

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации составлена в соответствии с требованиями к "Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 25.08.2010 N 18247)

Организация-разработчик: Белгородская региональная общественная организация «Ассоциация средних медицинских работников»

Разработчики:

Главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Департамента здравоохранения и социальной защиты Белгородской области

Гиенко Галина Ивановна

Руководитель специализированного структурного образовательного подразделения БРООАСМР, преподаватель высшей квалификационной категории

Деркач Галина Викторовна

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Нормативные правовые документы для разработки примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Примерная дополнительная профессиональная программа повышения квалификации среднего медицинского персонала "Туберкулинодиагностика и вакцинопрофилактика туберкулеза " (первичная подготовка) разработана на основе следующих нормативных документов: Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам». Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003 № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации» (с изменениями на 29 октября 2009 года).

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2014 № 125-н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям». Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза», утвержденные Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 22.10.2013 № 60.

Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.3.2342-08 «Обеспечение безопасности иммунизации», утвержденные Постановлением главного Государственного санитарного врача РФ от 03.03.2008 № 15. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.3.2367-08 «Организация иммунопрофилактики инфекционных заболеваний», утвержденные Постановлением главного Государственного санитарного врача РФ от 04.06.2008 №34. Методические указания МУ 3.3.1889-04 «Порядок проведения профилактических прививок», утвержденные главным Государственным санитарным врачом РФ от 04.03.2004. Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 17.04.2015 № 308 «О применении кожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы при обследовании групп риска по туберкулезу» Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению латентной туберкулезной инфекции у детей, утвержденные Российским обществом фтизиатров (протокол № 1 заседания Президиума Правления РОФ от 23.01.2014). Приказ Минздрава России от 29.12.2014 № 951 "Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания». Приказ Минздрава России от 21.03.2017 № 124н "Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза". Клинические рекомендации «Выявление и диагностика туберкулеза у детей, поступающих и обучающихся в образовательных организациях», письмо Минздрава России от 07.04.2017 № 15-2/10/2-2343

ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ТЕРМИНОЛОГИЯ

Вакцина БЦЖ - вакцина туберкулезная для активной специфической профилактики туберкулеза, содержащая 0,05 мг в одной дозе.

Вакцина БЦЖ-М - вакцина туберкулезная для активной специфической профилактики туберкулеза, содержащая 0,025 мг в одной дозе.

Диаскинтест® - кожная проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении, содержащим рекомбинантный белок СРР10-Е8АТ6. **МВТ** - микобактерии туберкулеза.

Проба Манту с 2ТЕ ППД-Л - кожная проба с аллергеном туберкулезным очищенным жидким в стандартном разведении (очищенный туберкулин в стандартном разведении).

ТЕ - одна туберкулиновая единица.

1.2. Цель повышения квалификации

Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации является получение медицинским персоналом со средним профессиональным образованием дополнительных компетенций, необходимых для самостоятельного проведения иммунодиагностики и вакцинопрофилактики туберкулеза, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

1.3. Категория слушателей: медицинские сестры родильных домов, отделений выхаживания недоношенных, стационаров, поликлиник, прививочных кабинетов; фельдшеры.

1.4. Срок обучения: 36 час.

1.5. Форма обучения: очная, с частичным отрывом от производства.

1.6. Организационно-педагогические условия реализации программы:

Образовательная деятельность слушателей предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические занятия, круглые столы, семинары по обмену опытом, выездные занятия, консультации. Реализация компетентностного подхода предусматривает использование в образовательной деятельности деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся. Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Для реализации программы предусмотрены:

- а) учебно-методическая документация по всем разделам;
- б) материально-техническая и учебная базы, обеспечивающие проведение программы:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - комплект манекенов для отработки практических навыков обучающихся.

1.7. Формы аттестации

Контроль усвоенного теоретического материала и практических навыков: текущий контроль осуществляется в форме собеседования, итоговая аттестация - посредством проведения собеседования. Лицам, успешно освоившим программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются документы о квалификации — удостоверение о повышении квалификации и справка-допуск к самостоятельной работе по проведению кожных иммунодиагностических тестов (проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л и Диаскинтест®) и вакцинации вакцинами БЦЖ/БЦЖ-М (образец справки прилагается).

1.8. Планируемые результаты освоения программы

Повышение квалификации медицинского персонала со средним профессиональным образованием направлено на совершенствование приобретенных ранее профессиональных компетенций и получение дополнительных знаний в виде теоретических основ и практических умений и навыков по овладению техникой вакцинации детей против туберкулеза и проведению различных видов кожных иммунодиагностических проб для диагностики туберкулеза у детей и взрослых, необходимых в профессиональной деятельности.

1.8.1. Программа направлена на:

1) Совершенствование общих компетенций (далее - ОК):

- способность действовать в соответствии с действующими нормативными правовыми актами Российской Федерации в сфере здравоохранения, руководствуясь возложенными функциональными обязанностями (ОК-1);
- понимание медико-биологических основ вакцинопрофилактики и иммунодиагностики инфекционных болезней и правил работы с иммунобиологическими препаратами, и диагностик умами (ОК-2);
- способность к оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи в экстренной форме (ОК- 3);
- способность креативно мыслить и творчески решать профессиональные задачи, принимать оптимальные организационно-управленческие решения в повседневной деятельности и нестандартных ситуациях в рамках своей профессиональной компетенции и нести за них ответственность (ОК- 4);
- способность к соблюдению правил и норм медицинской этики и деонтологии по отношению к коллегам, пациентам, их законным представителям и родственникам (ОК - 5).

2) Выработку профессиональных компетенций (далее-ПК):

- знать состав, свойства и отличия вакцин БЦЖ/БЦЖ-М для проведения вакцинопрофилактики туберкулеза и препаратов для проведения иммунодиагностики туберкулеза (ПК - 1);
- способность самостоятельно осуществлять в практической профессиональной деятельности вакцинацию детей против туберкулеза при помощи иммунобиологических препаратов (ПК - 2);
- способность осуществлять организацию и проведение иммунодиагностики туберкулеза у детей и взрослых при помощи различных кожных иммунодиагностических проб (ПК-3); - способность организовать работу в условиях организованного коллектива, осуществлять контроль и учет ее результатов (ПК- 4).
- способность качественно и достоверно отражать результаты профессиональной деятельности в медицинской документации (ПК-5).

1.8.2. По окончании обучения медицинский персонал со средним профессиональным образованием должен знать:

- нормативные и правовые основы проведения иммунодиагностики и вакцинопрофилактики туберкулеза;
- вакцины туберкулезные для профилактики туберкулеза, их свойства;
- правила безопасности применения живых вакцин, в том числе вакцин туберкулезных;
- показания и противопоказания для введения вакцин БЦЖ и БЦЖ-М;
- возможные осложнения на введение вакцин БЦЖ и БЦЖ-М;
- препараты для иммунодиагностики туберкулеза; - инструментарий и технику проведения внутрикожных проб;
- учет и регистрацию использования вакцинных препаратов и препаратов для иммунодиагностики туберкулеза;
- методы оценки и документирования результатов вакцинации и иммунодиагностики туберкулеза; оказание первой доврачебной помощи при острых реакциях гиперчувствительности, обмороке и остром тревожном состоянии;
- правила безопасной утилизации использованных шприцев и игл, иммунобиологических препаратов и вакцины.

1.8.3. По окончании обучения медицинский персонал со средним профессиональным образованием должен уметь:

- проверить врачебные назначения к постановке вакцины БЦЖ/БЦЖ-М и кожных проб для иммунодиагностики туберкулеза согласно имеющейся медицинской документации, а также объяснить родителям вакцинируемого БЦЖ/БЦЖ-М ребенка цель и ход проведения процедуры;
- подготовить инструментарий для проведения внутрикожных инъекций;
- провести визуальную оценку качества препаратов перед введением;
- подготовить вакцину БЦЖ/БЦЖ-М к введению (вскрытие ампулы, ее разведение, набор в шприц);
- выполнить внутрикожную инъекцию в предплечье (плечо) со стерильным 0,9 % изотоническим раствором натрия хлорида (обучающиеся добровольцы);
- выполнить постановку внутрикожной пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л и/или пробы Диаскинтест® под контролем инструктора по обучению;
- оценить результаты кожных проб через 72 часа путем измерения вместе со специалистом, проводящим инструктаж;
- утилизировать использованные шприцы и игл, иммунобиологические препараты и вакцину БЦЖ/БЦЖ-М;
- правильно оформить медицинскую документацию;
- оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях.

1.8.4 По окончании обучения медицинский персонал со средним профессиональным образованием должен владеть:

- навыками работы с живой туберкулезной вакциной БЦЖ/БЦЖ-М;
- навыками работы со специфическими препаратами для постановки кожных проб Манту с 2 ТЕ ППД-Л и Диаскинтеста®;

- навыками внутрикожного введения препаратов;
- навыками оценки результатов кожных иммунодиагностических проб;
- навыками раннего распознавания симптомов, указывающих на развитие необычной реакции или осложнения на введение вакцины;
- навыками организации своего рабочего места для проведения вакцинации БЦЖ/БЦЖ-М и постановки кожных иммунодиагностических проб;
- навыками работы в условиях организованного коллектива и в составе врачебно-сестринской бригады;
- навыками самоконтроля при проведении вакцинации БЦЖ/БЦЖ-М и кожных иммунодиагностических проб;
- навыками ведения необходимой медицинской документации.

Примечание:

после освоения методики проведения внутрикожных иммунодиагностических проб и вакцинации БЦЖ/БЦЖ-М (первичная подготовка), первая самостоятельная работа в условиях обследования отдельного коллектива (потока) обученная медицинская сестра (фельдшер) должна провести под наблюдением медицинского инструктора по обучению противотуберкулезного учреждения.

II. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование профессиональных знаний и компетенций средних медицинских работников, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Категория слушателей: средние медицинские работники

Срок обучения: 36 акад. часов, 1 нед., 0,25 мес.

Трудоемкость: лекционные занятия 20 часов, практические

Форма обучения: с частичным отрывом от работы

Режим занятий: 6-8 акад. час. в день

№ п/п	Наименование учебных модулей	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			теория	практические занятия	
1.	УМ-1 «Туберкулинодиагностика»	18	4	14	собеседование
2.	УМ-2 «Вакцинация и ревакцинация БЦЖ»	16	8	8	Собеседование
3.	Итоговая аттестация	2			Собеседование
	Итого	36	12	22	

III. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

Цель: совершенствование профессиональных знаний и компетенций средних медицинских работников, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Категория слушателей: средние медицинские работники

Срок обучения: 36 акад. часов, 1 нед., 0,25 мес.

Трудоемкость: лекционные занятия 20 часов, практические

Форма обучения: с частичным отрывом от работы

Режим занятий: 6-8 акад. час. в день

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	Практические занятия	
I	Модуль 1 «Туберкулинодиагностика»	18	4	14	Собеседование
1.1	Тема 1. Организация туберкулинодиагностики в медицинских организациях и детских дошкольных и школьных учреждениях	6	2	4	
1.2	Тема 2. Теоретические основы туберкулинодиагностики, иммунодиагностики	2	2		
1.3	Тема 3. Техника постановки туберкулиновых проб и Диаскинтеста.	6		6	
4.	Тема 4. Интерпретация туберкулиновых проб и Диаскинтеста	4		4	
II	Модуль II «Вакцинация и ревакцинация БЦЖ»	16	8	8	Собеседование
2.1.	Тема 1. Теоретические основы вакцинации БЦЖ	2	2		
2.2.	Тема 2. Техника прививок БЦЖ	6		6	
2.3.	Тема 3. Осложнения прививок БЦЖ	6	4	2	
2.4.	Тема 4. Организация и планирование противотуберкулезной ревакцинации	2	2	-	
	ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ	2			собеседование
	ИТОГО	36	12	22	

IV. РЕФЕРАТИВНОЕ ОПИСАНИЕ ТЕМ

Учебный модуль -1

Тема 1

Организация туберкулинодиагностики в медицинских организациях и детских дошкольных и школьных учреждениях.

Санитарные правила и требования к комплексу организационных, лечебно-профилактических, санитарно-противоэпидемических (профилактических), дезинфекционных мероприятий, проводимых с целью обеспечения раннего выявления, предупреждения и распространения заболеваний туберкулезом среди населения. Организация работы процедурных кабинетов и кабинетов иммунодиагностики в общей лечебной сети.

Тема 2

Теоретические основы туберкулинодиагностики, иммунодиагностики.

Возбудители туберкулеза. Источники инфекции. Основные механизмы передачи возбудителя инфекции.

Понятие о методах иммунодиагностики туберкулеза у детей, подростков, взрослых в разрезе: туберкулинодиагностика, проба Диаскинтест и альтернативных методов обследования. Раннее выявление туберкулеза у детей методом

туберкулинодиагностики. Особенности проведения туберкулинодиагностики вакцинированным против туберкулеза детям, и детям без ранней вакцинации.

Внутрикожная аллергическая проба с туберкулином (проба Манту). Кратность постановки. Туберкулинодиагностика детей из социально неблагополучных семей и проживающих на территории Российской Федерации детей иностранных граждан, прибывших из неблагополучных по туберкулезу стран.

Особенности проведения туберкулиновых проб:

- детям, не вакцинированным против туберкулеза по медицинским противопоказаниям, а также не привитым против туберкулеза по причине отказа родителей от иммунизации ребенка, до получения ребенком прививки против туберкулеза;
- детям, больным хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, сахарным диабетом;
- детям, получающим кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию;
- ВИЧ-инфицированным детям.

Тема 3

Техника постановки туберкулиновых проб и Диаскинтеста.

Проведения внутрикожной пробы Манту. Оснащение для проведения манипуляции. Особенности подготовки к манипуляции и техника её проведения. Забор туберкулина из ампулы. Срок хранения вскрытой ампулы с туберкулином. Обработка места инъекции. Результаты туберкулиновой пробы оценивает врач или специально обученная медсестра, проводившая эту пробу.

Техника проведения аллергопробы с Диаскинтестом. Преимущества и недостатки Диаскинтеста перед пробой Манту.

Тема 4

Интерпретация туберкулиновых проб и Диаскинтеста.

Оценка результатов, пробы Манту через 72 часа. Понятие реакции пробы Манту:

- отрицательная;
- сомнительная;
- слабоположительная;
- положительная;
- гиперергическая;
- везикуло-некротическая.

Оформление документации. Показания для направления к фтизиатру.

Учебный модуль II

Тема 1

Теоретические основы вакцинации БЦЖ.

Специфическая профилактика туберкулеза в России. Препарат – вакцина туберкулезная (БЦЖ) (БЦЖ-М). Вакцинация против туберкулеза и ревакцинация в соответствии с календарем профилактических прививок. Сроки вакцинации по Национальному календарю профилактических прививок. Лица, имеющие допуск к вакцинации и ревакцинации.

Оснащение для проведения вакцинации (ревакцинации) БЦЖ.

Тема 2

Техника прививок БЦЖ.

Применение вакцины туберкулезной (БЦЖ) сухой для внутрикожного введения. Реакция на введение. Противопоказания

Применение вакцины туберкулезной (БЦЖ-М) сухой (для щадящей первичной иммунизации) Биологические и иммунологические свойства. Реакция на введение. Противопоказания для вакцинации вакциной БЦЖ-М новорожденных.

Тема 3

Осложнения прививок БЦЖ

Осложнения после введения вакцины БЦЖ и БЦЖ-М. Категории осложнений.

Тема 4.

Понятие о холодовой цепи. Нормативные документы для обеспечения работы в кабинетах иммунодиагностики. Составление плана противотуберкулезных прививок. Сводный план прививок. Контроль за выполнением плана противотуберкулезных прививок. Потребность в туберкулине и вакцине БЦЖ и БЦЖ-М. Количество вакцины при хранении.

ТЕСТЫ ВХОДНОГО КОНТРОЛЯ УРОВНЯ ЗНАНИЙ

1. С какой целью проводится проба Манту с 2ТЕ:
 - а) для дифференциальной диагностики между туберкулезом и другими заболеваниями
 - б) для выявления выража туберкулиновой чувствительности
 - в) для определения степени чувствительности организма к туберкулезной инфекции
 - г) для раннего выявления инфицированности туберкулезом
 - д) для диагностики активности туберкулезного процесса
 - е) для отбора детей на вакцинацию и ревакцинацию БЦЖ
 - ж) все перечисленное
2. Туберкулин – это:
 - а) ослабленные микобактерии
 - б) живые микобактерии
 - в) продукты жизнедеятельности микобактерий
 - г) все перечисленное
3. Чем обрабатывается кожа при постановке пробы Манту с 2ТЕ
 - а) 1% раствор хлорамина
 - б) эфир
 - в) 70% этиловый спирт
4. Какая иммунодиагностическая проба используется для определения активности туберкулёза
 - а) Диаскинтест®
 - б) проба Коха
 - в) проба Манту с 2ТЕ
5. При постановке пробы Манту с 2ТЕ туберкулин, аллерген туберкулезный рекомбинантный «Диаскинтест^» вводится
 - а) внутримышечно
 - б) подкожно
 - в) внутрикожно
6. Как выглядит местная реакция на пробу Манту с 2ТЕ, аллерген туберкулезный рекомбинантный «Диаскинтест®» после введения туберкулина
 - а) инфильтрат
 - б) пустула
 - в) гиперемия
 - г) папула в виде лимонной корочки
7. Через сколько оценивается проба Манту с 2ТЕ и аллерген туберкулезный рекомбинантный «Диаскинтест®» при массовом обследовании
 - а) через 24 часа
 - б) через 48 часов
 - в) через 72 часа

г) через 96 часов

8. Назовите набор инструментов для иммунодиагностики

а) двухграммовый шприц разового пользования

б) однограммовый шприц разового пользования

в) иглы № 0840

г) иглы № 0845

д) пинцет анатомический

е) напильник для вскрытия ампул

9. Вакцина БЦЖ — это

а) живые МВТ

б) убитые МВТ

в) живые, но ослабленные микобактерии вакцинного штамма БЦЖ

10. Место введения вакцины БЦЖ

а) подлопаточная область

б) область живота

в) верхняя треть плеча

11. Вакцина БЦЖ вводится

а) внутрь и интраназально

б) накожно в) внутрикожно

г) подкожно

12. Отличие вакцины БЦЖ от БЦЖ-М

а) в дозе препарата

б) в количестве микробных тел

в) в приготовлении вакцины

13. Условия хранения и срок годности вакцины БЦЖ

а) от + 8°С до + 12С

б) от + 5 °С до + 8? С

в) не выше + 4° С

г) 12 месяцев

д) 24 месяца

е) 6 месяце

ТЕСТЫ ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ УРОВНЯ ЗНАНИЙ

1. Ученый, открывший возбудитель туберкулеза:
 - а) И. Мечников
 - б) Д. Фракосторо
 - в) А. Кальмет и К. Герен
 - г) Р. Кох
 - д) Ю. Конгейм

2. Возбудителем туберкулеза является:
 - а) стрептококк
 - б) микобактерия туберкулеза
 - в) спирохета
 - г) пневмококк

3. Пути передачи туберкулеза:
 - а) воздушно — капельный
 - б) через кожу
 - в) внутриутробный
 - г) алиментарный
 - д) все перечисленное

4. Основным источником туберкулезной инфекции для человека является:
 - а) предметы окружающей среды
 - б) продукты питания
 - в) больной человек
 - г) все перечисленное

5. Основным методом раннего выявления туберкулеза у детей и является:
 - а) массовая Туберкулинодиагностика
 - б) флюорография
 - в) исследование мокроты на МВТ
 - г) компьютерная томография органов грудной клетки

6. Основной метод выявления туберкулеза у подростков — это:
 - а) Туберкулинодиагностика
 - б) обследование по контакту
 - в) флюорография
 - г) обследование по обращаемости

7. Туберкулинодиагностика подразделяется:
 - а) на массовую

- б) на индивидуальную
- в) диагностическая
- г) на провокационную
- д) на все перечисленные выше

8. Какова дозировка туберкулина при массовой постановке пробы Манту у детей и подростков:

- а) 1 ТЕ
- б) 2 ТЕ
- в) 5 ТЕ
- г) 10ТЕ

9. Массовую Туберкулинодиагностика среди вакцинированных детей следует проводить:

- а) 1 раз в 6 месяцев
- б) 1 раз в год
- в) 4 раза в год
- г) 1 раз в два года

10. Массовую Туберкулинодиагностика среди не вакцинированных детей следует проводить:

- а) 1 раз в 6 месяцев
- б) 1 раз в год
- в) 4 раза в год
- г) 1 раз в два года

11. С какого возраста проводится Туберкулинодиагностика вакцинированному и не вакцинированному ребенку:

- а) с 6 месяцев
- б) с 1 года
- в) с 2 лет
- г) с 5 лет

12. Проведение массовой Туберкулинодиагностика осуществляется:

- а) общей педиатрической сетью
- б) противотуберкулезным диспансером
- в) противотуберкулезным стационаром
- г) сан эпидемиологической службой

13. Основной целью массовой Туберкулинодиагностика является:

- а) ранняя диагностика туберкулеза у детей и подростков

- б) выявление групп повышенного риска для их дообследования в противотуберкулезном диспансере
- в) отбор контингентов для вакцинации и ревакцинации БЦЖ
- г) отбор контингентов для стационарного лечения
- д) определение показателя инфицированности и ежегодного риска инфицирования

14. В амбулаторных условиях следует использовать:

- а) пробу Манту с 2 ТЕ
- б) кожную градуированную пробу
- в) пробу Манту с 20 ТЕ
- г) пробу Коха

15. Какие виды туберкулина применяются в нашей стране:

- а) очищенный туберкулин в стандартном разведении
- б) сухой очищенный туберкулин
- в) все перечисленные выше

16. При проведении пробы Манту с 2 ТЕ туберкулин вводят:

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

17. Реакция на введение туберкулина может быть:

- а) очаговой
- б) общей
- в) местной
- г) все перечисленные

18. Как выглядит местная реакция на пробу Манту с 2ТЕ немедленно после введения туберкулина:

- а) инфильтрат
- б) гиперемия
- в) пустула
- г) папула в виде «лимонной корочки» размером не менее 7-9мм

19. Проба Манту с 2 ТЕ и Диаскинтест оцениваются:

- а) через 24 часа
- б) через 48 часов
- в) через 72 часа
- г) через 96 часов

20. Какая реакция на пробу Манту с 2 ТЕ оценивается как положительная:

- а) 1 мм
- б) 2-4 мм инфильтрат
- в) инфильтрат 5 мм и более
- г) инфильтрат 10мм и более

21. Где запрещается проводить пробу Манту с 2ТЕ и Диаскинтест:

- а) в детском саду
- б) в школе
- в) в больнице
- г) дома

22. Основным критерием понятия «вираж» чувствительности к туберкулину может служить:

- а) переход отрицательной пробы на положительную
- б) появление впервые положительной пробы при условии ежегодной Туберкулинодиагностика
- в) появление впервые положительной туберкулиновой пробы в данном году после отрицательной или сомнительной, или нарастание размера инфильтрата на 6 мм и более на фоне угасающей вакцинной аллергии
- г) все перечисленные

23. Диаскинтест® это:

- а) аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении (рекомбинантные белки)
- б) живые микобактерии
- в) живые, но ослабленные микобактерии вакцинного штамма БЦЖ
- г) все перечисленное;

24. Какая реакция на постановку Диаскинтеста оценивается как положительная:

- а) отсутствие следа от инъекции или «уколочная реакция»
- б) гиперемия любого размера при отсутствии инфильтрата
- в) инфильтрат (папула) любого размера
- г) все перечисленные

25. Основные цели постановки Диаскинтеста:

- а) диагностика туберкулеза
- б) оценка активности процесса
- в) отбор контингентов для стационарного лечения
- г) дифференциальная диагностика поствакцинальной и инфекционной аллергии
- д) все перечисленные

26. Длительность хранения открытого флакона с туберкулином и Диаскинтеста® должна быть не более:

- а) 2 часов
- б) 5 часов
- в) 8 часов
- г) одних суток

27. Вакцинация БЦЖ проводится:

- а) детям 1-14 лет
- б) новорожденным
- в) подросткам 15-16 лет
- г) всем перечисленным выше

28. Ревакцинация БЦЖ проводится всем перечисленным, кроме:

- а) новорожденных
- б) детей
- в) подростков
- г) взрослых

29. Вакцинация БЦЖ проводится:

- а) в роддоме
- б) в детском саду
- в) в поликлинике
- г) дома

30. Вакцинация БЦЖ-М недоношенным детям проводится:

- а) в детском саду
- б) в поликлинике
- в) в школе
- г) в роддоме

31. Ревакцинация БЦЖ детям проводится:

- а) в роддоме
- б) в школе
- в) в диспансере
- г) в детском саду

32. Ревакцинация БЦЖ подросткам осуществляется:

- а) в диспансере
- б) в школе (техникуме)
- в) в поликлинике
- г) в больнице

33. Вакцинация БЦЖ, БЦЖ-М проводится:

- а) постовой медсестрой
- б) врачом - педиатром
- в) врачом-фтизиатром
- г) специально обученной медсестрой (вакцинатором)

34. Вакцинация БЦЖ здоровых новорожденных проводится

- а) на 3-7-й день жизни
- б) в 1-ые сутки жизни
- в) на 10-12-й день рождения
- г) на 1-м месяце жизни

35. Прививочная доза вакцины БЦЖ в 0,1 мл растворителя:

- а) 0,025 мг
- б) 0,05 мг
- в) 0,1 мг
- г) 1,0 мг

36. Прививочная доза вакцины БЦЖ-М в 0,1 мл растворителя:

- а) 0,025 мг
- б) 0,05 мг
- в) 0,1 мг
- г) 1,0 мг

37. Вакцина БЦЖ вводится:

- а) внутрь и интраназально
- б) внутримышечно
- в) на кожно
- г) подкожно
- д) внутрикожно

38. Место введения вакцины БЦЖ:

- а) подлопаточная область
- б) область живота
- в) верхняя граница средней трети левого плеча
- г) верхняя треть правого плеча

39. Вакцина БЦЖ — это:

- а) живые МБТ
- б) убитые МБТ
- в) живые, но ослабленные микобактерии вакцинного штамма

40. Температурный режим хранения вакцины БЦЖ и БЦЖ-М:

- а) от + 8°C до +1(ТС
- б) от 0°C до + 2 С
- в) от + 2°C до + 8°C
- г) ниже 03 С

41. После правильно проведенной вакцинации и ревакцинации БЦЖ на коже остается:

- а) пятно
- б) рубец
- в) звездчатый рубец
- г) келоидный рубец

42. Оптимальный размер рубца

- а) 1-3 мм
- б) 3-5 мм
- в) 8-10мм
- д) 10-15мм

43. Показание к проведению ревакцинации БЦЖ — это:

- а) положительная реакция Манту с 2ТЕ
- б) отрицательная реакция Манту с 2ТЕ
- в) сомнительная реакция Манту с 2
- г) контакт с больным туберкулезом

44. Противопоказаниями к проведению ревакцинации БЦЖ являются:

- а) остаточные изменения ранее перенесенного туберкулеза
- б) серьезные хронические соматические заболевания
- в) осложненные реакции на предыдущее введение вакцины БЦЖ
- г) все перечисленное

45. Отличие вакцины БЦЖ от БЦЖ - М:

- а) в дозе препарата;
- б) в количестве живых микробных тел;
- в) в приготовлении вакцины;

46. Вакцина БЦЖ - М применяется:

- а) у недоношенных детей (масса тела при рождении 2000гр. и более)
- б) у недоношенных детей лечебных стационаров
- в) у детей с иммунодефицитом
- г) все перечисленное

47. Длительность хранения открытой вакцины БЦЖ должна быть не более:

- а) 2 часов
- б) 5 часов
- в) 8 часов
- г) одних суток

48. После вакцинальный знак формируется

- а) к 3 месяцам
- б) к 6 месяцам
- в) к 1 году
- г) к 2 годам

49. После вакцинации БЦЖ при наличии в семье больного туберкулезом ребенок изолируется:

- а) на 1 месяц
- б) на 2 месяца
- в) на 5 месяцев
- г) на 1 год

50. После вакцинальный иммунитет формируется в течение:

- а) 2 месяцев
- б) 1 года
- в) 5 лет

51. Возможные осложнения на введение вакцин БЦЖ/БЦЖ-М:

- а) келоидный рубец
- б) генерализованный туберкулез
- в) поверхностная язва размером 10 мм и более
- г) подкожный холодный абсцесс

52. Неотложные мероприятия при легочном кровотечении:

- а) тепло
- б) холод
- в) антикоагулянты
- г) викасол, хлористый кальций, кодеиносодержащие препараты
- д) жгуты на конечности

53. Первая помощь при обмороке:

- а) сердечные гликозиды
- б) положение тела с опущенным головным концом
- в) вдыхание паров нашатырного спирта
- г) доступ свежего воздуха
- д) крепкий чай е) мезатон, норадреналин

54. Первая помощь при анафилактическом шоке:

- а) спазмолитики
- б) кортикостероиды
- в) мезатон, норадреналин
- г) десенсибилизирующие средства

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003 № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации» (с изм. на 29 октября 2009 года), прил. №№ 4,5.
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2014 № 125-н «Об утверждении Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».
3. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза», утвержденные Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 22.10.2013 № 60.
4. Перечень поствакцинальных осложнений, вызванных профилактическими прививками, включенными в Национальный календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, дающих право гражданам на получение государственных единовременных пособий: постановление Правительства РФ №885 от 02.08.1999г. [Электронный ресурс]. - Доступ: Бир://Ба5е.5агап1.ги/12116455/
5. Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей. Аксёнова В. А., Севостьянова Т.А., Леви Д.Т. и соавт. // М. РООИ «Здоровье человека», 2016.-36с.
6. Приказ Минздрава России от 29.12.2014 № 951 "Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания».
7. Приказ Минздрава России от 21.03.2017 № 124н "Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза"
8. Клинические рекомендации «Выявление и диагностика туберкулеза у детей, поступающих и обучающихся в образовательных организациях», письмо Минздрава России от 07.04.2017 № 15-2/10/2-2343.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К КВАЛИФИКАЦИОННОМУ ЭКЗАМЕНУ

1. Что такое туберкулин, проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л.
2. Что такое аллерген туберкулезный рекомбинантный, «Диаскинтест®».
3. Техника постановки пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л, пробы «Диаскинтест®».
4. Техника проведения вакцинации БЦЖ/БЦЖ-М
5. Форма выпуска и условия хранения вакцины БЦЖ/БЦЖ - М.
6. Что такое вираж туберкулиновой пробы.
7. Показания для проведения вакцинации, ревакцинации БЦЖ.
8. Цель иммунодиагностики.
9. Сроки формирования иммунитета у новорожденных
10. Перечислите необходимый набор инструментов для постановки пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л.
11. Перечислите необходимый набор инструментов для постановки пробы «Диаскинтест®».
12. Перечислите необходимый набор инструментов для вакцинации БЦЖ.
13. Назовите пробы, используемые для иммунодиагностики туберкулеза и туберкулезной инфекции.
14. Алгоритм действий медицинской сестры при выявлении случаев осложнений на вакцину БЦЖ/БЦЖ-М.
15. Возможные осложнения на введение вакцины БЦЖ и БЦЖ-М.
16. Сроки проведения вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М.
17. Холодовая цепь (условия хранения и транспортировки иммунобиологических препаратов).
18. Сроки оценки, виды реакций на пробу Манту с 2ТЕ ППД-Л и пробу «Диаскинтест®»
19. Расчет потребности в туберкулине и аллергене туберкулезном рекомбинантном.
20. Чем отличается аллерген туберкулезный рекомбинантный от туберкулина.
21. Методы раннего выявления туберкулеза у детей и подростков.
22. Что остается на месте введения вакцины БЦЖ/ БЦЖ-М.
23. Ведение медицинской документации при проведении вакцинопрофилактики.
24. Ведение медицинской документации при иммунодиагностике.
25. Инструкции, приказы по иммунодиагностике.