

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

УТВЕРЖДЕНО

Методическим советом ИГМАПО
«14» апреля 2022 г. протокол №3
Председатель Методического совета
 С.М. Горбачева



**Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей
«Актуальные вопросы ревматологии»**

(срок обучения 144 академических часа)

Форма обучения очная

Иркутск

2022

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей
«Актуальные вопросы ревматологии» со сроком освоения 144 академических часа

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
3.	Лист актуализации программы
4	Состав рабочей группы
5	Общие положения
6	Цель программы
7	Планируемые результаты обучения
8	Учебный план
9	Календарный учебный график
10	Рабочие программы учебных модулей
10.1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Фундаментальные дисциплины»
10.2	Рабочая программа учебного модуля 2 «Специальные дисциплины»
10.3	Рабочая программа учебного модуля 3 «Смежные дисциплины»
10.4	Рабочая программа учебного модуля «Обучающий симуляционный курс»
11	Организационно-педагогические условия
12	Формы аттестации
13	Оценочные материалы
14	Приложения
14.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2	Критерии оценивания

3. ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ
дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей «Актуальные вопросы ревматологии»
(срок обучения 144 академических часа)

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений ¹	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС

¹ Изменения, подлежащие утверждению на УМС: 1) учебный план очной формы; 2) рабочие программы учебных модулей; 3) рабочая программа ОСК; 4) календарный учебный график; 5) оценочные материалы

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы ревматологии»
(срок обучения 144 академических часа)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Меньшикова Лариса Васильевна	Д.м.н., профессор	Зав. кафедрой семейной медицины	ИГМАПО
2.	Бабанская Евгения Борисовна	К.м.н.	Ассистент кафедры семейной медицины	ИГМАПО
3.	Дац Людмила Сергеевна	К.м.н.	Ассистент, завуч кафедры семейной медицины	ИГМАПО
4.	Меньшиков Михаил Львович	К.м.н.	Ассистент кафедры семейной медицины	ИГМАПО
По методическим вопросам				
5.	Горбачева Светлана Михайловна	Д.м.н., профессор	Зам. директора по учебной работе	ИГМАПО
6.	Баженова Юлия Викторовна	К.м.н., доцент	Декан терапевтического факультета	ИГМАПО

5. Общие положения

Характеристика программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы ревматологии» со сроком освоения 144 академических часа (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями профессионального стандарта специалистов в области ревматологии (Профессиональный стандарт "Врач-ревматолог" приказ Мин.труда и соц.защиты РФ от 29 января 2019 года N 50н, рег. N 1241 зарегистрировано в Минюсте России 26 февраля 2019 года, рег. N 53897)², Федеральным

²Профессиональный стандарт "Врач-ревматолог" приказ Мин.труда и соц.защиты РФ от 29.01.19 года N 50н
Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.46 Ревматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)". (Зарегистрировано в Минюсте России. 28.10.2014 N 34485).

Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1089 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.46 Ревматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)". (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России. 28.10.2014 N 34485)

государственным образовательным стандартом Высшего образования (Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1089 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.46 Ревматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)". (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России. 28.10.2014 N 34485 и реализуется в системе непрерывного медицинского образования.

Характеристика профессиональной деятельности выпускников:

область профессиональной деятельности – ревматология, терапия, общая врачебная практика (семейная медицина), педиатрия

Основная цель вида профессиональной деятельности: профилактика, диагностика, лечение ревматических заболеваний, медицинская реабилитация пациентов.

Обобщенные трудовые функции и (или) трудовые функции в соответствии с профессиональным стандартом:

А. Оказание медицинской помощи населению по профилю "ревматология":

А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза;

А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, контроль его эффективности и безопасности;

А/03.8 Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов;

А/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с ревматическими заболеваниями.

А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения;

А/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

В. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи населению по профилю "ревматология"

В/01.8 Назначение и проведение лечения генно-инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами, пациентам с ревматическими заболеваниями и контроль его эффективности и безопасности

В/02.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения

Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

В/04.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 144 академических часа.

Контингент обучающихся: врачи со специальностями высшего медицинского образования «Ревматология», «Лечебное дело», «Педиатрия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)»³.

Цель примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы ревматологии» (далее - Программа) заключается в глубоком теоретическом и практическом изучении отдельных проблем клинических, лабораторных и рентгенологических методов исследования, новых подходов к терапии ревматических заболеваний, необходимых для практической деятельности в соответствии с характером работы специалистов⁴.

Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных профессиональных компетенций

Усиление внимания к ревматологии за последние годы связано со значительной распространенностью ревматических болезней среди населения, хроническим характером течения большинства из них, высокой частотой развития временной и стойкой нетрудоспособности уже в первые годы болезни, определяющей большую социальную роль этой патологии. Кроме того, в последние годы чрезвычайно возрос интерес к дегенеративным, метаболическим, постинфекционным заболеваниям, а также к проблеме остеопороза, что диктует необходимость ознакомления практических врачей с теоретическими и практическими аспектами диагностики и лечения данных заболеваний с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

1.2. Реализация Программы направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей врачей клинических специальностей, качественного расширения области знаний, умений и навыков по физиотерапии, востребованных при выполнении профессиональной деятельности.

Задачи обучения:

1. Совершенствование знаний врача (терапевта, врача общей практики, педиатра, ревматолога), обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
2. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования при ревматических заболеваниях в амбулаторно-поликлинической сети.
3. Повышение профессиональных компетенций в доклинической диагностике и ранней профилактике наиболее распространенных ревматических заболеваний.
4. Повышение профессиональных компетенций в организации и оказании паллиативной помощи пациентам на амбулаторном этапе.

³Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273).

⁴Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; 2016, № 27, ст. 4223) (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ).

6. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств в лечении ревматологических больных.

7. Формирование профессиональных компетенций и практических навыков при оказании неотложной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях.

8. Совершенствование профессиональных компетенций врача в областях:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения осложнений заболеваний данной группы среди населения путем проведения специальных мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

- диагностика неотложных состояний;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- психолого-педагогическая деятельность;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций, и (или) их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации;
- создание в медицинских организациях и (или) их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

Объем программы: _144_ акад. часа трудоемкости, 144 зач. ед.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
с отрывом от работы (очная)	6	6	144 часа, 1 месяц (24 дня, 4 недели)

Структура Программы⁵

Основными компонентами Программы являются:

6. **Цель** примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Актуальные вопросы ревматологии» (далее - Программа)

заключается в совершенствовании профессиональных знаний и компетенций необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.⁶

Основными компонентами Программы являются

- общие положения;
- планируемые результаты освоения образовательной Программы;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей:

«Фундаментальные дисциплины»; «Специальные дисциплины»; «Смежные дисциплины»; «Обучающий симуляционный курс»;

- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации⁷;
- оценочные материалы.

1.3. Программа разработана на основании квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «Ревматология»⁸.
Ошибка! Закладка не определена., требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования⁸.

1.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы.

Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания неотложной медицинской помощи и для формирования специальных профессиональных умений и навыков в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

⁵Структура Программы определяется требованиями приказа МОН РФ от 01.07.2013 №499.

⁶Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; 2016, № 27, ст. 4223) (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ).

⁷Пункт 9 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013, регистрационный № 29444).
Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1089 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.46 Ревматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)". (Зарегистрировано в Минюсте России. 28.10.2014 N 34485).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

1.6. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-ревматолога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационной характеристикой должности врача общей практики (семейные врачи), ревматолога, терапевта, педиатра и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательных программ⁹.

1.7. Учебный план с календарным учебным графиком определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

1.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Ревматология», соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы¹⁰.

1.9. Программа может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими Программы, с учетом содержания Программы и предложений организаций, направляющих врачей общей практики (семейные врачи), ревматологов, терапевтов, педиатров на стажировку.

1.10. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное

⁹Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247).

¹⁰ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237).

обучение¹¹. Организация, осуществляющая обучение, вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации Программы, за исключением практической подготовки обучающихся.

1.11. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей обучение, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы¹².

1.12. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке¹³.

7. Планируемые результаты обучения

1. Требования к планируемым результатам освоения Программы, обеспечиваемым учебными модулями:

Требования к планируемым результатам освоения Программы, обеспечиваемым учебными модулями:

Характеристика универсальных компетенции¹⁴ (далее – УК) врача клинических специальностей, подлежащих совершенствованию.

Код и наименование универсальной компетенции
УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК-3. Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
Код и наименование профессиональной компетенции
ПК–1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа

¹¹ Часть 2 статьи 13 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598).

¹² Статья 15 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598).

¹³ Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; № 27, ст. 4223).

¹⁴ Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1089 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.46 Ревматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)". (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России. 28.10.2014 N 34485

жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Характеристика новых профессиональных компетенций (далее – ПК)
врача общей праткики (семейного врача), ревматолога, терапевта, педиатра

Код и наименование профессиональной компетенции
ПК – 2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за различными категориями пациентов
ПК–3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов и синдромов заболеваний и нозологических форм в соответствии с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК–6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи
ПК-7. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-8. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-9. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи
ПК-10. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования –
филиал Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДЕНО
Методическим советом ИГМАПО
«27» июня 2019г. протокол №3
Председатель совета
Проректор
по учебной работе
_____ С.М. Горбачева

8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
«Актуальные вопросы ревматологии»
(срок обучения 144 академических часа)

Цель: совершенствование профессиональных знаний и компетенций необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации

Контингент обучающихся: врачи общей практики (семейные врачи), ревматологи, терапевты, педиатры.

Трудоемкость обучения: 144 акад. часа

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная (с отрывом от работы).

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции и	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹⁵	
Рабочая программа учебного модуля 1 «Фундаментальные дисциплины»						
1.1	Патогенез воспаления, основные механизмы	2	2	–	-	ТК16
1.2	Основы клинической иммунологии и иммунопатологии ревматических заболеваний.	2	–	–	2	Т/К
1.3	Клиническая фармакология	2	–	–	2	Т/К
Рабочая программа учебного модуля 2 «Специальные дисциплины»						

¹⁵ ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия.

¹⁶ Т/К – текущий контроль (тестирование).

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹⁵	
2.1	Теоретические вопросы ревматологии	6	2		4	Т/К
2.2	Методы диагностики в ревматологии	6	2		4	Т/К
2.3	Воспалительные заболевания суставов и позвоночника	18	6		12	Т/К
2.4	Невоспалительные заболевания суставов, позвоночника и костей	14	4		10	Т/К
2.5	Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей	14	4		10	Т/К
2.6	Острая ревматическая лихорадка и ревматические пороки сердца	8	2		6	Т/К
2.7	Диффузные заболевания соединительной ткани	18	6		12	Т/К
2.8	Системные васкулиты	16	6		10	Т/К
2.9	Методы лечения ревматических заболеваний	8	2		6	Т/К
Рабочая программа учебного модуля 3 «Смежные дисциплины»						
3.1	Онкология	3	1	–	2	Т/К
3.2	Медицина катастроф	3	1	–	2	Т/К
3.3	ВИЧ	3	1	–	2	Т/К
3.4	Фтизиатрия	3	1	–	2	Т/К
Рабочая программа учебного модуля 4 «Обучающий симуляционный курс»						
4.1	Сердечно-легочная реанимация	6	–	6	–	Т/К
4.2	Обучающий симуляционный курс в формировании профессиональных навыков по специальности «Ревматология»	6	–	6	–	Т/К
Итоговая аттестация		6	–	–	6	Экзамен
Всего		144	40	12	92	

9. Календарный учебный график

Учебные модули	Недели			
	1	2	3	4
Фундаментальные дисциплины	6	–	–	–
Специальные дисциплины	18	24	36	30
Смежные дисциплины	12	–	–	–
Обучающий симуляционный курс	–	12	–	–
Итоговая аттестация	–	–	–	6
Итого	36	36	36	36

10. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля 1. «Фундаментальные дисциплины»

Цель модуля: формирование профессиональной компетенции в диагностической деятельности (ПК-5; ПК-6) лечебной деятельности (ПК-3; ПК-6) врача-ревматолога.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1

Код	Наименования, тем, элементов
1.1	Патогенез воспаления, основные механизмы
1.2	Основы клинической иммунологии и иммунопатологии ревматических заболеваний.
1.3	Клиническая фармакология

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 1 «Фундаментальные дисциплины» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в диагностической деятельности (ПК-5; ПК-6) врача-ревматолога.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

Рабочая программа учебного модуля 2 «Специальные дисциплины»

Цель модуля: формирование профессиональной компетенции в профилактической деятельности (ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4), диагностической деятельности (ПК-5; ПК-6), лечебной деятельности (ПК-3; ПК-6), психолого-педагогической деятельности (ПК-7), организационно-управленческой деятельности (ПК-8; ПК-9; ПК-10) врача-ревматолога.

Содержание рабочей программы учебного модуля 2

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Теоретические вопросы ревматологии
2.1.1	Строение костно-мышечной системы, соединительной ткани. Клиническая анатомия, физиология опорно-двигательного аппарата
2.1.2	Основные группы ревматологических болезней. Номенклатура и классификация ревматических заболеваний.
2.1.3	Наследственность и средовые факторы. Генетические маркеры при ревматических заболеваниях
2.1.4	Возрастные аспекты ревматических заболеваний. Возрастные изменения опорно-двигательного аппарата
2.2	Методы диагностики в ревматологии
2.2.1	Клинические методы диагностики
2.2.2	Лучевые методы диагностики
2.2.3	Лабораторные методы диагностики
2.2.4	Функциональные методы диагностики
2.2.5	Морфологические методы диагностики в ревматологии
2.2.6	Пункция суставов
2.3	Воспалительные заболевания суставов и позвоночника
2.3.1	Ревматоидный артрит
2.3.2	Ювенильный хронический артрит
2.3.3	Серонегативные спондилоартриты
2.3.4	Реактивные артриты
2.3.5	Инфекционные артриты
2.3.6	Микрокристаллические артриты
2.4	Невоспалительные заболевания суставов, позвоночника и костей
2.4.1	Остеоартроз
2.4.2	Дегенеративные заболевания позвоночника
2.4.3	Остеопороз
2.4.4	Артропатии при неревматических заболеваниях

Код	Наименования тем, элементов
2.5	Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей
2.5.1	Локальные заболевания околосуставных мягких тканей
2.5.2	Системные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей
2.6	Острая ревматическая лихорадка и ревматические пороки сердца
2.6.1	Острая ревматическая лихорадка
2.6.2	Ревматические пороки сердца
2.7	Диффузные заболевания соединительной ткани
2.7.1	Общие представления о ДБСТ
2.7.2	Системная красная волчанка
2.7.3	Системная склеродермия
2.7.4	Дерматомиозит и полимиозит
2.7.5	Синдром и болезнь Шегрена
2.7.6	Смешанное заболевание соединительной ткани
2.8	Системные васкулиты
2.8.1	Общие представления о системных васкулитах и поражениях сосудов при других ревматических заболеваниях
2.8.2	Отдельные формы системных васкулитов
2.9	Методы лечения ревматических заболеваний
2.9.1	Характеристика основных лекарственных средств, применяемых в ревматологии
2.9.2	Клиническая фармакология основных групп противоревматических средств
2.9.3	Интенсивные методы лечения в ревматологии

Код	Наименования тем, элементов
2.9.4	Немедикаментозные методы лечения и реабилитация больных ревматическими заболеваниями

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 2 «Специальные дисциплины» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в профилактической деятельности (ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4), диагностической деятельности (ПК-5; ПК-6), лечебной деятельности (ПК-3; ПК-6), психолого-педагогической деятельности (ПК-7), организационно-управленческой деятельности (ПК-8; ПК-9; ПК-10) врача-ревматолога.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

Рабочая программа учебного модуля 3. «Смежные дисциплины»

Цель модуля: формирование профессиональной компетенции в профилактической деятельности (ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4), диагностической деятельности (ПК-5), лечебной деятельности (ПК-3; ПК-6), психолого-педагогической деятельности (ПК-7), организационно-управленческой деятельности (ПК-8; ПК-9; ПК-10) врача-ревматолога.

Содержание рабочей программы учебного модуля 3

Код	Наименования, тем, элементов
3.1	Онкология
3.1.1	Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи
3.1.2	Методы диагностики в клинической онкологии. Общие принципы лечения злокачественных опухолей
3.2.	Медицина чрезвычайных ситуаций
3.2.1	Основы организации Всероссийской службы медицины катастроф. Особенности негативного воздействия чрезвычайных ситуаций на человека.
3.2.2	Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций природного, техногенного, военного характера и основы оказания неотложной медицинской помощи. Основы организации оказания медицинской помощи при неотложных и критических состояниях, внезапных заболеваниях в чрезвычайных ситуациях.
3.3	ВИЧ

Код	Наименования, тем, элементов
3.3.1	Этиология, патогенез, диагностика, классификация ВИЧ-инфекции. Иммунологическая характеристика стадий. Клиническая характеристика стадий ВИЧ-инфекции. Вторичные и оппортунистические заболевания при ВИЧ-инфекции.
3.3.2	Организация работы медицинских организаций по вопросам выявления, профилактики ВИЧ-инфекции, диспансерного наблюдения пациентов с ВИЧ-инфекцией. Профилактика ВИЧ-инфекции. Скрининг на ВИЧ-инфекцию, группы риска. Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.
3.4	Фтизиатрия
3.4.1	Методы диагностики туберкулеза
3.4.2	Туберкулез легких у взрослых и детей. Внелегочный туберкулез

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 3 «Смежные дисциплины» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в профилактической деятельности (ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4), диагностической деятельности (ПК-5), лечебной деятельности (ПК-6), психолого-педагогической деятельности (ПК-7), организационно-управленческой деятельности (ПК-8; ПК-9; ПК-10) врача-ревматолога.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

Рабочая программа учебного модуля 4. «Обучающий симуляционный курс»

Цель модуля: формирование профессиональной компетенции в диагностической деятельности (ПК-5; ПК-6), организационно-управленческой деятельности (ПК-10) врача-ревматолога.

Содержание рабочей программы учебного модуля 4

Код	Наименования, тем, элементов
4.1	Сердечно-легочная реанимация
4.2	Обучающий симуляционный курс в формировании профессиональных навыков по специальности «Ревматология»

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 4 «Обучающий симуляционный курс» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в диагностической деятельности (ПК-5; ПК-6), лечебной деятельности (ПК-6), организационно-управленческой деятельности (ПК-10) врача-ревматолога

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

11. Организационно-педагогические условия

1. При организации и проведении учебных занятий имеется учебно-методическая документация и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующая материально-техническая база, обеспечивающая организацию всех видов занятий. Кадровое обеспечение реализации Программы соответствует следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующие профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет не менее 70%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, 100%.

2. Основное внимание должно уделяться практическим занятиям. Приоритетным считаются разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение отдается активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Этические и психологические вопросы интегрированы во все разделы Программы.

3. С целью проведения оценки знаний используются различные методики, например, тестовые задания и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

12. Формы аттестации

1. Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, проверки правильности формирования практических умений.

2. Промежуточная аттестация по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач.

3. Итоговая аттестация по обучающей Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-рентгенолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

4. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании –

13. Оценочные материалы

1. Контрольные вопросы:

1. Хроническая ревматическая болезнь сердца
2. Проявления суставного синдрома при системных заболеваниях соединительной ткани
3. Анкилозирующий спондилит
4. Системная склеродермия
5. Системные васкулиты с поражением сосудов среднего калибра
6. Анкилозирующий спондилит
7. Системная красная волчанка
8. Ревматическая полимиалгия
9. Реактивные артриты
10. Узловатая эритема
11. Ревматическая лихорадка

2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-ревматолога:

1. У больного П., 27 лет, после переохлаждения появились боль в горле при глотании, подъем t до 38°C . Выставлен диагноз: острый фарингит, назначена антибактериальная терапия азитромицином 500 мг 1 раз в сутки внутрь в течение 3 дней. Самочувствие нормализовалась, вышел на работу. Через 2 недели отметил появление болей в коленных, локтевых суставах, повышение температуры до $37,2-37,7^{\circ}\text{C}$, принимал парацетамол. Через 2 суток присоединились отечность и гиперемия коленных, лучезапястных суставов, периодически появляющиеся и самостоятельно исчезающие «кольцевидные» высыпания на наружной поверхности бедер, слабость, одышка при физической нагрузке. При осмотре: «кольцевидная эритема» на коже предплечий, правый коленный и левый лучезапястный суставы отечны, болезненные при пальпации, кожа над ними гиперемирована. Левая граница сердца - в V межреберье по левой средино-ключичной линии, правая – по правому краю грудины в 4 межреберье, верхняя – нижний край третьего ребра. Тоны сердца приглушены, систолический шум на верхушке сердца, проводящийся в подмышечную область и т.Боткина. ЧСС 92 ударов в минуту. ОАК: Л – $9,2 \times 10^9/\text{л}$, эр – $4,6 \times 10^{12}/\text{л}$, Нв – 130 г/л, СОЭ = 30 мм/ч.

Сформулируйте диагноз и дайте его обоснование. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза?

2. Женщина, 30 лет, в июле, после отдыха на море, отметила появление эритематозных высыпаний на открытых участках тела. Обратилась в поликлинику к дерматологу, был поставлен диагноз: аллергический дерматит. Получала антигистаминные препараты внутрь и местно, без эффекта. В течение недели самочувствие ухудшилось: появились слабость, повышение температура тела до $37,9^{\circ}\text{C}$, отметила выпадение волос, увеличилось количество высыпаний на коже, присоединился стоматит.

При обследовании: эритроциты – $3,2 \times 10^{12}/\text{л}$, Нв = 102 г/л, лейкоциты – $3,0 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ = 32 мм/ч.

Сформулируйте диагноз и дайте его обоснование.

¹⁷Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598).

3. Больной К., 32 года. Жалобы на лихорадку до 40 0С, боли и припухлость в области лучезапястных суставов, боли в горле при глотании, пятнистую сыпь на туловище и конечностей, усиливающуюся при повышении температуры. Заболел остро. За неделю до появления вышеуказанных жалоб лечился по поводу ОРВИ, принимал парацетамол. Появилась сыпь на коже, которая была расценена как аллергическая реакция на парацетамол. Через 2 дня повысилась температура до 38 0С, высыпания распространились с конечностей на туловище, появилась боль в горле при глотании на высоте лихорадки. Назначалась антибактериальная терапия, без эффекта.

При осмотре – состояние средней тяжести. На коже конечностей и туловища – макуло – папулезная сыпь, не зудящая, исчезающая при надавливании. Выявлена болезненность при пальпации в области коленных и лучезапястных суставов, синовит лучезапястных суставов. Границы сердца - в норме. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС= 110 ударов в минуту. В легких дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются.

Живот мягкий, умеренно болезненный при пальпации в левом подреберье. Пальпируется нижний полюс селезенки.

ОАК - лейкоциты- 26,0 x 10⁹/л, эритроциты – 3,7x 10¹²/л , тромбоциты – 534 x 10⁹/л. Рентгенография грудной клетки: инфильтративных изменений нет. Ревматоидный фактор – отрицательный.

Сформулируйте диагноз и обоснуйте его. Назначьте план обследования и обоснуйте его.

4. Больная Г., 35 лет. Жалобы на боли в мелких суставах кистей, стоп, лучезапястных, локтевых, коленных, голеностопных суставах, припухлость в области суставов кистей и стоп, ограничение движений. По утрам беспокоит чувство скованности в суставах до обеда.

Считает себя больной в течение 8 лет, когда через 2 недели после родов отметила появление болей, припухлости в суставах кистей. Лечилась самостоятельно местным применением противовоспалительных мазей, согревающих компрессов, с положительным эффектом. Через год, после переохлаждения, вновь возникли боли в мелких суставах обеих кистей, присоединились боли в лучезапястных, локтевых, коленных суставах, выраженная отечность в области мелких суставов кистей и стоп, скованность в суставах в утренние часы. Терапевтом были назначены нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) с положительным эффектом, которые она периодически принимала и в дальнейшем. Около месяца назад вновь возникло обострение артрита, скованность в суставах сохраняется до обеда.

Объективно: температура – 37,1 о С. Отмечается болезненность при пальпации и припухлость в области II, III проксимальных межфаланговых и II, III, IV пястно – фаланговых суставов обеих кистей, лучезапястных, коленных, голеностопных суставов. Деформации кистей: ульнарная девиация («плавник моржа»), «шея лебедя». По органам без патологии.

Анализ крови при поступлении: эритроциты – 3,3 * 10¹² /л, Hb-100 г/л, лейкоциты – 4,6* 10⁹ /л, п-4%, с-76%, л- 16%, м- 4%. СОЭ- 34 мм/ч. С- реактивный белок - 22,9 мг/л (норма до 5 мг/л), ЦИК- 120 ед. (норма 90-110 ед.). Ревматоидный фактор положительный (1200 Мед/мл). Анализ мочи без патологии.

Вопросы

1. Сформулируйте диагноз и дайте его обоснование
2. Назначьте план обследования для подтверждения диагноза.
3. Составьте план лечения с указанием лекарственных препаратов.

5. У больного П., 27 лет, после переохлаждения появились боль в горле при глотании, подъем t до 38° С. Выставлен диагноз: острый фарингит, назначена антибактериальная

терапия азитромицином 500 мг 1 раз в сутки внутрь в течение 3 дней. Самочувствие нормализовалась, вышел на работу. Через 2 недели отметил появление болей в коленных, локтевых суставах, повышение температуры до 37,2-37,7° С, принимал парацетамол. Через 2 суток присоединились отечность и гиперемия коленных, лучезапястных суставов, периодически появляющиеся и самостоятельно исчезающие «кольцевидные» высыпания на наружной поверхности бедер, слабость, одышка при физической нагрузке. При осмотре: «кольцевидная эритема» на коже предплечий, правый коленный и левый лучезапястный суставы отечны, болезненные при пальпации, кожа над ними гиперемирована. Левая граница сердца - в V межреберье по левой средино-ключичной линии, правая – по правому краю грудины в 4 межреберье, верхняя – нижний край третьего ребра. Тоны сердца приглушены, систолический шум на верхушке сердца, проводящийся в подмышечную область и т.Боткина. ЧСС 92 ударов в минуту. ОАК: Л – 9,2 x 10⁹/л, эр – 4,6 x 10¹²/л, Нв – 130 г/л, СОЭ= 30 мм/ч.

Вопросы

1. Сформулируйте диагноз и дайте его обоснование.
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза?
3. Назначьте лечение с указанием препаратов.

6. У пациентки К., 20 лет, через 3 недели после родов постепенно нарастала слабость и выявлены в ОАК анемия (Hb 60 г/л, ЦП 0,9), СОЭ = 35 мм/ч, тромбоциты -23 000; в ОАМ – светло-желтая, прозрачная, уд. вес – 1016, белок – 2,6 г/л, эритроциты – 10-15 в поле зрения, лейкоциты – 3-5 в поле зрения. Прием лекарственных препаратов отрицает. Антитела к ДНК = 625 Ме/мл (при норме до 25 Ме/мл).

Объективно: бледность кожи и слизистых, петехии и множественные экхимозы на коже нижних конечностей. Энантема на слизистой верхнего неба. ЧСС 100 в мин. Со стороны дыхательной, сердечно – сосудистой и пищеварительной систем отклонений не выявлено. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его. С каким заболеванием надо дифференцировать? Назначьте план обследования для подтверждения диагноза.

7. Пациентка М., 66 лет. Жалуется на боль в мышцах и слабость в верхних и нижних конечностях, быструю утомляемость, не может выполнять прежний объем работы (работает маляром).

За последний месяц слабость выросла, появилось поперхивание жидкой пищей. В течение недели-синюшно-багровая сыпь на веках, над мелкими суставами кисти, отечность век.

Объективно: состояние тяжелое, положение – вынужденное – не может самостоятельно приподнять голову, встать с постели, поднять руки, причесаться.

При осмотре – кожа сухая, гиперемия в области пястно – фаланговых суставов. На лице – зона гиперемии и шелушения в области надбровных дуг, симметричный периорбитальный отек. Мышцы плеч и бедер болезненные при пальпации.

Границы легких в норме. Дыхание везикулярное ослабленное по всем легочным полям, ЧДД = 24 в минуту. Границы сердца – в норме. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС = 98 в минуту. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Стул, диурез – в норме.

В общем анализе крови и общем анализе отклонений не выявлено.

1. Выделите ведущий синдром.
2. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.

8. Больная К., 21 года, студентка, поступила в клинику с жалобами на боли, припухлость голеностопных, лучезапястных и мелких суставов кистей, неприятные ощущения в области сердца, сердцебиение, боли в правой половине грудной клетки при дыхании, повышение температуры тела. Больной считает себя в течение месяца, когда после

вирусной инфекции появились все выше указанные жалобы. Лечилась антибиотиками, аспирином без эффекта.

При поступлении состояние тяжелое: температура - 39,0, положение в постели пассивное. На лице в области скуловых дуг и спинки носа определяются эритематозные высыпания. Подчелюстные, шейные лимфатические узлы увеличены, болезненны. Отмечается припухлость, болезненность при движении, повышение местной температуры в области межфаланговых суставов кистей, лучезапястных и голеностопных суставов. Правая граница сердца - по правому краю грудины, верхняя - III межреберье, левая - 1,5 см кнаружи от срединно-ключичной линии. На верхушке I тон ослаблен, мягкий систолический шум. Пульс 130 в минуту, ритмичный. АД 110 и 70 мм рт. ст. В нижних отделах легких по задней поверхности определяется небольшое укорочение перкуторного звука, незвучные влажные хрипы на фоне жесткого дыхания, справа в подмышечной области шум трения плевры. По остальным органам без патологии.

Общий анализ крови: эр. - $2,8 \times 10^{12}$ /л, Нб - 100 г/л, лейкоц. - $3,2 \times 10^9$ /л, СОЭ - 55 мм/час, тромбоциты - $90,0 \times 10^9$ /л. В сыворотке крови: альбумины - 38%, α 2-глобулины - 13%, γ -глобулины - 32,5%, ВЧ СРБ - 80 мг/л. Общий анализ мочи: белок - 1,5 г/л, лейкоциты - 6-8 в поле зрения, эритроциты - 20-25 в поле зрения, гиалиновые цилиндры - 3-5 в поле зрения. ЭКГ: отрицательные зубцы Т в I, II, V1-V6 отведениях.

Вопросы

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Назначьте план обследования и обоснуйте его.
3. Составьте план лечения с указанием лекарственных препаратов.

9. Пациентка К., 43 лет. С 40 лет заметила периодическое побледнение, боль в пальцах кистей на холоде, сменяющееся покраснением и чувством распирания в кончиках пальцев. В дальнейшем отметила уплотнение кожи пальцев рук, «чувство стянутости кожи» в области лица. Постепенно появилась одышка при физической нагрузке. В течение месяца одышка стала возникать при минимальной физической нагрузке (ходьба по ровному месту до 100 м). В течение года - затруднение прохождения твердой пищи по пищеводу, снижение аппетита, в связи с чем похудела на 12 кг (до 45 кг).

Вопросы

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Назначьте план обследования для подтверждения диагноза.
3. Составьте план лечения с указанием лекарственных препаратов.

10. Мужчина 34 лет обратился в клинику по поводу болей в нижней части спины и ягодицах, в позвоночнике, длящихся около года. Он жалуется на утреннюю скованность в течение 2 часов, которая уменьшается после различных движений и упражнений. 6 месяцев назад перенес эпизод внезапно возникшей боли в правом глазу, который был расценен как ирит и купирован глазными каплями, содержащими стероиды. У отца пациента были похожие боли в спине. При осмотре: суставы без видимых изменений. Пробы Томайера, Шобера, Форестье, Отта положительны. Со стороны внутренних органов особенностей нет.

Вопросы

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Перечислите диагностические критерии заболевания.
3. Представьте стандарты лабораторно-инструментального обследования пациентов с данной патологией.
4. Назначьте лечение.

3. Тестовые задания:

1. Выберите один правильный ответ. Какой из перечисленных морфологических признаков (при гистологическом исследовании синовиальной оболочки) определяет правомочность диагноза "Ревматоидный артрит"?

- а) Лимфоцитарная, плазмноклеточная, макрофагальная инфильтрация
- б) Пролиферация синовиоцитов, фибробластов
- в) Ревматоидные узелки
- г) Отложение фибрина

Ответ: в

2. Выберите один правильный ответ. Что является ведущим в развитии ревматоидного артрита?

- а) Нейроэндокринные нарушения
- б) Образование супероксидантных анионов (O, HO)
- в) Аутоиммунные нарушения
- г) Энзимопатии
- д) Генетическая предрасположенность

Ответ: в

3. Выберите один правильный ответ. Наиболее опасное осложнение при применении циклоспорина:

- а) Гипертрихоз
- б) Артериальная гипертензия
- в) Токсическое повреждение почек
- г) Аллергическая реакция
- д) Гиперплазия десен

Ответ: в

4. Выберите один правильный ответ. В образовании голено-стопный сустава участвуют:

- а) кости голени и пяточная кость;
- б) кости голени и клиновидные кости;
- в) кости голени и таранная кость;
- г) кольшеберцовая и малоберцовая кости;

Ответ: в

5. Выберите один правильный ответ. Противопоказание к введению глюкокортикостероидов в сустав:

- а) Инфекционный процесс в суставе
- б) Наличие выраженного воспалительного процесса
- в) Незначительные признаки воспаления в суставе

Ответ: а

6.

Ответ: г

7. Выберите один правильный ответ. Туберкулезный остит чаще всего возникает в:

- а) эпифизе
- б) метафизе
- в) диафизе

г) апофизе

Ответ: б

14. ПРИЛОЖЕНИЯ:

14.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия ¹⁸ , имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Модуль 1; 2.1- 2.10	Меньшикова Л.В.	д.м.н. профе- ссор	ИГМАПО, зав. кафедрой семейной медицины	
2.	Модуль 1; 2.1- 2.10	Меньшиков М.Л.	к.м.н.	ИГМАПО, ассистент кафедры семейной медицины	
3.	Модуль 1; 2.1- 2.10	Бабанская Е.Б.	к.м.н.	ИГМАПО, ассистент кафедры семейной медицины	
4.	Модуль 1; 2.1- 2.10	Дац Л.С.	к.м.н.	ИГМАПО, ассистент кафедры семейной медицины	
5	Модуль 3.1	Дворниченко В.В.	д.м.н.	ГБУЗ ИООД, главный врач	ИГМАПО- филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, зав. кафедрой онкологии
6	Модуль 3.2	Дац А.В.	д.м.н.	ИГМАПО, Профессор кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф	
7	Модуль 3.3	Боброва Н.К.	к.м.н.	ИГМАПО, Доцент кафедры туберкулеза и инфекционных	

				болезней	
8	Модуль 3.4	Зоркальцева Е.Ю.	д.м.н., профессор	ИГМАПО, Заведующая кафедрой туберкулеза и инфекционных болезней	

14.2. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе¹⁹

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	90-100	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой</p>	80-89	4

¹⁹ Из указанного перечня критериев оценки ответа обучающегося оставляется только используемая шкала

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>		
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	70-79	3
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	69 и менее	2

Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе²⁰

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	90-100	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	80-89	4
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью</p>	70-79	3

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>		
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	69 и менее	2