутривенное введение лекарственного препарата (струйно), -внутривенное введение лекарственного препарата (капельно), -взятие крови из периферической вены, -гигиеническая обработка рук, -базовая сердечно-легочная реанимация	6

# **УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

## **Кадровое обеспечение**

Реализация ДППК обеспечивается научно-педагогическими и педагогическими кадрами, имеющими высшее и среднее профессиональное образование, соответствующее профилю преподаваемой темы. Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным для преподавателей, отвечающих за повышение квалификации слушателей на цикле.

## **Материально-техническое обеспечение**

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации предполагает наличие следующих учебных кабинетов:

- аудитории для проведения теоретических занятий;
- симуляционный кабинет для проведения практических занятий;
- мастерская по компетенции «Медицинский и социальный уход».

Оборудование аудитории для теоретических занятий включает:

- столы, стулья для преподавателя и слушателей;
- доска для записей мелом;
- учебная, учебно-методическая и справочная литература;
- мультимедийный проектор;
- ноутбук.

Оборудование симуляционного кабинета для практических занятий и мастерской включает:

- столы, стулья для преподавателя и слушателей;

- доска для записей мелом;
- учебная, учебно-методическая и справочная литература;
- тренажер для отработки сердечно-легочной реанимации;
- кушетка медицинская;
- шкафы для хранения наглядных пособий;
- манипуляционный столик;
- подставка под систему для в/в капельных вливаний;
- расходный материал для проведения манипуляций.
- кружка-поильник
- контейнер для дезинфекции объём 1 л
- контейнер для дезинфекции объём 3 л
- контейнер для дезинфекции объём 5л
- разделитель для таблеток
- мензурка
- контейнер для сбора медицинских отходов А класса
- контейнер для сбора медицинских отходов Б класса
- лоток почкообразный 200\*120\*30 (нерж.)
- лоток прямоугольный 300\*220\*30 (нерж.)
- пинцет анатомический одноразовый, стерильный
- термометр медицинский бесконтактный
- аппарат для измерения АД механический, с невстроенным фонендоскопом
- дозатор для жидкого мыла и антисептиков локтевой, настенный
- диспенсер для бумажных полотенец Z-укладка
- стол палатный медицинский с пластиковой столешницей
- стул палатный
- перчатки медицинские смотровые, нестерильные размер М
- одноразовые салфетки бумажные, медицинские
- мешок для льда медицинский для многократного использования

- листовые полотенца, бумажное одноразовое, укладка
- органайзер для лекарств.
- шприц-ручка со сменными иглами
- шприц инсулиновый со съёмной иглой стерильный, одноразовый
- накладка для подкожной инъекции.
- салфетка антисептическая
- антисептик кожный на основе спирта
- дезинфицирующее средство для дезинфекции поверхностей, с распылителем
- пакет для сбора медицинских отходов А класса
- пакет для сбора медицинских отходов Б класса
- пакеты упаковочные для стерильных изделий (250\*320)
- пакеты упаковочные для стерильных изделий (150\*250)
- носовые канюли для подачи кислорода
- контейнер для утилизации игл желтый класс Б
- набор первой медицинской помощи универсальный
- маска медицинская 3-слойная из нетканого материала, одноразовая, на резинке
- защитные очки. Открытого типа пластиковые
- халат защитный одноразовый
- фартук
- шапочка берет одноразовая
- мультимедийный проектор;
- МФУ (А4, 512Мб, LCD, 40стр/мин, лазерное МФУ, факс, USB2.0, сетевой, DADF, двусторонняя печать);
- скоростная поворотная видеокамера с 36-кратным оптическим увеличением;

- портативный громкоговоритель. Мощность 30 Ватт, сопротивление 4 Ом. Вес не более 200 грамм. Время работы до 15 часов. Аккумулятор литий-ионный не менее 2200 мАч;
- настольный трансляционный усилитель мощностью 35 Вт;
- автоматизированное рабочее место. Системный блок NL AMD FX-8350/ M5A78L-M PLUS/USB3/2x4GB/ 1TB/ DVDRW/ CR/ 600W ATX. Монитор 21.5" ЖК (LCD, Wide, 1920x1080, D-Sub). Клавиатура, мышь;
- неуправляемый коммутатор 8-Port Gigabit Desktop Switch (8UTP 1000Mbps);
- ноутбук.

Оборудование и техническое оснащение кабинетов для проведения практических занятий осуществляется в соответствии с нормативно-правовыми документами, регламентирующими деятельность организации, осуществляющей медицинскую деятельность.

### **Информационное обеспечение**

Для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Организация медицинской помощи и уход за пациентами с легочными формами туберкулеза» учреждение обеспечивает доступ каждого слушателя к библиотечным фондам и базам данных, по содержанию соответствующих перечню тем. В библиотеке колледжа слушатели МФЦПК могут ознакомиться с периодическими изданиями.

## **КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Итоговая аттестация является обязательной для слушателей, завершающих обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения тем в объеме, предусмотренном учебным планом.

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования. Результаты тестирования оцениваются по системе «зачтено/не зачтено». Оценка «зачтено» ставится при правильном выполнении обучающимся не менее 70 % тестовых заданий. Оценка «не зачтено» ставится в случае, если обучающийся выполнил правильно менее 70 % тестовых заданий.

Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы повышения квалификации и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения установленного образца.

## КОНТРОЛЬНО – ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

### Задания в тестовой форме

#Туберкулез - заболевание:

- острое инфекционное
- хроническое инфекционное
- +хроническое инфекционное социальной значимости
- не инфекционное

#К основным эпидемическим показателям по туберкулезу относятся:

- заболеваемость туберкулезом
- болезненность
- смертность
- +заболеваемость, рецидивы, болезненность, смертность, инфицированность

#Показатели распространенности туберкулеза (заболеваемость, болезненность, смертность) рассчитываются:

- в процентах
- +на 100 тысяч населения
- на 1000 населения

#Возбудители туберкулеза относятся к классу:

- бактерий
- +микобактерий
- вирусов
- других микроорганизмов

#Основными объектами исследования на микобактерии туберкулеза служат все перечисленные, кроме:

- мокроты
- промывных вод бронхов
- пунктата из закрытых полостей
- мочи
- +крови

#Источником туберкулезной инфекции является:

- больной человек
- больное домашнее животное
- +больной человек и больное домашнее животное

#Пути распространения туберкулеза:

- аэрогенный
- алиментарный
- контактный
- +аэрогенный, алиментарный, контактный

#Ведущими методами выявления туберкулеза органов дыхания у взрослых являются:

- иммуноферментный метод
- +ФГ-обследование
- туберкулинодиагностика
- +исследование мокроты на микобактерии

#Основным методом выявления очагового туберкулеза легких у взрослых является:

- +профилактическая флюорография
- диагностическая флюорография
- туберкулинодиагностика
- определение возбудителя туберкулеза в мокроте
- исследование периферической крови

#Клинические проявления при ограниченном очаговом туберкулезе легких в фазе инфильтрации:

- кровохарканье, выраженная общая слабость, подъем температуры до 38 С
- боли в груди, снижение массы тела
- +клинические проявления скудные или вообще отсутствуют

#К запущенной форме туберкулеза относится:

- инфильтративный туберкулез легких в стадии распада
- +фиброзно-кавернозный туберкулез легких
- туберкулома в фазе инфильтрации

#Туберкулома - это:

- +инкапсулированный казеозный фокус
- специфический инфильтрат
- крупный очаг
- кальцинат

#Основной причиной легочного кровотечения у больных туберкулезом легких является:

- +повреждение стенок кровеносных сосудов
- нарушения в свертывающей системе крови
- нарушение в противосвертывающей системе крови
- застойные явления в малом кругу кровообращения



- пороки развития сосудов

#Один из ведущих симптомокомплексов первичного туберкулеза у детей:

- +интоксикация, положительная проба Манту, туберкулезный контакт
- интоксикация, частые простудные заболевания, отрицательная проба Манту
- положительная проба Манту, удовлетворительное физическое развитие, отсутствие жалоб
- постоянная субфебрильная температура, хронический тонзилит, умеренная проба Манту.

#Наиболее распространенный метод раннего выявления туберкулеза у детей:

- флюорография
- +туберкулинодиагностика
- рентгенообследование
- осмотр врачом

#Проба Манту применяется:

- +для отбора лиц для ревакцинации БЦЖ
- +для раннего выявления туберкулеза у детей, подростков
- +для определения инфицированности туберкулезом
- +для выявления гипергических реакций на туберкулез у инфицированных
- для выявления неспецифической аллергии

#Противопоказания для постановки туберкулиновых проб:

- олигофрения
- +острые инфекционные заболевания
- хронический гепатит

#Выраж туберкулиновых проб - это:

- гиперергическая реакция Манту
- нарастание туберкулиновых проб
- +впервые положительная реакция Манту

#При выявлении виража у ребенка необходимо:

- повторить реакцию Манту через 3 месяца
- провести профилактическое лечение
- +после рентгенологического обследования ребенка и его окружения провести профилактическое лечение изониазидом

#Реакцию Манту оценивают:

- через 2 суток
- +через 3 суток

-на другой день после постановки

#Укажите время появления кожной аллергической реакции замедленного типа на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л:

- 2 недели
- 8 недель
- +72 часа
- 24 часа
- 12 часов

#Интервал между пробой Манту и введением вакцины БЦЖ должен быть:

- 1 день
- 10-14 дней
- не менее 2 дней и не более 3 недель
- +не менее 3 дней и не более 14 дней

#Положительная реакция Манту у взрослого считается при наличии:

- гиперемии 5 мм
- папулы 2 мм
- +папулы 2 мм и более

#Гиперергической реакцией Манту у взрослого можно считать, когда:

- +папула 19 мм
- гиперемия 20 мм
- папула 6 мм с везикуло-некротической реакцией

#Срок формирования иммунитета после вакцинации БЦЖ:

- 2 недели
- 3 месяца
- +2 месяца

#В каком возрасте проводится ревакцинация детей и подростков:

- 7-8 и 17-18 лет
- 6-7 и 14-18 лет
- +6-7 и 14-15 лет

#Под очагом туберкулезной инфекции следует понимать:

- больного, выделяющего БК
- жилище больного, выделяющего БК
- окружение больного, выделяющего БК
- +все перечисленное

#Сколько существует режимов лечения туберкулеза:

- три
- +четыре

- пять
- шесть

#Лечение больного туберкулезом должно быть:

- химиотерапевтическое
- хирургическое и коллапсотерапия
- +комплексное

#Какие побочные реакции вызывают противотуберкулезные препараты:

- токсические
- аллергические
- +токсические и аллергические

#Самый активный препарат из группы ГИНК:

- фтивазид
- метазид
- +изониазид
- салюзид

#Дефицит какого витамина в организме вызывает изониазид:

- В1
- С
- +В6

#Нельзя назначить больному со сниженным слухом:

- рифампицин
- +стрептомицин
- этамбутол

#Симптомы токсического действия рифампицина:

- боли в суставах
- головокружение
- боли в сердце
- +тошнота, рвота

#Рифампицин назначается:

- через 1 час после еды
- во время еды
- на ночь
- +за 30-40 минут до завтрака

#Основным противопоказанием к назначению изониазида является:

- +заболевание центральной нервной системы
- язвенная болезнь желудка
- сахарный диабет

- кохлеарный неврит
- холецистит

#Противопоказанием для назначения этионамида является:

- эпилепсия
- +глазные заболевания
- +язвенная болезнь желудка
- полиневрит

#Противотуберкулезные препараты, относящиеся к основной группе:

- рифампицин, изониазид, этамбутол, протионамид
- стрептомицин, канамицин, пиперазид, изониазид
- +изониазид, рифампицин, пиперазид, этамбутол, стрептомицин
- протионамид, рифампицин, изониазид, ПАСК

#Множественная лекарственная устойчивость МБТ-это:

- устойчивость к действию изониазида и рифампицина одновременно с наличием устойчивости к любым другим противотуберкулезным препаратам
- устойчивость к действию изониазида и рифампицина одновременно без наличия устойчивости к любым другим противотуберкулезным препаратам
- устойчивость к действию изониазида и рифампицина с наличием чувствительности к любым другим противотуберкулезным препаратам
- +все перечисленное выше

#Полирезистентность - это:

- устойчивость МБТ к любым двум и более противотуберкулезным препаратам с сохранением чувствительности к рифампицину и изониазиду
- устойчивость МБТ к любым двум и более противотуберкулезным препаратам с сохранением чувствительности к рифампицину
- устойчивость МБТ к любым двум и более противотуберкулезным препаратам с сохранением чувствительности к изониазиду
- +все перечисленное выше