

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Цель и задачи дополнительной профессиональной образовательной программы профессиональной переподготовки врачей со сроком освоения 576 академических часов «Ревматология» (далее – программа).

Цель программы - приобретение врачами профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в рамках специальности «Ревматология».

2. Задачи:

1. Приобретение знаний по интерпретации современных методов обследования при ревматологических заболеваниях.
2. Приобретение профессиональных компетенций в диагностике ревматических заболеваний.
3. Приобретение навыков проведения дифференциально-диагностического поиска при ревматических заболеваниях.
4. Получение профессиональных компетенций по назначению терапии при ревматических заболеваниях, контролю ее эффективности и безопасности, вопросам рационального использования лекарственных средств в ревматологической практике.
5. Приобретение профессиональных компетенций проведения профилактических мероприятий для предупреждения развития осложнений при некоторых ревматологических заболеваниях, а так же осложнений, связанных с проводимым лечением, санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни среди взрослого населения и контролю их эффективности.
6. Получение профессиональных компетенций по реализации и контролю эффективности индивидуальных реабилитационных программ для пациентвнутренними болезнями.
7. Получение профессиональных компетенций и практических навыков по оказанию неотложной помощи при ревматических заболеваниях.
8. Совершенствование знаний по правовым вопросам организации здравоохранения и организации деятельности подчиненного медицинского персонала.
9. Получение, формирование профессиональных компетенций по вопросам: диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и контролю ее эффективности, проведения профилактических мероприятий, реализации и контролю эффективности индивидуальных реабилитационных программ при ревматических заболеваниях.

3. Категории обучающихся - врачи, имеющие подготовку в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия».

4. Актуальность программы и сфера применения слушателями профессиональных компетенций (профессиональных компетенций)¹

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2016), Приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» существенная роль в трудовой деятельности врача-ревматолога отводится выполнению перечня работ и услуг для диагностики ревматологических заболеваний, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической

¹ Отражается актуальность программы по профилю конкретной специальности, в соответствии с действующими нормативно-правовыми документами.

ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, осуществлению экспертизы временной нетрудоспособности, соблюдению принципов врачебной этики, проведению санитарно-просветительской работы среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

Реформирование системы здравоохранения, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-ревматолога определяет необходимость специальной подготовки в рамках правильной интерпретации современных и новых методов диагностики и профилактического лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

5. Трудоемкость освоения программы – 576 академических часов.

6. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения		
Очная	36 ч.	4,0 мес. (16 недель, 96 дней)
Очно-заочная с элементами электронного обучения и дистанционных образовательных технологий	_____ч	

7. Документ, выдаваемый после завершения обучения – диплом о профессиональной переподготовке.

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

8.1.1. ФЗ РФ N 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21 ноября 2011 г.

8.1.2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» и

8.1.3. Приказы МЗ:

–Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. N 923н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия»

–Приказ Минздрава России от 03.02.2015 N 36н "Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения"

8.1.4. Стандарты:

–Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1470н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при ревматоидном артрите»

–Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1132н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при первичном коксартрозе, ревматоидном артрите, подагре с поражением тазобедренных суставов, остеонекрозе и кистах головки бедренной кости»

–Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 866н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при анкилозирующем спондилите, псориатическом артрите, других спондилоартритах»

–Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1474н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при полиартрозе (поражении локтевого сустава)»

–Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1258н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при диспластическом коксартрозе на фоне врожденного вывиха бедра и других диспластических коксартрозах»

- Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1498н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при гонартрозе и сходных с ним клинических состояниях»
- Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1503н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при артрозе лучезапястного сустава и мелких суставов кисти, стопы»
- Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 795н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при узелковом полиартериите и родственных состояниях, других некротизирующих васкулопатиях и других системных поражениях соединительной ткани»
- Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 761н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при системной красной волчанке»
- Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1463н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при дерматополимиозите»

8.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы:

8.2.1. Основная литература

- Ревматология / Каратеев Д.Е., Лучихина Е.Л. - Справочник врача-ревматолога. – М. 2021. 155 с.
- Насонов Е.Л., Насонова В.А. Ревматология. Национальное руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 720 с.
- Насонов С.Л., Ревматология: клинические рекомендации. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 752 с.
- Ревматология: клинические рекомендации: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей: [гриф] УМО; сост. З. С. Алекберова [и др.] ; под ред. Е. Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 738 с.
- Ревматология: учебное пособие: для системы послевузовского профессионального образования врачей: [гриф] УМО. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 435 с.

8.2.2. Дополнительная литература

- Заболотных И.И. Болезни суставов : руководство для врачей. - 3-е изд., испр. и доп. - СПб.: СпецЛит, 2013. - 270 с.
- Пайл К., Кеннеди Л. Диагностика и лечение в ревматологии. Проблемный подход. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 368 с
- Ревматология: клинические лекции. - М.: Литтерра, 2014. - 587 с., [12] л. ил. : ил. - Библиогр. в конце глав.
- Филоненко С.П. Якушин С.С. Боли в суставах. Дифференциальная диагностика. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 176 с.

8.3. Интернет-ресурсы:

- 8.3.1. Сайт ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России <http://www.isma.ivanovo.ru/>
- 8.3.2. Сайт библиотеки ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России <http://libisma.ru/>
- 8.3.3. <http://www.rheumatolog.ru/> НИИ ревматологии РАМН
- 8.3.4. www.consillium-medicum.com

8.4. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки (в соответствии с договором о клинических базах):

Программа реализуется на базах практической подготовки по профилю специальности кафедры терапии и эндокринологии ИПО ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

1. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию/новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Ревматология».

1.1. Исходный уровень подготовки слушателей - сформированные компетенции, включающие в себя способность/готовность²:

в результате освоения программы профессиональной переподготовки слушатель совершенствуется и приобретает следующие профессиональные компетенции, необходимые для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения ревматических 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.
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, осуществлению диспансерного наблюдения за больными с ревматическими заболеваниями;
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов ревматических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- готовность к ведению и лечению пациентов с ревматическими заболеваниями, оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи;
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с ревматическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья населения, к участию в оценке качества оказания медицинской помощи и эффективности работы медицинских организаций по профилю специальности.

1.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

способность проводить подробное клиническое обследование пациентов с патологией костно-мышечной системы: гониометрия, осмотр, пальпация, функциональный тесты: сила сжатия, определения объема движений в суставах и позвоночнике, суставные индексы;

- готовность интерпретировать результаты методик лабораторного, в т.ч. иммунологического и морфологического обследования пациента с ревматологическим заболеванием;
- готовность интерпретировать результаты рентгенологического исследования грудной клетки, органов сердечно-сосудистой системы, суставов, илеосакральных сочленений и позвоночника, МРТ, ультразвуковые и другие методы исследования суставов и позвоночника;
- пункцию пораженных суставов с диагностической и лечебной целью (эвакуация синовиальной жидкости, введение лекарственных препаратов);
- готовность назначать медикаментозное лечение при ревматологических заболеваниях, а также осуществлять контроль за эффективностью проводимой терапии и развитием побочных действий;
- основы физиотерапии; лечебная физкультура, врачебный контроль, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- готовность определять показания к хирургическому лечению ревматических заболеваний;

- готовность давать клинические рекомендации по обследованию и лечению ревматических заболеваний у беременных, с учетом особенности течения ревматологических заболеваний у беременных;
- способность оценивать особенности течения ревматологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте;
- готовность решать вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, организация ВТЭ при ревматических заболеваниях;
- способность оценивать клиническую симптоматику и проводить дифференциальную диагностику пограничных терапевтических состояний и заболеваний;
- готовность организовывать и проводить диспансеризации населения.

3. Квалификационная характеристика/ Характеристика трудовых функций.

Врач-ревматолог

Должен знать:

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- общие вопросы организации ревматологической и терапевтической помощи в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи;
- клиническую анатомию костно-мышечной системы;
- основы генетики ревматических заболеваний;
- основы патоморфологии при ревматических заболеваниях;
- основы метаболических нарушений при ревматических заболеваниях;
- основы структурно-функциональных нарушений соединительной ткани при ревматических заболеваниях;
- иммунологические особенности ревматических заболеваний (HLA-система);
- механизмы развития патологических процессов при ревматических заболеваниях, клинические проявления; значение наследственности;
- этиологию и патогенез ревматических заболеваний у взрослых пациентов;
- современную классификацию, клиническую симптоматику ревматических заболеваний;
- современные клинические и функциональные методики обследования пациентов с патологией костно-мышечной системы: гониометрия, осмотр, пальпация, функциональные тесты: сила сжатия, определения объема движений в суставах и позвоночнике, суставные индексы, а так же лабораторные, рентгенологические, МРТ, ультразвуковые и другие методы исследования суставов и позвоночника;
- основы бактериологической, вирусологической диагностики;
- основы гистологического и цитологического исследования;
- основы фармакотерапии при ревматических заболеваниях;
- диетотерапия при ревматических заболеваниях;
- основы физиотерапии; лечебная физкультура, врачебный контроль, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- хирургическое лечение ревматических заболеваний;
- факторы риска возникновения некоторых ревматических заболеваний;
- клинические рекомендации по обследованию и лечению ревматических заболеваний у беременных, особенности течения ревматологических заболеваний у беременных;
- особенности течения ревматологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, организация ВТЭ;
- клиническая симптоматика пограничных терапевтических состояний и заболеваний;
- организация и проведение диспансеризации населения.

- правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.п.;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению; медицинскую этику;
- основы трудового законодательства, деонтологию.

Должен уметь:

- получить исчерпывающую информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь;
- интерпретировать результаты исследований: лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- определить показания к хирургическому лечению и тактику ведения больного в послеоперационном периоде;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой), перевод на другую работу;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством;
- проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения, диспансеризацию легочных больных.

Диагностировать:

- ревматическую лихорадку;
- хроническую ревматическую болезнь сердца и ревматические пороки сердца (митрального, аортального, трикуспидального клапанов, комбинированные, сочетанные ревматические пороки сердца);
- ревматоидный артрит, синдром Фелти, синдром Стилла;
- анкилозирующий спондилит;
- реактивные артриты;
- псориатический артрит;
- остеоартроз;
- остеохондроз позвоночника;
- остеопороз;
- подагру;
- хондрокальциноз;
- другие микрокристаллические артропатии;
- диффузные заболевания соединительной ткани:
- системную красную волчанку и антифосфолипидный синдром;
- системную склеродермию;
- дерматомиозит, полимиозит;
- болезнь и синдром Шегрена;
- смешанное заболевание соединительной ткани;
- системные васкулиты:
- неспецифический аорто-артериит (болезнь Такаясу);
- узелковый периартериит;

- гранулематоз Вегенера;
- гранулематозный гигантоклеточный артериит;
- облитерирующий тромбангиит;
- хроническая сердечная недостаточность;
- септический эндокардит;
- тромбоз флебит;
- язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки;
- гепатит, цирроз печени;
- лекарственная болезнь;
- хронический гломерулонефрит, нефротический синдром, нефритический синдром, амилоидоз почек, хроническая почечная недостаточность, хронический пиелонефрит;
- хроническая анемия;
- геморрагический диатез;
- острый лейкоз, лимфогрануломатоз, агранулоцитоз;
- инфекционные заболевания (грипп и ОРЗ, пищевые интоксикации, сальмонеллез, дизентерия, эшерихиоз, инфекционный мононуклеоз, полиомиелит, СПИД).

Осуществлять манипуляции:

- пункцию пораженных суставов с диагностической и лечебной целью (эвакуация синовиальной жидкости, введение лекарственных препаратов);
- определение функции суставов и позвоночника;
- пункцию брюшной и плевральной полостей.
- Манипуляции первой врачебной помощи общего назначения:
 - все виды инъекций (подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций) (ПК-6);
 - проведение внутрикожных диагностических и аллергологических проб (ПК-5);
 - определение группы крови, Rh-фактора экспресс-методом, индивидуальной и биологической совместимости крови - определение годности крови к переливанию, гемотрансфузия, введение сывороток (ПК-6, ПК-7);
 - капельное и струйное переливание лекарств и кровезаменителей (ПК-6);
 - снятие и расшифровка ЭКГ (ПК-5);
 - остановка наружного кровотечения (ПК-7);
 - пневмотахометрия, спирометрия (ПК-5);
 - проведение диагностических экспресс-методов глюкометрии - анализ крови на гемоглобин, лейкоциты, СОЭ (ПК-5);
 - приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования (ПК-5);
 - катетеризация мочевого пузыря (ПК-6, ПК-7);
 - промывание желудка (ПК-6);
 - пальцевое исследование прямой кишки и предстательной железы (ПК-5).
- Манипуляции первой врачебной помощи, применяемые для оказания неотложной медицинской помощи: методы очистки верхних дыхательных путей при аспирации жидкости, искусственное дыхание "рот в рот", "рот в нос"; непрямой массаж сердца; дефибрилляция; трахеостомия, плевральная пункция (ПК-6, ПК-7).
- Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов (УК-1, ПК-5)
- Интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов (морфологические и биохимические показатели крови, мочи, мокроты, формы нарушения водно-солевого обмена, показатели коагулограммы, клиренс мочи и функциональные пробы почек) (УК-1, ПК-5).
- Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов (УК-1, ПК-5)

- Интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов (рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки, суставов и позвоночника, брюшной полости, ЭКГ) (УК-1, ПК-5)
- Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам (УК-1, ПК-5)
- Интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами (УК-1, ПК-5)
- Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов (УК-1, ПК-5)
- Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований пациентов (УК-1, ПК-5)
- Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании пациентов (УК-1, ПК-5)
- Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов (УК-1, ПК-5)
- Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании пациентов (УК-1, ПК-5)
- Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций врачами-специалистами (УК-1, ПК-5)
- Интерпретировать данные, полученные при дополнительных консультациях врачами-специалистами (УК-1, ПК-5)
- Проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (УК-1, ПК-5)
- Определять группу состояния здоровья для диспансерного наблюдения, показания к проведению реабилитации и санаторно-курортного лечения (ПК-2, ПК-8)
- Владеть информационно-компьютерными программами (ПК-4, ПК-11)
- Соблюдать врачебную тайну (УК-2)
- Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их родственниками и коллегами (УК-2, ПК-9)

Должен владеть:

- методами выявления факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний и первичной профилактики в группах высокого риска;
- методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и больными;
 - методами комплексного обследования пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии со стандартами медицинской помощи;
 - методами оценки состояния больного и организации госпитализации в соответствии с показаниями;
 - методами проведения дифференциального диагноза, постановки и обоснования клинического диагноза;
 - методами составления плана и тактики ведения пациента с ревматическими заболеваниями;
 - методами первичной помощи и реанимации при неотложных состояниях;
 - методами немедикаментозного и медикаментозного лечения ревматических заболеваний;
 - методами интенсивной терапии и реанимации при ревматических заболеваниях;
 - основами реабилитации с использованием природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с ревматическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
 - методами проведения экспертизы временной нетрудоспособности с направлением пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.

ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Ревматология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-ревматолога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей со сроком освоения 576 академических часов по специальности «Ревматология».
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Ревматология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – диплом о профессиональной переподготовке.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Ревматология»

Цель: приобретение врачами профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в рамках специальности «Ревматология».

Категория слушателей: врачи, имеющие подготовку в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия».

Срок обучения: 576акад. часа, 16 недель, 4,0 мес.

Трудоемкость: 576 ч.

Форма обучения: очно-заочная.

№ п/п	Наименование модулей (разделов)	Трудоемкость (акад. часы)	В том числе					Промежуточная/итоговая аттестация
			лекции	обучающий симуляционный курс	семинарские, практические занятия, практическая подготовка	СР	О	
1	Организационные основы оказания ревматологической помощи в Российской Федерации	6	4	-	2	-		
2	Теоретические вопросы ревматологии	24	10	-	8	6		
3	Методы диагностики в ревматологии	24	10	-	8	6		
4	Воспалительные заболевания суставов и позвоночника	30	10	6	8	6		
5	Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов и позвоночника	24	14	-	4	6		
6	Ревматические заболевания околоуставных мягких тканей	24	4	6	8	6		
7	Острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца	24	4	-	14	6		
8	Диффузные заболевания соединительной ткани	24	4	6	14			
9	Системные васкулиты	24	10	-	14			
10	Методы лечения ревматических заболеваний	30	16	-	14			
11	Практическая подготовка	336					336	
Промежуточная аттестация		6						6
Итоговая аттестация								
Всего		576	86	18	94	36	336	6

ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ.

Оценка качества освоения программы включает текущую, промежуточную и итоговую аттестацию слушателей.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модуля, промежуточная и итоговая аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по модулям.

1. Формы промежуточной аттестации³: зачет.
2. Форма итоговой аттестации⁴: экзамен.

Перечень контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Основные группы ревматических болезней (РБ). Международная классификация ревматических болезней.
2. Эпидемиология и генетика ревматических болезней.
3. Метаболические нарушения при ревматических болезнях (Нарушение белкового обмена. Роль ферментов в патогенезе РБ. Биогенные амины при РБ).
4. Структурно-функциональные нарушения соединительной ткани при ревматических болезнях. Сравнительная характеристика метаболизма соединительной ткани при ревматических болезнях. Структура и метаболизм коллагена при РБ. Иммунологические особенности ревматических болезней (HLA-система). Иммунитет, аутоиммунитет и инфекция. Система комплемента. Особенности биосинтеза антител при ревматических заболеваниях.
5. Патоморфология ревматических болезней. Микроциркуляторные нарушения в патогенезе РБ. Методы обследования больных с ревматическими болезнями (РБ). Оценка данных физикального обследования, лабораторного и морфологического исследований.
6. Методы морфологической диагностики (гистохимические, иммуногистохимические, электронно-микроскопические). Оценка данных иммунологического исследования. Оценка данных рентгенологического исследования. Методы функционального исследования сердечно-сосудистой системы у больных РБ.
7. Ревматизм. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Современная классификация и номенклатура ревматизма. Клинико-временная характеристика вариантов течения ревматизма. Клинические формы ревматизма. Клиника первичного ревматизма. Клиника возрастного ревматизма. Острая ревматическая лихорадка.
8. Лабораторная и инструментально-графическая диагностика активного ревматизма. Клинико-лабораторная характеристика степеней активности ревматизма. Биохимические и иммунологические проявления активности ревматизма. Возможности инструментальных методов в диагностике активного ревматизма.
9. Клиника ревматического кардита. Клиническая характеристика ревматического мио-, эндо-, перикардита. Дифференциальный диагноз ревмокардита.
10. Внекардиальные поражения. Ревматический полиартрит, клиника, дифференциальная диагностика. Ревматизм легких и плевры. Поражения органов брюшной полости и почек при ревматизме. Ревматизм нервной системы (хорея, церебральный ревматический васкулит, ревматическая энцефалопатия). Ревматизм кожи и подкожной соединительной ткани (кольцевидная эритема, ревматические узелки). Диагностические критерии ревматизма. Особенности течения ревматизма у различных возрастных групп, беременных, детей и подростков.
11. Система этапного лечения ревматизма. Основные методы и средства этиотропной и противовоспалительной терапии ревматизма в условиях стационара. Особенности

³ Промежуточную аттестацию можно проводить в форме зачета или дифференцированного зачета. Промежуточная аттестация проводится при выполнении 50% учебного плана.

⁴ Формой итоговой аттестации является экзамен. Экзамен должен выявлять теоретическую и практическую подготовку врача.

- лечения больных с затяжными формами ревматизма. Этапы лечения больных ревматизмом. Реабилитация. Диспансеризация больных и инвалидов. Профилактика ревматизма. Цель, задачи и средства первичной профилактики. Вторичная профилактика ревматизма. МСЭ.
12. Ревматические пороки сердца. Частота поражения митрального, аортального, трикуспидального клапанов.
 13. Клинико-анатомические формы и патогенез нарушений гемодинамики при пороках сердца. Особенности гемодинамики различных форм пороков. Классификация ревматических пороков сердца. Методы диагностики.
 14. Клиника, критерии диагностики отдельных пороков сердца: одноклапанные пороки, митральный стеноз, митральная недостаточность, митральный стеноз и недостаточность митрального клапана, стеноз устья аорты, недостаточность клапана аорты, стеноз устья аорты и недостаточность клапана аорты, трикуспидальный стеноз, недостаточность трехстворчатого клапана, трикуспидальный стеноз и недостаточность трехстворчатого клапана, многоклапанные комбинированные пороки сердца.
 15. Дифференциальная диагностика при пороках сердца. Особенности клинического течения пороков в разных возрастных группах и у беременных. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Особенности показаний и противопоказаний к операции. Виды хирургической коррекции пороков. Отдаленные результаты хирургического лечения.
 16. Рестеноз. Поздние осложнения, специфичные для больных с протезами клапанов.
 17. Тактика консервативного лечения при пороках сердца. Особенности лечения больных с искусственными клапанами сердца. Диспансеризация и лечение в поликлинических условиях: больных без оперативного лечения, оперированных больных. Профилактика ревматических пороков сердца. Прогноз. МСЭ. Рациональное трудоустройство.
 18. Классификация болезней суставов. Воспалительные заболевания суставов (артриты). Невоспалительные заболевания суставов (артрозы). Артриты и артрозы при других заболеваниях.
 19. Методы исследования функции опорно-двигательного аппарата. Клинические методы. Характеристика местной активности. Гониометрия. Функциональные тесты (сила сжатия кисти, скорость ходьбы и пр.). Суставной индекс. Инструментальные методы исследования. Диагностическое значение исследования синовиальной жидкости.
 20. Ревматоидный артрит (РА). Этиология и патогенез. Значение иммунологических нарушений. Механизм суставного воспаления при РА. Патогенез системных (органных) поражений при РА. Классификация. Клиника. Основные клинические формы и варианты течения РА. Диагностика РА (лабораторная, рентгенологическая, морфологическая). Критерии диагноза и активности РА. Формулировка диагноза. Дифференциальный диагноз.
 21. Принципы и методы этапной терапии РА. Препараты длительного действия (базисные средства). Нестероидные противовоспалительные средства и кортикостероиды. Иммуномодулирующая терапия. Местное лечение РА. Хирургическое лечение. Санаторно-курортное лечение. Диспансеризация больных РА. МСЭ.
 22. Анкилозирующий спондилит. Этиология и патогенез. Связь с антигенами гистосовместимости. Патоморфологические особенности воспалительного процесса. Классификация болезни Бехтерева (ББ). Клиника ББ. Формы и варианты течения. Особенности течения у женщин. Критерии диагностики ББ. Ранняя диагностика. Дифференциальная диагностика ББ с другими спондилоартритами. Лечение. Реабилитация. Диспансеризация больных. МСЭ.
 23. Реактивный артрит. Этиология и патогенез. Связь с хламидийной инфекцией и поражением кишечника. Роль антигенов гистосовместимости. Клиника реактивного артрита. Характеристика суставного синдрома. Поражения кожи и слизистых оболочек, внутренних органов.

24. Особенности течения болезни Рейтера. Критерии диагностики, дифференциальный диагноз (синдром Рейтера). Лечение реактивного артрита. Реабилитация. Диспансеризация больных реактивным артритом. МСЭ.
25. Псориатический артрит. Этиология и патогенез. Клиника. Варианты течения. Злокачественные формы псориатического артрита. Критерии диагностики. Лечение псориатического артрита. Диспансеризация. МСЭ.
26. Остеоартрозы. Этиология и патогенез. Роль эндокринных расстройств. Роль обменных нарушений. Роль сосудистого фактора. Роль физической перегрузки и микротравматизации сустава. Патоморфология. Клиника. Преимущественная локализация (гонартроз, коксартроз). Особенности течения. Критерии диагностики, дифференциальный диагноз.
27. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения остеоартрозов. Режим физической нагрузки. Антиферментные препараты. Противовоспалительные и обезболивающие средства. Физиотерапия. Санаторно-курортное лечение. Диспансеризация. МСЭ.
28. Остеохондроз позвоночника. Клинические проявления в зависимости от локализации. Рентгенологическая диагностика (денситометрия). Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение. МСЭ.
29. Остеопороз. Этиология. Патогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника. Лабораторно-инструментальная диагностика. Диагноз. Лечение остеопороза различных форм остеопороза. Профилактика. МСЭ.
30. Особенности ревматических заболеваний в пожилом и старческом возрасте. Методы обследования больных с ревматическими болезнями. Остеопороз в пожилом и старческом возрасте. Дифференциальный диагноз при боли в спине у пожилых.
31. Подагра. Этиология и патогенез. Роль наследственности. Роль особенностей питания. Обмен пуринов. Патогенез острого приступа подагры. Клиника подагры. Формы и варианты течения. Подагрическая нефропатия. Тканевые отложения уратов. Рентгенологические проявления. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение подагры. Лечение острого приступа. Лечение хронического подагрического артрита. Урикозупрессивные и урикозурические средства. Профилактика. Диспансерное наблюдение. МСЭ.
32. Хондрокальциноз. Этиология и патогенез. Клиника и особенности течения. Рентгенодиагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение. МСЭ.
33. Системные заболевания соединительной ткани в пожилом и старческом возрасте.
34. Системная красная волчанка (СКВ). Этиология. Патогенез. Классификация СКВ. Основные клинические синдромы. Клинические варианты течения. Особенности течения в подростковом возрасте. Критерии диагностики. Клинико-лабораторная характеристика активности процесса. Патоморфология. Дифференциальный диагноз. Лечение. Тактика назначения кортикостероидов, цитостатиков, аминохинолиновых препаратов и др. Профилактика обострений. Диспансеризация. МСЭ.
35. Системная склеродермия. Этиология и патогенез. Классификация. Основные клинические синдромы и формы. Клинические варианты течения. Степень активности и стадии болезни. Диагностические критерии. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансерное наблюдение. МСЭ.
36. Дерматомиозит, полимиозит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. Клинические варианты течения. Диагностические критерии, дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение. МСЭ.
37. Системные васкулиты у пожилых.
38. Неспецифический аорто-артериит (болезнь Такаюсу). Этиология. Патогенез. Клинические варианты течения. Основные клинические синдромы. Лабораторно-

инструментальная диагностика. Патоморфология. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. МСЭ.

39. Узелковый периартериит. Этиология и патогенез. Основные клинические синдромы. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансерное наблюдение. МСЭ.
40. Гранулематоз Вегенера. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клинические симптомы и клинический вариант течения. Лабораторно-инструментальная диагностика. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. МСЭ.
41. Гранулематозный гигантоклеточный артериит. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клинические варианты. Лабораторно-инструментальная диагностика. Диагноз. Лечение. МСЭ.
42. Облитерирующий тромбангиит. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клинические варианты. Лабораторно-инструментальная диагностика. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. МСЭ. Прогноз.

Задания, выявляющие практическую подготовку врача:

Примеры:

1. Сформулируйте особенности сбора анамнеза у пациентов ревматологического профиля
2. Назовите клинические методы обследования пациента с подозрением на ревматическую группу заболеваний
3. Выполните физикальное обследование пациента (гониометрия, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
4. Назовите основные методы определения функции суставов и позвоночника
5. Перечислите методы и шкалы определения активности ревматического заболевания с использованием индексов
6. Укажите показания к проведению пункции пораженных суставов
7. Интерпретируйте результаты лабораторного обследования пациента (параметры общего анализа крови и мочи)
8. Интерпретируйте результаты лабораторного обследования биохимических показатели крови, мочи, параметров водно-солевого обмена
9. Интерпретируйте результаты лабораторного обследования синовиальной жидкости пациента (морфологические и биохимические показатели)
10. Перечислите иммунологические методы исследования, использующиеся при диагностике заболеваний в ревматологии
11. Интерпретируйте результаты рентгенографии костно-суставной системы (суставов, позвоночника, илеосакральных сочленений, грудной клетки)
12. Перечислите методы дополнительного инструментального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями

Пример клинической задачи и/или ситуации для итоговой аттестации:

54-летний мужчина поступил в клинику с жалобами на сильную слабость, одышку в покое, онемение нижних конечностей. Из анамнеза известно, что 6 недель назад у больного внезапно повысилась температура до $38,5^{\circ}\text{C}$, озноб, поливные поты по ночам, диффузная миалгия, боли и отек ГСС. Слабость прогрессировала, больной худел на 5 кг, появились боли при дыхании в левой половине рудной клетки. При рентгенологическом исследовании, выполненном 3 недели назад, изменений в легких не обнаружено. Объективный статус: пациент производит впечатление тяжелобольного с признаками кахексии, беспокоит одышка в покое. При объективном исследовании: АД – 110/60 мм.рт.ст., пульс – 120/мин, ЧДД – 30/мин, температура 37°C , эписклерит правого глаза, гиперпигментация кожи голени. Выявлен носовой

полип и поверхностная язва в области правой носовой перегородки, признаки атрофии слизистой. При неврологическом исследовании – периферическая невропатия. При лабораторном исследовании: Нв – 80 г/л, лейкоциты 12600, п/я 6%, с/я 68%, лимфоциты 12%, моноциты 2%, эозинофилы – 12%, СОЭ 70 мм/ч, тромбоциты – 600000, креатинин – 3,0мг%, печеночные ферменты = норма, гипергаммаглобулинемия. Анализ мочи: плотность – 1025, следы белка, эритроциты – до 100 в п/зр. При рентгенологическом исследовании легких: по сравнению с данными, полученными 3 недели назад, выявляются инфильтраты с полостями распада в верхней доле левого легкого.

I. Предполагаемый диагноз?

1. СКВ
2. сепсис
3. гранулематоз Вегенера
4. узелковый периартериит
5. синдром Чарга-Стросса
6. туберкулез

II. Какие дополнительные лабораторные исследования необходимо провести для уточнения диагноза?

1. определение концентрации иммуноглобулинов G, M, A, E
 2. АНФ
 3. РФ
 4. АТ к нейтрофилам
 5. криоглобулины
 6. субпопуляции лимфоцитов
 7. ЦИК
 8. компоненты системы комплемента
- (не более трех правильных ответов)

III. Какое лечение целесообразно назначить больному?

1. антибактериальная терапия
 2. противотуберкулезная терапия
 3. циклофосфамид
 4. преднизолон
 5. НПВП
- (не более трех правильных ответов)