

“ЗАТВЕРДЖУЮ”

Проректор закладу вищої освіти  
з науково-педагогічної  
та навчальної роботи  
**проф. Андрушко Інна Іванівна**

“*29*” *серпня* 2025 року

**ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ**  
з дисципліни «**ФТИЗИАТРІЯ**»  
для студентів 6 курсу медичного факультету №1 та №2  
(спеціальності 222 «**МЕДИЦИНА**»)

VIII семестр

№ п/п	ТЕМА	Кількість годин
1	Ведення пацієнта з хронічним кашлем. Основні причини хронічного кашлю, диференціальний діагноз кашлю при легеневих, серцевих, гастроентерологічних, ЛОР – захворюваннях. Складання плану обстеження, роль інструментальних та лабораторних методів обстеження (пikфлюометрія, спірографія, рентгенографія, бронхографія, КТ, бронхоскопія, ЕКГ, ЕГДС). Тактика ведення хворих в залежності від причини, диференційована терапія. Медикаментозна та немедикаментозна лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.	5
2	Ведення пацієнта з інфільтративним затемненням в легенях. Диференціальний діагноз станів, що супроводжуються наявністю легеневого інфільтрату. Складання плану обстеження, роль рентгенологічних, інструментальних та лабораторних методів обстеження (рентгенографія, бронхографія, КТ, бронхоскопія, біопсія, посіви мокротиння). Тактика ведення хворих в залежності від причини, диференційована терапія. Показання до консультацій іншими спеціалістами (фтизіатр, онколог тощо). Медикаментозна та не медикаментозна лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.	5
3	Ведення пацієнта з кровохарканням. Диференційний діагноз станів, що супроводжуються наявністю кровохаркання (бронхоектази, пухлини, туберкульоз, пневмонія, мітральний стеноз, інфаркт легені тощо). Існуючі алгоритми діагностики. Складання плану обстеження, роль рентгенологічних, інструментальних та лабораторних методів обстеження (рентгенографія, бронхографія, КТ, бронхоскопія, УЗД, ЕхоКГ, коагулограма, запальні та біохімічні аналізи). Тактика ведення хворих в залежності від причини, диференційована терапія. Показання до консультацій іншими спеціалістами (фтизіатр, онколог, хірург тощо).	5
4	Ведення хворого з плевральним випотом. Диференціальний діагноз станів, що супроводжуються наявністю плеврального випоту (туберкульоз, пухлини бронхів, тромбоемболія гілок легеневої артерії, серцева недостатність, гострий панкреатит,	5

	цироз печінки, травми, дифузні захворювання сполученої тканини тощо). Існуючі алгоритми діагностики. Складання плану обстеження, роль рентгенологічних, інструментальних та лабораторних методів обстеження (рентгенографія, бронхографія, КТ, бронхоскопія, УЗД, ЕхоКГ, ревмопроби, загальні та біохімічні аналізи). Тактика ведення хворих в залежності від причини, диференційована терапія. Відносні та абсолютні показання до плевральної пункції. Медикаментозне та не медикаментозне лікування.	
5	Раннє виявлення туберкульозу у дітей та дорослих. Профілактика туберкульозу (соціальна, санітарна, специфічна). Сучасні методи лікування туберкульозу туберкульозу. DOTS стратегія боротьби з туберкульозом. Хіміорезистентний туберкульоз. Туберкульоз та супутні захворювання (алкоголізм, наркоманія, ХОЗЛ, пневмоконіози, ВІЛ/СНІД інфекція).	4
<b>ВСЬОГО:</b>		<b>24</b>

Завідувач кафедри фтизіатрії

з курсом клінічної імунології та алергології



доцент ЗВО Людмила КУЛИК