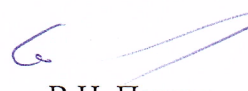


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор


В.Н. Павлов

« 26 »

01

2022 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«РЕВМАТОЛОГИЯ»**

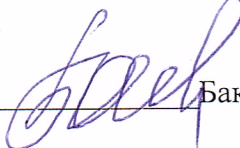
**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «РЕВМАТОЛОГИЯ»
(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

Уфа
2022

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Ревматология» по специальности, в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Минздрава России от 08.12.2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66 н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. N 50н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-ревматолог"
- ФГОС ВО по специальности 31.08.46 Ревматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1089

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ, протокол № 1-22 от « 21 » 01 2022г.,

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор  Бакиров А.Б.

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО протокол № 1-22 от « 26 » 01 20__г.,

председатель, д.м.н. профессор  В.В. Викторов

Разработчики:

1. Заведующий кафедрой терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, дмн, профессор

2. Профессор кафедры терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО, дмн, профессор



А.Б. Бакиров



З.Ф. Гимаева

СОДЕРЖАНИЕ

1	Титульный лист
2	Лист согласования программы
3	Лист дополнений и изменений
4	Состав рабочей группы
5	Пояснительная записка
6	Цель и задачи
7	Требования к итоговой аттестации
8	Планируемые результаты обучения
9	Учебный план
10	Календарный учебный график
11	Формы аттестации
12	Рабочие программы учебных модулей
13	Организационно-педагогические условия реализации программы
14	Реализация программы в форме стажировки
15	Основные сведения о программе

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ


дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации по специальности «Ревматология»

(срок освоения 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному развитию здравоохранения:


26.01.2022
(дата)


(подпись)

Викторов В.В.
(ФИО)

Директор института дополнительного профессионального образования

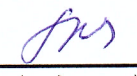
26.01.2022
(дата)


(подпись)

Викторов В.В.
(ФИО)

Заместитель директора института дополнительного профессионального образования по учебно-методической работе:

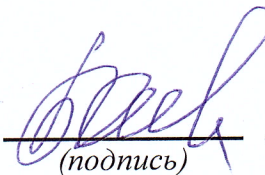
26.01.2022
(дата)


(подпись)

Хисматуллина Г. Я.
(ФИО)

Заведующий кафедрой:

21.01.2022
(дата)


(подпись)

Бакиров А.Б.
(ФИО)

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации по специальности «Ревматология»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации по специальности
«Ревматология»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Бакиров А.Б.	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
2	Хисматуллина Г.Я.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры госпитальной терапии №2, заместитель директора ИДПО по учебно-методической работе	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
3.	Калимуллина Д.Х.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
4.	Ахметзянова Э.Х.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
5.	Гимаева З.Ф.	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
6.	Абдрахманова Е.Р.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Ревматология» (далее ПК) обусловлена необходимостью оптимизации качества и доступности медицинской помощи больным с ревматической патологией за счет профессионального роста врачей-ревматологов и совершенствования их подготовки.

6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

Цель и задачи программы повышения квалификации врачей по специальности «Ревматология»

Цель: состоит в совершенствовании и приобретении новых профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-ревматолога.

Задачи:

В теоретической части

1. Развитие знаний об анатомо-физиологических особенностях, пограничных состояниях в ревматологии.

В практической части

2. Развитие навыков проведения дифференциально-диагностического поиска при наиболее часто встречающихся ревматологических заболеваниях.

3. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств в ревматологии.

4. Формирование и совершенствование профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики.

5. Формирование и совершенствование компетенций в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии.

6. Формирование и совершенствование профессиональных компетенций по прогнозированию эффективности терапии и рисков развития осложнений.

7. Формирование и совершенствование профессиональных компетенций и практических навыков при оказании неотложной помощи при ревматологических заболеваниях.

8. Совершенствование навыков проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при ревматологических заболеваниях.

Категории обучающихся Врачи, имеющие высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.46 Ревматология

или высшее образование - специалитет специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия» и дополнительное профессиональное образование – программа профессиональной переподготовки по специальности «Ревматология».

Трудоемкость освоения программы 144 академических часа , в том числе 144 з.е.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Форма обучения			

с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения	6	6	24 дня, 4 недели, 144 час
--	---	---	---------------------------

7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по специальности «Ревматология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-ревматолога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Ревматология».

2. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - удостоверение о повышении квалификации).

8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Ревматология»

8.1. Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы:

Универсальные компетенции

1. готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
2. готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
3. готовностью 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 (УК-3).

Профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

1. готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа 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 (ПК-1);
2. готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с оториноларингологической патологией (ПК-2);

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-3);

4. готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о оториноларингологической заболеваемости (ПК-4);

диагностическая деятельность:

5. готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

6. готовность к диагностике, лечению и ведению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи (ПК-6);

7. готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

8. готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с оториноларингологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

9. готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

10. готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

11. готовность к проведению оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

12. готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

8.2. Компетенции врачей, формируемые в результате освоения ДПП:

1. Характеристика профессиональной деятельности врачей, освоивших ДПП:

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
А. Оказание медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) населению по профилю "ревматология"				
ПК-1. Диагностика ревматических заболеваний и установка диагноза	А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза			
ПК-1.	А/01.8	Общие		

	Диагностика заболеваний и (или) состояний костей, суставов и соединительной ткани	вопросы организации оказания медицинской помощи населению		
		Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний		
		Порядки оказания медицинской помощи по профилю "ревматология"		
		Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю "ревматология"		
		Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнол		

		огичной, медицинской помощи по профилю "ревматологи я"		
		Закономернос ти функциониرو вания здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональ ных систем; особенности регуляции функциональ ных систем у пациентов с ревматически ми заболеваниям и		
		Анатомо- функциональ ное состояние суставов и систем организма человека в норме и у пациентов с ревматически ми заболеваниям и с учетом возрастных особенностей Эпидемиолог ия ревматически х заболеваний Этиология и патогенез		

		ревматических заболеваний		
		Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматические заболевания	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания
			Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания	Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания
ПК-1.	А/01.8	Методика осмотра пациентов с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматические заболевания	Пользоваться методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	Осмотр пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания

			<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе: оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, слизистой полости рта, лимфатических узлов, состояние мышц, число болезненных и припухших суставов, болезненных энтезисов</p>	
		<p>Патоморфологические изменения кожи, слизистых, мышц, суставов и внутренних органов при ревматических заболеваниях</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты визуального осмотра и физикального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p>	<p>Определение диагностических признаков и симптомов ревматических заболеваний</p>
		<p>Клинические проявления ревматических заболеваний, в том числе на ранних стадиях</p>	<p>Пользоваться методами оценки функционального состояния суставов и позвоночника пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>	<p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p>

			медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
		Методы лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматические заболевания для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации и их результатов у пациентов с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматические заболевания	Обосновывать и планировать объем лабораторного исследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Направление пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
		Медицинские показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматические заболевания на	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания	Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания

		консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза	Обосновывать необходимость направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
		Методы диагностики ревматических заболеваний Классификационные и диагностические критерии ревматических заболеваний	Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания	Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания
ПК-1.	А/01.8			
ПК-1.	А/01.8	Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики ревматических заболеваний	Проводить дифференциальную диагностику ревматических заболеваний, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и	Проведение дифференциальной диагностики ревматических заболеваний

			осложнений) в соответствии с МКБ	
ПК-1.	A/01.8	МКБ	Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ	Установление диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и клиническими рекомендациями
ПК-1.	A/01.8	Методы оценки активности ревматических заболеваний и функционального состояния пациентов с ревматическими заболеваниями и	Определять активность ревматических заболеваний и функционального статуса пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
		Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате диагностических мероприятий у пациентов с ревматическими	Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические	Обеспечение безопасности диагностических манипуляций

		заболеваниям и или подозрением на ревматические заболевания	заболевания Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций		
ПК-2. Назначение и проведение лечения пациентам с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, контроль его эффективности и безопасности	А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, контроль его эффективности и безопасности				
ПК-2.	А/02.8	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "ревматология" Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю "ревматология"	Разрабатывать план лечения пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Оценка тяжести состояния пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания Разработка плана лечения пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями	

				(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-2.	A/02.8	<p>Принципы лечения ревматических заболеваний, в том числе общая характеристика и основные принципы назначения нестероидных противовоспалительных препаратов, глюкокортикоидов, базисных противовоспалительных препаратов, генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов (время наступления эффекта, доза, лекарственные взаимодействия), немедикаментозных методов лечения, в том числе при планировании</p>	<p>Назначать лекарственные препараты, в том числе нестероидные противовоспалительные препараты, синтетические базисные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, цитостатики, а также медицинские изделия и лечебное питание пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при наличии медицинских показаний при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>

		и во время беременности		Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозных методов лечения у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-2.		Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению диагностических и лечебных внутрисустав	Проводить работу по профилактике осложнений диагностических и лечебных внутрисуставных и околоуставных манипуляций, проводимых пациентам с	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения лечебных и диагностических внутрисуставных и

		ных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматическое заболевание	ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматическое заболевания	околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматическое заболевания
ПК-2.	А/02.8	Техника проведения диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматическое заболевание	Проводить лечебные и диагностические внутрисуставные и околосуставные манипуляции пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматическое заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Назначение лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматическое заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-2.	А/02.8	Принципы профилактики и осложнений диагностических и лечебных внутрисустав	Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных	Обеспечение безопасности лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных

		<p>ных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями и</p> <p>Принципы обеспечения безопасности диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями и</p>	<p>манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p>	<p>манипуляций, проводимых пациентам ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p>
ПК-2.	А/02.8	<p>Принципы лечения ревматических заболеваний, немедикаментозными методами лечения, в том числе при планировании и во время беременности</p>	<p>Назначать немедикаментозное лечение пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом</p>	<p>Назначение немедикаментозного лечения пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядком оказания медицинской</p>

			<p>стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности</p>	<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
ПК-2.	A/02.8	Порядки оказания медицинской помощи по профилю "ревматология"	<p>Определять медицинские показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания к врачам-специалистам с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Осуществление взаимодействия с врачами-специалистами по вопросам лечения и профилактики осложнений ревматических и сопутствующих заболеваний при наличии показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
ПК-2.	A/02.8	Рекомендации по динамическому наблюдению	<p>Проводить профилактику побочных действий, нежелательных реакций, в том числе</p>	<p>Профилактика побочных действий, нежелательных реакций, в том</p>

		<p>за пациентами, получающим и нестероидные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, базисные противовоспалительные препараты, генно-инженерные биологические и синтетические таргетные препараты, и по профилактике побочных действий этих лекарственных средств</p> <p>Принципы диагностических и лечебных мероприятий при возникновении и нежелательных реакций и побочных действий нестероидных противовоспалительных препаратов, глюкокортикоидов, базисных противовоспалительных препаратов, генно-</p>	<p>серьезных, при применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p> <p>Обосновывать объем и последовательность диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения</p>	<p>числе серьезных, возникших в результате медицинских манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определение объема и последовательности диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и</p>
--	--	--	---	---

		инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов		непредвиденных, возникших в результате лечения
ПК-2.	A/02.8	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи по профилю "ревматология" Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю "ревматология"	Направлять пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Направление пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-2.	A/02.8	Медицинские показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями и или	Направлять пациентов с ревматическими заболеваниями для лечения генно-инженерными биологическими и синтетическими	Направление пациентов с ревматическими заболеваниями или с подозрением на ревматические заболевания при

		<p>подозрением на ревматическое заболевание для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, кабинета генно-инженерной биологической терапии</p>	<p>таргетными препаратами в кабинете генно-инженерной биологической терапии при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>наличии медицинских показаний к назначению и проведению генно-инженерной биологической терапии в кабинете генно-инженерной биологической терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>ПК-3. Планирование и контроль эффективности и медицинской реабилитации пациентов с ревматическими и заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>А/03.8. Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>			
<p>ПК-3.</p>	<p>А/03.8</p>	<p>Порядок организации</p>	<p>Определять медицинские</p>	<p>Определение медицинских</p>

		<p>медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с ревматическими заболеваниями и</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения изделий пациентам с ревматическими заболеваниями и, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>	<p>показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>
ПК-3.	А/03.8	<p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю "ревматология"</p> <p>Медицинские</p>	<p>Разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации</p>	<p>Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации</p>

		<p>показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями и, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов по ревматическим заболеваниям</p> <p>Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями и</p>	<p>инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Проводить работу по организации реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных, психологических, профессиональных) для пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с</p>	<p>или абилитации инвалидов</p>
--	--	--	---	---------------------------------

			действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	
ПК-3.	А/03.8	<p>Медицинские показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями и к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской</p>	<p>Определять медицинские показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>	<p>Направление пациентов с ревматическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>

		помощи по профилю "ревматология"		
ПК-3.	А/03.8	<p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями и инвалидов по ревматическим заболеваниям</p> <p>Основы медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями и</p> <p>Методы медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями и</p>	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями и их последствиями	Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
ПК-4. Проведение медицинских	А/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с ревматическими заболеваниями			

экспертиз в отношении пациентов с ревматическим и заболеваниями				
ПК-4.	А/04.8	<p>Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листов временной нетрудоспособности</p> <p>Порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз</p> <p>Порядок выдачи листов временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде</p>	<p>Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз по вопросу наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю "ревматология"</p> <p>Определять признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения жизнедеятельности, обусловленных заболеваниями по профилю "ревматология "</p>	<p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями по профилю "ревматология" и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p>
ПК-4.	А/04.8	<p>Порядок оформления медицинской документации пациентам с заболеваниями и по профилю "ревматология" для осуществления медико-социальной</p>	<p>Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями по профилю "ревматология" для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-</p>	<p>Оформление пациентам с заболеваниями по профилю "ревматология" необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной</p>

		экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	социальной экспертизы	экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
ПК-4.	А/04.8	Медицинские показания для направления пациентов имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленные ревматическими заболеваниями и их последствиями, и последствиями и травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы,	Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное ревматическими заболеваниями и их последствиями, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы	Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное ревматическими заболеваниями, на медико-социальную экспертизу
ПК-5. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового	А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения			

образа жизни, санитарно-гигиеническом у просвещению населения				
ПК-5.	А/05.8	Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями	Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни, профилактике ревматических заболеваний и их осложнений
ПК-5.	А/05.8	Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с ревматическими заболеваниями и, в том числе инвалидов	Организовывать и проводить профилактические осмотры взрослых, в том числе мероприятия по профилактике и раннему выявлению ревматических заболеваний	Проведение профилактических мероприятий среди пациентов с ревматическими заболеваниями с целью предупреждения рецидивов и осложнений заболеваний с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-5.	А/05.8	Формы и методы санитарно-просветитель	Проводить консультирование пациентов с ревматическими	Формирование программ здорового образа жизни, включая

		ной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака, алкоголя	заболеваниями, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболевания	программы снижения потребления табака, алкоголя, среди пациентов с ревматическими заболеваниями
ПК-5.	А/05.8	Принципы и особенности профилактик и прогрессирования ревматических заболеваний	Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе программы снижения потребления табака, алкоголя	Контроль выполнения профилактических мероприятий и оценка эффективности их проведения
ПК-5.	А/05.8	Принципы организация и проведения школ для пациентов с ревматическими заболеваниями и	Проводить школы для пациентов с ревматическими заболеваниями	Организация и проведение школ для пациентов с ревматическими заболеваниями, направленных на повышение уровня их знаний о заболевании и рациональном лечении, повышение приверженности пациентов к лечению с целью профилактики осложнений заболевания, улучшения прогноза и качества жизни
ПК-5.	А/05.8	Медицинские показания к проведению вакцинации пациентов с ревматическими	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к вакцинации	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению

		ми заболеваниям и	пациентов с ревматическими заболеваниями	вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями
ПК-5.	А/05.8	Нормативные правовые акты, регламентиру ющие порядок диспансерног о наблюдения за пациентами с ревматически ми заболеваниям и	Определять медицинские показания для проведения диспансерного наблюдения пациентов с ревматическими заболеваниями, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Диспансерное наблюдение за пациентами с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-5.	А/05.8	Принципы диспансерног о наблюдения за пациентами с ревматически ми заболеваниям и в соответствии с нормативным	Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с ревматическими заболеваниями в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю "ревматология", клиническими	наблюдение за пациентами с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

		и правовыми актами Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с ревматическими заболеваниями, в том числе за инвалидами	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-5.	А/05.8	Медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина)	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направления к врачу-специалисту	Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюбления, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор
ПК-5.	А/05.8	Принципы санитарно-противоэпидемических мероприятий	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае	Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в

		в случае возникновения очага инфекции	возникновения очага инфекции	случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
ПК-6. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	А/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ПК-6.	А/06.8	Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "ревматология", в том числе в форме электронного документа	Составлять план работы и отчет о своей работе	Составление плана работы и отчета о своей работе
ПК-6.	А/06.8	Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с ревматическими заболеваниями для оценки здоровья	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с ревматическими заболеваниями для оценки здоровья

			прикрепленного населения	прикрепленного населения
ПК-6.	A/06.8		Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "ревматология"	Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "ревматология"
ПК-6.	A/06.8		Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
ПК-6.	A/06.8		Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
ПК-6.	A/06.8	Правила работы в медицинских информационных системах и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	Использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"	
ПК-6.	A/06.8	Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной	Контролировать соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной	

		безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка	безопасности, охраны труда	
ПК-6.	А/06.8	Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
ПК-7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме			
ПК-7.	А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)	Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
ПК-7.	А/07.8	Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания

				медицинской помощи в экстренной форме
ПК-7.	A/07.8	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
ПК-7.	A/07.8	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
В. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи населению по профилю "ревматология"				
ПК-8 Назначение и проведение лечения генно-инженерными биологическими препаратами пациентам с ревматическими заболеваниями и контроль его эффективности и безопасности	В/01.8. Назначение и проведение лечения генно-инженерными биологическими препаратами пациентам с ревматическими заболеваниями и контроль его эффективности	Порядки оказания медицинской помощи по профилю "ревматология" Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнол	Разрабатывать план лечения пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов	Оценка тяжести состояния пациента с ревматическим заболеванием Разработка плана лечения пациента с ревматическим заболеванием в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи,

	ти и безопасности	огичной, медицинской помощи по профилю "ревматология"	медицинской помощи	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-8	В/01.8.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю "ревматология"	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов пациентам с ревматическими заболеваниями, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов пациентам с ревматическими заболеваниями
ПК-8	В/01.8.	Принципы лечения ревматических заболеваний с применением генно инженерных биологически	Назначать пациентам с ревматическими заболеваниями генно-инженерные биологические и синтетические таргетные препараты с учетом диагноза, возраста и	Назначение генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов пациентам с ревматическими

		<p>х и синтетически х таргетных препаратов (способы введения, доза, время наступления эффекта, лекарственные взаимодействия), в том числе при планировании и во время беременности -</p>	<p>клинической картины болезни, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской</p>	<p>заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
ПК-8	В/01.8.	<p>Принципы обеспечения безопасности терапии генно-инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами у пациентов с ревматическими заболеваниями и</p>	<p>Проводить работу по обеспечению безопасности применения генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов пациентам с ревматическими заболеваниями</p>	<p>Обеспечение безопасности применения генно-инженерных биологических препаратов и препаратов таргетной терапии у пациентов с ревматическими заболеваниями</p>
ПК-8	В/01.8.	<p>Медицинские показания и медицинские</p>	<p>Оценивать эффективность и безопасность</p>	<p>Оценка эффективности и безопасности</p>

		<p>противопоказания к назначению генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов пациентам с ревматическими заболеваниями и</p> <p>Критерии контроля эффективности и лечения ревматических заболеваний</p>	<p>применения генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов у пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при планировании и во время беременности</p>	<p>применения генно-инженерных биологических препаратов и синтетических таргетных препаратов, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и коррекция лечения при наличии медицинских показаний</p>
ПК-8	В/01.8.	<p>Принципы профилактики и осложнений терапии генно-инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами у пациентов с ревматическими заболеваниями и</p> <p>Рекомендации по</p>	<p>Проводить профилактику побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, при применении генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов</p>	<p>Профилактика побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, возникших в результате применения генно-инженерных биологических препаратов и синтетических таргетных препаратов</p>

		динамическому наблюдению за пациентами, получающим и генно-инженерные биологические и синтетические таргетные препараты, и профилактике побочных действий этих лекарственных средств		
ПК-8	В/01.8.	<p>Нежелательные реакции и побочные действия генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов</p> <p>Принципы диагностических и лечебных мероприятий при возникновении и нежелательных реакций и побочных действий генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов</p>	Обосновывать объем и последовательность диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения генно-инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами у пациентов с ревматическими заболеваниями	Определение объема и последовательности диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения генно-инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами

ПК-9. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	В/02.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения			
ПК-9.	В/02.8	Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями	Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни, профилактике ревматических заболеваний и их осложнений
ПК-9.	В/02.8	Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с ревматическими заболеваниями и, в том числе инвалидов	Организовывать и проводить профилактические осмотры взрослых, в том числе мероприятия по профилактике и раннему выявлению ревматических заболеваний	Проведение профилактических мероприятий среди пациентов с ревматическими заболеваниями с целью предупреждения рецидивов и осложнений заболеваний с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам

				оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-9.	В/02.8	Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака, алкоголя	Проводить консультирование пациентов с ревматическими заболеваниями, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболевания	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака, алкоголя, среди пациентов с ревматическими заболеваниями
ПК-9.	В/02.8	Принципы и особенности профилактик и прогрессирования ревматических заболеваний	Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе программы снижения потребления табака, алкоголя	Контроль выполнения профилактических мероприятий и оценка эффективности их проведения
ПК-9.	В/02.8	Принципы организация и проведения школ для пациентов с ревматическими заболеваниями и	Проводить школы для пациентов с ревматическими заболеваниями	Организация и проведение школ для пациентов с ревматическими заболеваниями, направленных на повышение уровня их знаний о заболевании и рациональном лечении, повышение приверженности пациентов к лечению с целью профилактики

				осложнений заболевания, улучшения прогноза и качества жизни
ПК-9.	В/02.8	Медицинские показания к проведению вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями и	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями
ПК-9.	В/02.8	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок диспансерного наблюдения за пациентами с ревматическими заболеваниями и	Определять медицинские показания для проведения диспансерного наблюдения пациентов с ревматическими заболеваниями, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Диспансерное наблюдение за пациентами с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-9.	В/02.8	Принципы	Проводить	наблюдение за

		<p>диспансерного наблюдения за пациентами с ревматическими заболеваниями и в соответствии с нормативными и правовыми актами</p> <p>Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с ревматическими заболеваниями и, в том числе за инвалидами</p>	<p>диспансерное наблюдение за пациентами с ревматическими заболеваниями в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю "ревматология", клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>пациентами с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
ПК-9.	В/02.8	<p>Медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина)</p>	<p>Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направления к врачу-специалисту</p>	<p>Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюбления, оцарапывания животными в территориальные органы,</p>

				осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор
ПК-9.	В/02.8	Принципы санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции	Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
ПК-10 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	В/03.8. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала			
ПК-10	В/03.8.	Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "ревматология", в том числе в форме электронного	Составлять план работы и отчет о своей работе	Составление плана работы и отчета о своей работе

		документа		
ПК-10	В/03.8.	Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с ревматическими заболеваниями для оценки здоровья прикрепленного населения	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с ревматическими заболеваниями для оценки здоровья прикрепленного населения
ПК-10	В/03.8.		Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "ревматология"	Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "ревматология"
ПК-10	В/03.8.		Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
ПК-10	В/03.8.		Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
ПК-10	В/03.8.	Правила работы в медицинских информационных системах и в информацион	Использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы и информационно-	

		но-телекоммуникационной сети "Интернет"	телекоммуникационную сеть "Интернет"	
ПК-10	В/03.8.	Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка	Контролировать соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда	
ПК-10	В/03.8.	Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
ПК-11. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	В/04.8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме			
ПК-11.	В/04.8.	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)	Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))	Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
ПК-11.	В/04.8.	Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация,	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние

		перкуссия, аускультация)	угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
ПК-11.	В/04.8.	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
ПК-11.	В/04.8.	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Ревматология» состоит в совершенствовании и приобретении новых профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной

деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-ревматолога.

Категория обучающихся: Врачи, имеющие высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.46 Ревматология

или высшее образование - специалитет специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия» и дополнительное профессиональное образование – программа профессиональной переподготовки по специальности «Ревматология».

Трудоемкость обучения: 144 часа (144 зачетных единиц)

Режим занятий: : 6 часов в день 6 дней в неделю 4 недели

Форма обучения: с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе				Формы контроля
		ЗЕ	Часов	лекц	семина	практ	ОСК	
1	Учебная программа модуля 1. Основы организации ревматологической помощи в Российской Федерации. Теоретические вопросы ревматологии							
1	Основы организации ревматологической помощи в Российской Федерации. Теоретические вопросы ревматологии	12	12	4	4	4		Текущий контроль (тестовый контроль)
1.1	Национальный проекты в здравоохранении. Организация специализированной ревматологической помощи населению. Диспансеризация.		2	2				Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2	Медицинская психология и деонтология в практике ревматолога		2		2			Текущий контроль (фронтальный опрос, тестирование, решение ситуационных задач)
1.3	Медико-социальная экспертиза и трудовая реабилитация при ревматических заболеваниях. Правовые вопросы ревматологической службы		2			2		Текущий контроль (тестовый контроль)

1.4	Опорно-двигательный аппарат. Клиническая анатомия, физиология, биомеханика. Патологическая физиология. Патологическая анатомия. Воспаление		2		2			Текущий контроль (тестовый контроль)
1.5	Генетика в ревматологии. Основы клинической иммунологии и иммунопатологии ревматических заболеваний		2	2				Текущий контроль (опрос)
1.6	Номенклатура и классификация ревматических заболеваний		2			2		Текущий контроль (опрос)
Рабочая программа модуля 2. Методы диагностики в ревматологии								
2	Методы диагностики в ревматологии	12	12	4	4	4		Текущий контроль (тестовый контроль, собеседование)
2.1	Клинические методы диагностики и дифференциальной диагностики ревматических заболеваний		2	2				Текущий контроль (тестовый контроль, собеседование)
2.2.	Рентгенологические методы диагностики ревматических заболеваний		2		2			Текущий контроль (опрос)
2.3	Другие инструментальные методы диагностики ревматических заболеваний		2			2		Текущий контроль (опрос)
2.4.	Лабораторные методы диагностики при ревматических заболеваниях		2	2				Текущий контроль (тестовый контроль, собеседование)
2.5	Иммунологические методы диагностики ревматологических заболеваний		2		2			Текущий контроль (тестовый контроль, собеседование)

2.6	Морфологические методы диагностики при ревматических заболеваниях		2			2		Текущий контроль (опрос)
Рабочая программа модуля 3. Воспалительные заболевания суставов и позвоночника								
3	Воспалительные заболевания суставов и позвоночника	12	12	4	4	4		Текущий контроль (фронтальный опрос, тестирование, решение ситуационных задач)
3.1	Ревматоидный артрит		4	2		2		
3.2.	Ювенильный артрит		2		2			
3.3.	Серонегативные спондилоартриты		2			2		
3.4.	Инфекционные артриты		2	2				
3.5	Микрокристаллические артриты		2		2			
Рабочая программа модуля 4. Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов, позвоночника и костей								
4	Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов, позвоночника и костей	12	12	4	4	4		Текущий контроль (собеседование, тестирование, решение ситуационных задач)
4.1	Остеоартроз		4	2		2		
4.2.	Дегенеративные заболевания позвоночника		2		2			
4.2.	Артропатии, обусловленные неревматическими заболеваниями		2	2				
4.3	Заболевания костей в практике ревматолога		2		2			

4.3	Дифференциальная диагностика заболеваний суставов		2			2		
Рабочая программа модуля 5. Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей. Ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца								
5	Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей. Ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца	12	12	4	4	4		Текущий контроль (фронтальный опрос)
5.1.	Общие представления о ревматических заболеваниях околосуставных мягких тканей		2	2				
5.2.	Регионарные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей		2		2			
5.3.	Системные (генерализованные) ревматические заболевания околосуставных мягких тканей		2			2		
5.4	Ревматическая лихорадка		2	2				
5.5.	Хроническая ревматическая болезнь сердца		4		2	2		
Рабочая программа модуля 6. Диффузные заболевания соединительной ткани								
6	Диффузные заболевания соединительной ткани	18	18	6	6	6		Текущий контроль (собеседование, тестирование, решение ситуационных задач)
6.1.	Системная красная волчанка		4	2	2			
6.2	Системная склеродермия.		4		2	2		
6.3	Болезнь Шегрена		2	2				
6.4	Дерматомиозит и полимиозит.		2		2			

6.5	Смешанное заболевание соединительной ткани		2			2		
6.6	Ревматическая полимиалгия. Рецидивирующий полихондрит		2	2				
6.8.	Антифосфолипидный синдром		2			2		
	Рабочая программа модуля 7. Системные васкулиты							
7	Системные васкулиты	12	12	4	4	4		Текущий контроль (фронтальный опрос, тестирование)
7.1	Общие представления о системных васкулитах и поражениях сосудов при других ревматических заболеваниях		2		2			
7.2	Отдельные формы системных васкулитов		4		2	2		
7.3	Общие принципы и методы лечения системных васкулитов		6	4		2		
	Рабочая программа модуля 8. Методы лечения ревматических заболеваний							
8	Методы лечения ревматических заболеваний	18	18	6	6	6		Текущий контроль (собеседование, тестирование)
8.1	Клиническая фармакология. Классификация противоревматических средств. Биологические препараты в ревматологии		6	4	2			
8.2	Клиническая фармакология препаратов базисной терапии в ревматологии		4	2	2			
8.3	Интенсивная терапия ревматических заболеваний		2			2		

8.4	Немедикаментозные методы лечения и реабилитация больных ревматическими заболеваниями.		2		2			
8.5	Локальная инъекционная терапия ревматических заболеваний		4			4		
Рабочая программа модуля 9. Смежные разделы								
9	Смежные разделы	18	18	6	6	6		Текущий контроль (собеседование, тестовый контроль)
9.1	Ревматические заболевания и беременность		2	2				
9.2	Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций. Основы клиники и диагностики ВИЧ-инфекций		2			2		
9.3	Принципы и методы формирования здорового образа жизни		2	2				
9.4	Поражение внутренних органов при ревматических заболеваниях		2		2			
9.5	Неврологический и офтальмологический синдромы в ревматологии		2			2		
9.6	Кожный и гематологический синдромы в ревматологии		2		2			
9.7	Ортопедические проблемы в ревматологии		2	2				
9.8	Организация и объем первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах		2			2		

9.9	Оказание медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями		2		2			
10	Рабочая программа модуля 10. Обучающий симуляционный курс							
10	Обучающий симуляционный курс	18	18	-	-		18	
10.1.1	Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при отсутствии АНД в зоне доступности и при наличии АНД		2				2	Текущий контроль (фронтальный опрос), работа на тренажере
10.1.2	Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, не подлежащим дефибриляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД		2				2	Текущий контроль (фронтальный опрос), работа на тренажере
10.1.2	Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии неисправного АНД		2				2	Текущий контроль (фронтальный опрос), работа на тренажере

10.2.1	Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок. Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких		2				2	Текущий контроль (фронтальный опрос), работа на тренажере
10.2.2	Анафилактический шок (АШ). Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС). Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)		2				2	Текущий контроль (фронтальный опрос), работа на тренажере
10.2.3	Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК). Гипергликемия		2				2	Текущий контроль (фронтальный опрос), работа на тренажере
10.2.4	Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)		2				2	Текущий контроль (фронтальный опрос), работа на тренажере
10.3	Сбор жалоб и анамнеза. Физикальное обследование ревматологического пациента		2				2	Текущий контроль (фронтальный опрос), работа на тренажере

10.3.1	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов		2				2	Текущий контроль (фронтальный опрос), работа на тренажере
Итого		132	132	38	38	38	18	
	Выпускная аттестационная работа	6	6		6			Защита ВАР
	Итоговая аттестация	6	6			6		Экзамен
	Итого	144	144	38	44	44	18	

1. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование модулей/ разделов программы	<i>1 неделя</i>	<i>2 неделя</i>	<i>3 неделя</i>	<i>4 неделя</i>
Модуль 1. Основы организации ревматологической помощи в Российской Федерации. Теоретические вопросы ревматологии	+			
Модуль 2. Методы диагностики в ревматологии	+			
Рабочая программа модуль 3. Воспалительные заболевания суставов и позвоночника	+			
Модуль 4. Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов, позвоночника и костей		+		
Модуль 5. Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей. Ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца		+		
Модуль 6. Диффузные заболевания соединительной ткани		+		
Модуль 7. Системные васкулиты			+	
Модуль 8. Методы лечения ревматических заболеваний			+	
Модуль 9. Смежные разделы			+	+
Модуль 10. Обучающий симуляционный курс				+

11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Формы промежуточной аттестации:

1. Тестирование (с эталонами ответов)
2. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ

1. Какой метод лечения гигантоклеточного артериита является методом выбора?

1. монотерапия кортикостероидами

2. комбинация кортикостероидов и цитостатиков
3. нестероидные противовоспалительные препараты
4. монотерапия цитостатиками
5. комбинация кортикостероидов с аспирином

Ответ: 4

2. Кто чаще болеет артериитом Такаясу?

1. дети
2. лица старше 50 лет
3. молодые женщины
4. молодые мужчины
5. юноши

Ответ: 2

3. Какие симптомы позволяют заподозрить артериит Такаясу, если признаки активного воспаления отсутствуют?

1. асимметрия пульса
2. асимметрия артериального давления
3. стенотические шумы над сосудами (сонные артерии, брюшная аорта)
4. артериальная гипертензия в молодом возрасте
5. все перечисленное верно

Ответ: 4

4. Какова длительность лечения артериита Такаясу кортикостероидами?

1. 1 месяц
2. 6 месяцев
3. 1,0-1,5 года
4. 2,0-3,0 года
5. 2,0-5,0 лет

Ответ: 4

5. В диагностике ревматоидного артрита важное значение имеет обнаружение

1. анемии
2. диспротеинемии
3. повышенного уровня мочевой кислоты
4. антитела к цитрулинированному пептиду

Ответ: 4.

6. Каковы основные гистологические признаки васкулитов?

1. инфильтрация стенки сосудов клетками воспаления
2. некроз наружного и среднего слоев стенки сосудов
3. фибриноидный некроз (разрушение всех слоев стенки сосудов)
4. лейкоцитоклазия (обнаружение «ядерной пыли» в результате разрушения лейкоцитов)
5. все перечисленное верно

Ответ: 5

7. Какие процессы, возникающие в сосудах, лежат в основе клинических проявлений васкулитов?

1. разрушение стенки сосудов и повреждение эндотелия
2. кровоизлияние в ткани
3. тромбоз сосудов
4. ишемические повреждения тканей

5. инфильтрация стенки сосудов клетками воспаления

Ответ: 1

8. Наиболее характерным поражением почек при системной красной волчанке является развитие

1. гломерулонефрита
2. мочекаменной болезни
3. хронического пиелонефрита
4. вторичного амилоидоза

Ответ 1

9. Для системной красной волчанки характерным является

1. редкое развитие гломерулонефрита
2. тромбоцитоз
3. повышение титра антител к ДНК
4. анкилозирование суставов

Ответ 2

10. Наиболее вероятным диагнозом при наличии похолодания, боли и изменения цвета пальцев рук при воздействии холода в течение длительного времени, появление признаков артрита мелких суставов кистей и запястий, уплотнение кожи лица, затруднения при глотании твердой пищи. и единичных волчаночных клетках является

1. системная склеродермия
2. опухоль пищевода
3. системная красная волчанка
4. дерматомиозит

Ответ 1

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача 1. Больная В., 25 лет, учитель, предъявляет жалобы на одышку, преимущественно на вдохе, при ходьбе, сухой кашель, повышение температуры до 38,6°C, сердцебиение, слабость. Из анамнеза заболевания: 2 года назад, через 2 недели после ангины возникли колющие боли в области верхушки сердца без связи с физической нагрузкой, различной длительности и интенсивности. Кроме того, беспокоили летучие боли в коленных и плечевых суставах. За медицинской помощью не обращалась. Через 1 год выявлен порок сердца, была поставлена на диспансерный учет в поликлинике. Ухудшение 3 недели, лечилась амбулаторно по поводу ОРВИ (принимала парацетамол). Несмотря на проводимое лечение, сохранялись слабость, кашель, колебания температуры в течение суток. Объективно: Кожа и видимые слизистые бледные, чистые, цианоз губ, кончика носа, цианотический румянец. Отёков нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание везикулярное, влажные незвучные мелкопузырчатые хрипы в нижних отделах. Пульс малый, ослаблен на левой лучевой артерии, 90 уд/мин. АД 110/70 мм рт.ст. Границы относительной сердечной тупости: правая - 2 см вправо от правого края грудины, верхняя – нижний край II ребра, левая – на 0,5 см кнутри от левой СКЛ. Тоны сердца ритмичные, трехчленный ритм, в I точке аускультации – хлопающий I тон, диастолический шум, в III – акцент II тона, в IV – ослабление I тона. Живот симметричный, мягкий, безболезненный во всех отделах. Размеры печени по Курлову 9×8×7 см. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Данные дополнительных методов исследования: 1. ОАК: Нb-130 г/л, эр. - $4,2 \times 10^{12}$ /л, лейкоц. - $11,5 \times 10^9$ /л, э - 3%, п/я - 8%, с/я - 53%, л - 30%, м - 6%, СОЭ - 36 мм/час. 2. ОАМ: отн.

плотность - 1,016, эпителий - 2-4 в п.зр., белок, эр., цилиндры, соли не определяются. 3. Сахар – 4,5 ммоль/л, фибриноген – 4,9 г/л, общий белок – 58 г/л, альбумины – 32%, глобулины – 68%: α_1 – 6%, α_2 – 22%, β – 20%, γ – 20%, СРБ - 7,5 мг/л (N=1-6 мг/л).

ЗАДАНИЕ: 1. Обоснуйте и сформулируйте диагноз 2. Дайте рекомендации по лечению и дальнейшему ведению пациентки. 3. Оцените прогноз и трудоспособность.

Эталон ответа к задаче 1. Обоснование диагноза: ревматическая атака в анамнезе синдром клапанного поражения (стеноз митрального клапана) Диагноз: ХРБС, возвратный ревмокардит. Приобретенный порок сердца: митральный стеноз. ХСН IIА стадия, ФК II. 2. Обследование: коагулограмма, АСГ, АСК, АСЛ-О, ЭКГ, ЭхоКГ, рентгенография органов грудной клетки, консультация ЛОР-врача, консультация кардиохирурга. Лечение: санация очагов инфекции, антибиотикотерапия (бициллин), купирование симптомов левожелудочковой недостаточности (ИАПФ или сартаны, диуретики). Решение вопроса и хирургической коррекции порока – после дообследования и купирования активности. 3. Прогноз условно благоприятный при соблюдении программы лечения. Трудоспособность: на время лечения – временная нетрудоспособность; на данный момент признаков инвалидности нет.

11.2. Форма итоговой аттестации:

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Ревматология» по специальности «Ревматология» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – тестирование

2 этап – оценка освоения практических навыков/ решение ситуационных задач

3 этап – собеседование

Примеры тестовых заданий.

Инструкция: выберите правильный ответ

1. Медицинская помощь оказывается без согласия граждан или их представителей в следующих случаях:

1. несовершеннолетним детям
2. при несчастных случаях, травмах, отравлениях
3. лицам, страдающим онкологическими заболеваниями и нарушением обмена веществ
4. лицам, страдающим тяжелыми психическими расстройствами, с заболеваниями, представляющими опасность для окружающих
5. при любом остром заболевании

Ответ 4

2. В понятие "децентрализация" управления здравоохранением в новых условиях входят следующие составляющие, кроме:

1. сокращение мер административно-принудительного воздействия по вертикали
2. отсутствие нормативной базы в здравоохранении
3. децентрализация бюджетного финансирования
4. поступление средств на обязательное медицинское страхование на территориальном уровне
5. расширение прав и полномочий руководителей медицинских учреждений

Ответ 2

3. Отпуск до истечения 11 месяцев с момента приема на работу предоставляется всем ниже перечисленным, кроме:

1. женщинам перед отпуском по беременности и родам или непосредственно после него
1. работникам моложе 18 лет
 2. военнослужащим, уволенным в запас и направленным на работу в порядке организованного набора, по истечении трех месяцев работы
 3. работникам вредных производств
 4. работникам принятым на работу в порядке перевода из одного учреждения в другое, если в сумме набирается 11 месяцев

Ответ 4

4. Диагноз «подагра» можно предположить на основании
1. повышения уровня трансаминаз в крови
 2. утренней скованности
 3. болей механического типа в суставах
 4. артрита плюснефалангового сустава

Ответ: 4.

5. Аутоиммунный механизм воспаления характерен для
1. остеоартроза
 2. ревматоидного артрита
 3. болезни Рейтера
 4. подагры

Ответ: 2.

6. В диагностике ревматоидного артрита важное значение имеет обнаружение
1. анемии
 2. диспротеинемии
 3. повышенного уровня мочевой кислоты
 4. антитела к цитрулинированному пептиду

Ответ: 4.

7. Каковы основные гистологические признаки васкулитов?
1. инфильтрация стенки сосудов клетками воспаления
 2. некроз наружного и среднего слоев стенки сосудов
 3. фибриноидный некроз (разрушение всех слоев стенки сосудов)
 4. лейкоцитоклазия (обнаружение «ядерной пыли» в результате разрушения

лейкоцитов

5. все перечисленное верно

Ответ: 5

8. Какие процессы, возникающие в сосудах, лежат в основе клинических проявлений васкулитов?

1. разрушение стенки сосудов и повреждение эндотелия
2. кровоизлияние в ткани
3. тромбоз сосудов
4. ишемические повреждения тканей
5. инфильтрация стенки сосудов клетками воспаления

Ответ: 1

9. Какой принцип положен в основу классификации системных васкулитов?

1. характер иммунологических особенностей патогенеза
2. характер органных поражений

3. причина возникновения
4. калибр пораженных сосудов
5. степень активности воспаления

Ответ: 4

10. Туберкулезный спондилит исключает

1. боли в позвоночнике
2. натечные абсцессы, и свищи
3. сакроилиит
4. кифоз

Ответ 4

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Ситуационная задача 1. Больной К., 20 лет, поступил в терапевтическое отделение с жалобами на головную боль, повышение температуры тела до 38,8 °С, геморрагические высыпания на голених, бедрах, ягодицах, отечность коленных и голеностопных суставов, болезненность при движении. Анамнез заболевания: 3 нед. назад заболел ОРВИ, лечился самостоятельно доксициклином и аспирином. На фоне приема лекарственных препаратов появилась мелкопятнистая сыпь на коже голеней, отечность коленных суставов, болезненность в них при движении. Вызванный из поликлиники врач-терапевт расценила симптомы как аллергическую реакцию на лекарственную терапию и рекомендовала прекратить прием противовоспалительных средств. Назначены антигистаминные препараты. Через 2-3 дня исчезли высыпания и отечность суставов, прекратилась артралгия. Неделью назад в связи с ринитом и субфебрильной температурой (37,2 °С) пациент самостоятельно возобновил прием аспирина. Однако состояние ухудшилось: повысилась температура тела до 38,8°С, появились геморрагические высыпания на нижних конечностях, бедрах, ягодицах, отеки и болезненность в коленных и голеностопных суставах при движении, усилились головная боль, слабость. Через 2 дня после госпитализации внезапно появились схваткообразные боли в животе, тошнота, повторная рвота и диарея с кровью. Объективно: Состояние тяжелое, температура тела - 38 °С. Острая схваткообразная боль в животе каждые 5-7 мин, во время которой больной мечется и стонет. Кожные покровы бледные, сухие. На коже разгибательных поверхностей стоп, голеней, бедер геморрагические высыпания, местами имеющие сливной характер. Коленные и голеностопные суставы увеличены в объеме, движения в них болезненны. В легких дыхание везикулярное, ЧД - 20 в минуту. Границы сердца в пределах нормы, тоны приглушены, ритм правильный, ЧСС - 100 в минуту, АД - 100/60 мм рт.ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот при поверхностной пальпации болезненный, симптомы раздражения брюшины отсутствуют. Стул до 15 раз в сутки с примесью крови, почти без каловых масс; повторная рвота цвета «кофейной гущи». Данные дополнительных методов исследования: 1. ОАК: Нб - 90 г/л, лейкоциты - 12,6 ×10⁹ /л, палочкоядерные лейкоциты - 12 %, СОЭ - 34 мм/ч, тромбоциты - 180×10⁹ /л. 2. ОАМ: уд.вес - 1015, белок - 0,33 мг/л, эритроциты - 0-1 в поле зрения. 3. ВСК - норма. АЧТВ - норма. ВК - норма.

ЗАДАНИЕ: 1. Обоснуйте и сформулируйте диагноз 2. Дайте рекомендации по лечению и дальнейшему ведению пациента. 3. Оцените прогноз и трудоспособность.

Эталон ответа к задаче 2. Диагноз поставлен на основании классификационных критериев геморрагического васкулита (J. A. Miles и соавт., 1990): пальпируемая пурпура, молодой возраст манифестации болезни, диффузные боли в животе, усиливающиеся после приема пищи, или ишемия кишечника (возможно развитие кишечного кровотечения); наличия кожного, суставного, абдоминального синдромов. Диагноз: Геморрагический

васкулит, висцеральная форма, острое течение, тяжелой степени. Осложнение: желудочное кровотечение. 2. Обследование: Биохимическое исследование крови (глюкоза, билирубин, АСТ, АЛТ, креатинин, мочевины, калий, протеинограмма), СРБ, фибриноген; биопсия кожи в области высыпаний; рентгенография коленных и голеностопных суставов; ФГДС. Лечение. Показана госпитализация, постельный режим. Санация очагов инфекции. Диета с исключением аллергенов. При поражении ЖКТ с интенсивным болевым синдромом, желудочным кровотечением, обусловленным васкулитом, показано в/в капельное введение преднизолона 300-500 мг/сутки № 3 с последующим назначением преднизолона per os 0,5 мг/кг/сутки в течение 2-3 недель и быстрым снижением дозы (по 5 мг каждые 3 суток) до полной отмены. При неэффективности – циклофосфан, плазмаферез. Хирургическое лечение абдоминальных осложнений. 3. Прогноз серьезный, учитывая наличие висцеральной формы заболевания. Временная нетрудоспособность на период лечения

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Определите план обследования и лечения пациента с системной красной волчанкой в соответствии с клиническими рекомендациями
2. Определите план обследования и лечения при деформирующем остеоартрите в соответствии с клиническими рекомендациями
3. Определите план обследования и лечения при ревматоидном артрите в соответствии с клиническими рекомендациями

12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

12.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Основы организации ревматологической помощи в Российской Федерации. Теоретические вопросы ревматологии»

Цель модуля: Развитие знаний об анатомо-физиологических особенностях суставов. Совершенствование навыков в организации медицинской помощи больным с ревматическими заболеваниями.

Трудоемкость освоения: 48 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-9, ПК-10

Содержание рабочей программы учебного модуля 1

«Учебная программа модуля 1. Основы организации ревматологической помощи в Российской Федерации. Теоретические вопросы ревматологии»

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Основы организации ревматологической помощи в Российской Федерации. Теоретические вопросы ревматологии
1.1	Организация специализированной ревматологической помощи населению. Диспансеризация.
1.2	Медицинская психология и деонтология в практике ревматолога
1.3	Медико-социальная экспертиза и трудовая реабилитация при ревматических заболеваниях. Правовые вопросы ревматологической службы
1.4	Национальные проекты в здравоохранении

1.5	Опорно-двигательный аппарат. Клиническая анатомия, физиология, биомеханика.
1.6	Патологическая физиология. Патологическая анатомия. Воспаление
1.7	Генетика в ревматологии. Основы клинической иммунологии и иммунопатологии ревматических заболеваний
1.8	Морфофункциональное понятие соединительной ткани
1.9	Номенклатура и классификация ревматических заболеваний
1.10	Эпидемиология ревматических заболеваний
1.11	Гериатрические проблемы в ревматологии

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Основы организации ревматологической помощи в Российской Федерации. Теоретические вопросы ревматологии»

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 1 «Основы организации ревматологической помощи в Российской Федерации. Теоретические вопросы ревматологии»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 1 «Учебная программа модуля 1. «Основы организации ревматологической помощи в Российской Федерации. Теоретические вопросы ревматологии»:

Перечень контрольных вопросов:

1. Нормативные документы по организации оказания медицинской помощи больным с ревматологическими заболеваниями.
2. Составление алгоритма годового отчета (с применением статистических методов) работы специализированного ревматологического отделения.
3. Анатомия суставов
4. Диагностика аутоиммунного синдрома в ревматологии
5. Апоптоз и его роль в развитии аутоиммунной патологии

Перечень контрольных заданий:

1. Составление глоссария по системным васкулитам.
2. Составление алгоритма обследования пациентов с суставным синдромом

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. Не являются основными источниками информации о здоровье:

- 1 официальная информация о смертности населения
- 2 данные страховых компаний
- 3 эпидемиологическая информация о здоровье
- 4 данные мониторинга окружающей среды и здоровья
- 5 регистры заболеваний, несчастных случаев и травм

Ответ 2

2. Сущность термина "болезненность"

- 1 вновь выявленные заболевания в данном году
- 2 все заболевания, зарегистрированные в данном году
- 3 заболевания, выявленные при целевых медицинских осмотрах
- 4 заболевания, выявленные при периодических медицинских осмотрах
- 5 длительность временной нетрудоспособности

Ответ 2

3. Международная классификация болезней - это:

- 1 перечень наименований болезней в определенном порядке
- 2 перечень диагнозов в определенном порядке
- 3 перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу
- 4 система рубрик, в которую отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями
- 5 перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке

Ответ 4

4. Из перечисленных специалистов право на выдачу документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность имеет:

- 1 врач станции скорой помощи
- 2 врач станции переливания крови
- 3 врач бальнеолечебницы
- 4 врач приемного покоя больницы
- 5 судебно-медицинский эксперт

Ответ 4

5. Право направлять граждан на медико-социальную экспертизу имеет:

- 1 руководители ЛПУ и поликлиник
- 2 лечащий врач самостоятельно
- 3 лечащий врач с утверждения зав. отделения
- 4 лечащий врач с утверждением направления КЭК ЛПУ
- 5 любой врач

Ответ 4

6. Медицинская помощь оказывается без согласия граждан или их представителей в следующих случаях:

- 1 несовершеннолетним детям
- 2 при несчастных случаях, травмах, отравлениях
- 3 лицам, страдающим онкологическими заболеваниями и нарушением обмена веществ
- 4 лицам, страдающим тяжелыми психическими расстройствами, с заболеваниями, представляющими опасность для окружающих
- 5 при любом остром заболевании

Ответ 4

7. В понятие "децентрализация" управления здравоохранением в новых условиях входят следующие составляющие, кроме:

- 1 сокращение мер административно-принудительного воздействия по вертикали
- 2 отсутствие нормативной базы в здравоохранении
- 3 децентрализация бюджетного финансирования
- 4 поступление средств на обязательное медицинское страхование на территориальном уровне
- 5 расширение прав и полномочий руководителей медицинских учреждений

Ответ 2

8. Отпуск до истечения 11 месяцев с момента приема на работу предоставляется всем ниже перечисленным, кроме:

- 1 женщинам перед отпуском по беременности и родам или непосредственно после него
- 2 работникам моложе 18 лет

- 3 военнослужащим, уволенным в запас и направленным на работу в порядке организованного набора, по истечении трех месяцев работы
 - 4 работникам вредных производств
 - 5 работникам принятым на работу в порядке перевода из одного учреждения в другое, если в сумме набирается 11 месяцев
- Ответ 4

9. Комитеты (комиссии) по вопросам этики в области охраны здоровья граждан создаются в целях:

- 1 защиты прав пациента и отдельных групп населения
 - 2 разработки норм медицинской этики
 - 3 разрешением вопросов, связанных с нарушением норм медицинской этики
 - 4 подготовки рекомендаций по приоритетным направлениям практической и научно-исследовательской медицинской деятельности
 - 5 все вышеперечисленное
- Ответ 5

10. Новыми правами пациента для российского законодательства являются:

- 1 информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
 - 2 допуск в стационар адвоката
 - 3 допуск в стационар священнослужителя
 - 4 выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с правами ОМС и ДМС
 - 5 все вышеперечисленные
- Ответ 5

Литература к учебному модулю 1 «Основы организации ревматологической помощи в Российской Федерации. Теоретические вопросы ревматологии»

Основная литература:

1. Клинические рекомендации. Ревматология: учеб. пособие / подред. Е. Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Гэотар Медиа, 2010 - 738 с.
2. Филоненко, С. П. Боли в суставах. Дифференциальная диагностика [Текст] : руководство / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. - М.: Гэотар Медиа, 2010 - 176 с.
3. Лялина, В. В. Грамматика артрита [Текст] : практическое руководство / В. В. Лялина, Г. И. Сторожаков. - М. : Практика, 2010 - 165 с.
4. Лечебная физическая культура при заболеваниях суставов [Электронный ресурс] / В. А. Маргазин, А. В. Коромыслов, С. М. Носков и др. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017 - on-line.
5. Окорочков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 2 Диагностика ревматических и системных заболеваний соединительной ткани [Электронный ресурс] / А. Н. Окорочков. - Электрон. Текстовые дан. - Витебск-Москва : Медицинская литература,
6. Раденска-Лоповок, С.Г. Ревматические заболевания. Морфологическая диагностика [Текст] : руководство для врачей / С. Г. Раденска-Лоповок; под ред. Г. В. Франка, Р. М. Балабановой. - М. : Практическая медицина,
17. Насонов, Е. Л. Отдельные проблемы при лечении ревматических заболеваний [Электронный ресурс] / Е.Л. Насонов // Ревматология: национальное руководство / под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа,

Дополнительная литература:

1. Скворцов В. В. Клиническая ревматология. Краткий курс [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2018

2. Фоломеева О. М. Развитие ревматологии и ревматологической помощи населению в России [Электронный ресурс] / О.М. Фоломеева // Ревматология: национальное руководство / под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011
3. Филоненко, С. П. Боли в суставах [Электронный ресурс] / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2010 - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»
4. Статистические методы в медицине и здравоохранении [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ; сост. Н. Х. Шарафутдинова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2018.
5. Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. О.П. Щепина, В.А. Медика. - Электрон. текстовые дан. – М., 2010
6. Информационные технологии в управлении здравоохранением Российской Федерации [Электронный ресурс] учеб. пособие / под ред. А.И. Вялкова. – Электрон. текстовые дан. - М., 2009.

12.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «Методы диагностики в ревматологии»

Цель модуля: состоит в совершенствовании и приобретении новых знаний и профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики, дифференциально-диагностического поиска ревматологических заболеваний

Трудоемкость освоения: 36 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-3

2	Методы диагностики в ревматологии
2.1	Клинические методы диагностики и дифференциальной диагностики ревматических заболеваний
2.2.	Рентгенологические методы диагностики ревматических заболеваний
2.3	Другие инструментальные методы диагностики ревматических заболеваний
2.4.	Лабораторные методы диагностики при ревматических заболеваниях
2.5	Иммунологические методы диагностики ревматологических заболеваний
2.6	Диагностическая пункция суставов
2.7	Морфологические методы диагностики при ревматических заболеваниях

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Методы диагностики в ревматологии»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 2 «Методы диагностики в ревматологии»

Перечень контрольных вопросов:

1. Рентгенологические методы исследования, применяемые в ревматологии.
2. Лабораторные методы диагностики и активности воспаления при ревматических заболеваниях.

3. Иммунологические методы диагностики в ревматологии.
4. Ультразвуковое исследование суставов, преимущества и ограничения
5. Генетические маркеры при ревматических заболеваниях
6. Денситометрия (определение минеральной плотности костной ткани). Показания. Трактовка результатов
7. Радиоизотопные методы диагностики ревматических заболеваний. Сцинтиграфия.
8. Морфологические методы диагностики при ревматических заболеваниях.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление алгоритма исследований при болезни ревматоидном артрите.
2. Составление алгоритма исследований при остеопорозе.

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 2
«Методы диагностики в ревматологии»**

Инструкция: Выберите правильный ответ

1. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АНЦА-АССОЦИИРОВАННЫХ ВАСКУЛИТОВ В КАЧЕСТВЕ СЕРОЛОГИЧЕСКОГО МАРКЕРА ИСПОЛЬЗУЮТ
А. антитела к протеиназе-3 и к миелопероксидазе
Б. ревматоидный фактор
В. антитела к протеину С
Г. антиядерные антитела
Ответ: А
2. К МЕТОДАМ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ РЕВМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕ ОТНОСЯТ
А. ультразвуковую томографию
Б. биопсию органов и тканей
В. исследование синовиальной жидкости
Г. Иммуноморфологическое исследование
Ответ: А
3. ДАКТИЛИТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ (ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ) ПРИ ___ АРТРИТЕ
А. подагрическом
Б. ревматическом
В. псориатическом
Г. Ревматоидном
Ответ: В
4. К ЧАСТО ВСТРЕЩАЮЩИМУСЯ ЛАБОРАТОРНОМУ ПРИЗНАКУ ПРИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕМУ СПОНДИЛИТЕ ОТНОСЯТ
А. антинейтрофильные антитела
Б. ревматоидный фактор
В. HLA-B27
Г. Антимитохондриальные антитела
Ответ: В

5. МАРКЕРОМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. ревматоидный фактор
 - Б. антинуклеарный фактор
 - В. С-реактивный белок
 - Г. HLA-B27 антиген
- Ответ: Б
6. ЛАБОРАТОРНЫМИ ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ АНТИТЕЛА К
- А. кардиолипину, бета-2 гликопротеину, волчаночный антикоагулянт
 - Б. базальной мембране клубочков
 - В. гладкой мускулатуре
 - Г. Нативной ДНК
- Ответ: А
7. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ БОЛИ В СПИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. КТ
 - Б. рентгенография позвоночника
 - В. МРТ
 - Г. Денситометрия
- Ответ: В
8. ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ДЕРМАТОМИОЗИТЕ ИМЕЕТ
- А. повышение креатинфосфокиназы
 - Б. умеренный уровень лейкоцитов
 - В. повышение уровня белков в острой фазы
 - Г. Наличие гемолитической анемии
- Ответ: А
9. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ОСТРОМ МОНОАРТРИТЕ ЛЮБОГО СУСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ
- А. рентгенологическое исследование сустава
 - Б. определение уровня СРБ
 - В. диагностическая пункция сустава
 - Г. Клинический анализ крови
- Ответ: В
10. «ШТАМПОВАННЫЕ» КИСТЫ ПРИ РЕНТГЕНОГРАФИИ СУСТАВА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
- А. подагры
 - Б. остеоартроза
 - В. ревматоидного артрита
 - Г. Артрита при СКВ
- Ответ: А

11. ОБ АКТИВНОСТИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ
- А. ускорение СОЭ
 - Б. повышение АлАт
 - В. высокий титр АСЛО
 - Г. Узелки Гебердена
- Ответ: А
12. НАЛИЧИЕ АНТИЯДЕРНЫХ АНТИТЕЛ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
- А. инфекционного эндокардита
 - Б. ревматоидного артрита
 - В. системной красной волчанки
 - Г. Острого гломерулонефрита
- Ответ: В
13. ПОВЫШЕНИЕ ТИТРОВ АНТИСТРЕПТОКОККОВЫХ АНТИТЕЛ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
- А. ревматизма
 - Б. СКВ
 - В. системной склеродермии
 - Г. Ревматоидного артрита
- Ответ: А
14. ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. положительный латекс-тест
 - Б. высокий титр антистрептолизина-О
 - В. наличие антител к двух спиральной ДНК
 - Г. Наличие антиядерных антител
- Ответ: А
15. АНАЛИЗ МОЧИ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАТИВНЫМ ТЕСТОМ ПРИ ОСЛОЖНЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА
- А. синдромом Хаменна-Рича
 - Б. миокардитом
 - В. амилоидозом
 - Г. Дигитальном артрите
- Ответ: В
16. ПРИ СЕРОПОЗИТИВНОМ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ
- А. АНФ
 - Б. АЦЦП
 - В. СРБ
 - Г. АНЦА
- Ответ: Б

17. К ЛАБОРАТОРНЫМ МАРКЕРАМ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ОТНОСЯТ

- А. антинейтрофильные цитоплазматические антитела (АНЦА)
- Б. антитела к двуспиральной ДНК (АТ к dsДНК)
- В. антитела к циклическому цитруллинированному пептиду (АЦЦП), ревматоидный фактор
- Г. Антинуклеарный фактор

Ответ: В.

18. РЕВМАТОИДНЫЙ ФАКТОР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А. антитело к синовиальной оболочке
- Б. простагландин
- В. антитело к FC- фрагменту агрегированного IgM
- Г. b – макроглобину

Ответ: В

19. АКТИВНОСТЬ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО

- А. АНФ
- Б. СРБ
- В, АЦЦП
- Г. РФ

Ответ: Б

20. ГЛАВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АУТОИММУННОЙ ПРИРОДЫ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А. обнаружение антител к гладкой мускулатуре
- Б. наличие высоких титров пнтистретоллизина
- В. обнаружение LE –клеток
- Г. наличие ревматоидного фактора

Ответ: Г

Литература к учебному модулю 2 «Методы диагностики в ревматологии»

Основная литература:

1. Внутренние болезни [Текст]: учебник с компакт-диском : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М. :Гэотар Медиа, 2011 - 2012. - Т. 1. - 2-е изд., испр. и доп. - 2011. - хvi, 649 с.
2. Госпитальная терапия. Курс лекций [Текст]: учеб. пособие / В. А. Люсов [и др.]; под ред. проф. В. А. Люсова. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 471 с.
3. Пропедевтика и частная патология внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебное пособие для курсантов и студ. фак-в подгот. врачей / Л. Л. Бобров [и др.] ; под ред.: Л. Л. Боброва, А. Г. Обрезана. - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2010. - on-line. - Режим доступа:
4. Клинические рекомендации.Ревматология [Текст] : учеб. пособие / под ред. Е. Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - 738 с.
5. Лабораторные методы диагностики в ревматологии [Электронный ресурс] / Е.Н. Александрова, М.М. Захарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/970416501V0003.html>

6. Общий осмотр в ревматологии [Электронный ресурс] / Ю.А. Олюнин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/970416501V0002.html> 4. Исследование мышц в ревматологии [Электронный ресурс] / Антелава О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/970416501V0029.html>

Дополнительная литература:

1. Ревмоартрология в клинике внутренних болезней [Текст] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т" Минздрава России ; сост. Р. А. Давлетшин [и др.]. - Уфа, 2014. - 139,[1] с.
2. Грэй, Майкл Л. Патология при КТ и МРТ [Текст] : пер. с англ. / М. Л. Грэй, Дж. М. Эйлинэни ; под ред. Э. Д. Акчуриной. - М. : МЕДпресс-информ, 2013. - 450 с
3. Ребров, А. П. Кардиоваскулярная патология у больных спондилоартритами [Текст] : монография / А. П. Ребров, Д. А. Поддубный, И. З. Гайдукова. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2013. - 234,[2] с.
4. Скворцов В. В. Клиническая ревматология. Краткий курс [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2018.
5. Боль в области коленного и плечевого суставов. Алгоритмы дифференциальной диагностики [Электронный ресурс] / И.В.Меньшикова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. – М.: Медпрактика-М, 2011.
6. Раденска-Лоповок С.Г. Ревматические заболевания. Морфологическая диагностика [Текст] : руководство для врачей / С. Г. Раденска-Лоповок ; под ред. Г. В. Франка, Р. М. Балабановой. - М. : Практическая медицина, 2014. - 94 с.
7. Филоненко С. П. Боли в суставах. Дифференциальная диагностика [Текст] : руководство / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 176 с.
8. Трухан Д. И. Клиника, диагностика и лечение основных ревматических болезней [Текст] : учеб. пособие / Д. И. Трухан, С. Н. Филимонов, И. А. Викторова. - СПб. : СпецЛит, 2014. - 158 с.

12.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «Воспалительные заболевания суставов и позвоночника»

Цель модуля состоит в совершенствовании и приобретении новых знаний и профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики, дифференциально-диагностического поиска, в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии, совершенствование навыков проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при воспалительных заболеваниях суставов и позвоночника

Трудоемкость освоения: 60 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-10

Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «Воспалительные заболевания суставов и позвоночника»

Код	Название и темы рабочей программы
3	Воспалительные заболевания суставов и позвоночника
3.1	Ревматоидный артрит
3.2.	Ювенильный артрит
3.3.	Серонегативные спондилоартриты
3.4.	Инфекционные артриты

3.5	Микрокристаллические артриты
3.6	Редкие формы артритов и артропатий

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3 «Воспалительные заболевания суставов и позвоночника»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 3 «Воспалительные заболевания суставов и позвоночника»

Перечень контрольных вопросов:

1. Назовите этиологию ревматологических заболеваний суставов
2. Критерии дифференциальной диагностики РА, подагры и остеоартроза
3. Ревматоидный артрит, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения
4. Подагра, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения
5. Остеоартроз, клиника, диагностика, принципы лечения
6. Другие серонегативные артриты (болезнь Бехтерева)
- 7.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление таблицы дифференциального диагноза при ревматоидном артрите, подагре и остеоартрозе.
2. Составление плана лечения с рецептами при ревматоидном артрите.
3. Особенности диеты при Подагре
4. Критерии инвалидности при воспалительных заболеваниях суставов.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля модуля 3 «Воспалительные заболевания суставов и позвоночника»

Инструкция: Выберите правильный ответ

1. НОСИТЕЛЬСТВО В27-АНТИГЕНОВ HLA СВОЙСТВЕННО

- А. Болезни Бехтерева
- В. Синдрому Шегрена
- С. Ревматоидному артриту
- Д. Дерматомиозиту

Ответ: А.

2. «ШТАМПОВАННЫЕ» ДЕФЕКТЫ В ЭПИФИЗАХ КОСТЕЙ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ СУСТАВА ХАРАКТЕРНЫ» ДЛЯ:

- А. Анкилозирующего спондилита
- В. Ревматоидного артрита
- С. Остеоартроза
- Д. Подагры

Ответ: Д.

3. КОЛХИЦИН ПРИ ПОДАГРЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ДЛЯ

- А. купирования острого артрита
- В. профилактики и лечения нефропатии
- С. снижения гиперурикемии
- Д. рассасывания подкожных тофусов

Ответ: А.

4. Диагноз «подагра» можно предположить на основании

- А. повышения уровня трансаминаз в крови
- В. утренней скованности
- С. болей механического типа в суставах
- Д. артрита плюснефалангового сустава

Ответ: Д.

5. АУТОИММУННЫЙ МЕХАНИЗМ ВОСПАЛЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А. остеоартроза
- В. ревматоидного артрита
- С. болезни Рейтера
- Д. подагры

Ответ: В.

6. В ДИАГНОСТИКЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ

- А. анемии
- В. диспротеинемии
- С. повышенного уровня мочевой кислоты
- Д. антитела к цитрулинированному пептиду

Ответ: Д.

7. КАКОЕ РЕВМАТИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОСЛОЖНЯЕТСЯ АМИЛОИДОЗОМ ПОЧЕК

- А. системная красная волчанка
- В. дерматомиозит
- С. ревматоидный артрит
- Д. узелковый полиартериит

Ответ: С.

8. ДЛЯ УРОГЕННОГО РЕАКТИВНОГО АРТРИТА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. повышение титра антител к ДНК
- В. конъюнктивит
- С. развитие гломерулонефрита
- Д. анкилозирование суставов

Ответ: В.

9. ПРИ ТЯЖЕЛОМ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ И НЕЭФФЕКТИВНОСТИ МЕТОТРЕКСАТА ПРИМЕНЯЕТСЯ ГЕННО- ИНЖЕНЕРНЫЙ БИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ

- А. Бозентан
- В. Инфликсимаб
- С. Циклофосфамид
- Д. Абциксимаб

Ответ: В.

10. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОДАГРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. образование костных каверн
- В. значительное разрушение хряща
- С. «симптом пробойника»
- Д. околоуставной эпифизарный остеопороз

Ответ: С.

11. К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ОТНОСИТСЯ

- А. лихорадка
- В. удлинение интервала QT
- С. полиартрит
- Д. увеличение СОЭ

Ответ: С.

12. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТЕОАРТРОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- А. сужение суставной щели, хондрокальциноз
- В. сужение суставной щели, субхондральный остеосклероз, остеофиты, кистовидные просветления в эпифизах
- С. кисты в эпифизах
- Д. сужение суставной щели, субхондральный остеопороз, эрозии, узур

Ответ: В.

13. РАННИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А. узурация суставных поверхностей
- В. повышение уровня мочевой кислоты
- С. появление ульнарной девиации суставов кисти
- Д. повышение уровня АЦЦП

Ответ: Д

14. ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ПОДАГРЫ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ ЛЕЧЕНИЕ

- А. хондропротекторами
- В. кортикостероидами
- С. иммобилизацией пораженных суставов
- Д. нестероидными противовоспалительными средствами

Ответ: Д

15. ЛОКАЛИЗАЦИЯ АРТРИТА ПРИ ОБОСТРЕНИИ В ПЕРВОМ ПЛЮСНЕФАЛАНГОВОМ СУСТАВЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А. ревматоидного артрита
- В. псориаза
- С. подагры
- Д. болезни Рейтера

Ответ: С.

1. РЕВМАТОИДНЫЕ УЗЕЛКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ

- А. на пальцах кисти
- В. в области затылка
- С. на стопе
- Д. в области локтевого сустава

Ответ: Д.

2. «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. метотрексат
- В. гидроксихлорохин

С. Д-пеницилламин
Д. Сульфасалазин
Ответ: А.

3. ПОДАГРА СЛУЖИТ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ

- А. антагонистов кальция
- В. ингибиторов АПФ
- С. в-адреноблокаторов
- Д. тиазидных диуретиков

Ответ: Д.

4. БОЛЕЗНЬ БЕХТЕРЕВА (АНКИЛОЗИРУЮЩИЙ СПОНДИЛОАРТРИТ) ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТ

- А. пожилых мужчин
- В. молодых мужчин
- С. молодых девушек
- Д. женщин после климакса

Ответ: В.

5. ПРИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕМ СПОНДИЛИТЕ (БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА) ПЕРВЫМИ ВОВЛЕКАЮТСЯ

- А. проксимальные суставы
- В. дистальные суставы
- С. корневые суставы
- Д. коленные

Ответ: В.

Литература к учебному модулю 3 «Воспалительные заболевания суставов и позвоночника»

Основная литература:

- Клинические рекомендации. Ревматология [Текст] : учеб. пособие / под ред. Е. Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. :Гэотар Медиа, 2010. - 738 с.
- Лялина, В. В. Грамматика артрита [Текст] : практическое руководство / В. В. Лялина, Г. И. Сторожаков. - М. : Практика, 2010. - 165 с.
- Лепилина, Л. А. Гомеопатическое лечение заболеваний опорно-двигательного аппарата [Текст] : монография / Л. А. Лепилина, Т. П. Тырнова, А. А. Ахунов. - Уфа, 2013. - 412 с.
- Лечебная физическая культура при заболеваниях суставов [Электронный ресурс] / В. А. Маргазин, А. В. Коромыслов, С. М. Носков и др. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап»<https://www.books-up.ru/ru/book/lechebnaya-fizicheskaya-kultura-pri-zabolevaniyah-sustavov-6547011/>
- Раденска-Лоповок, С.Г. Ревматические заболевания. Морфологическая диагностика [Текст] : руководство для врачей / С. Г. Раденска-Лоповок ; под ред. Г. В. Франка, Р. М. Балабановой. - М. : Практическая медицина, 2014. - 94 с.
- Заболотных, И.И. Болезни суставов[Электронный ресурс] /И.И. Заболотных. - Электрон. текстовые дан. – Спб.:СпецЛит, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/bolezni-sustavov-4761022/>

- Новосельцев, С.В.Остеопатия [Электронный ресурс] /С.В.Новосельцев.- Электрон. текстовые дан. – М.: МЕДпресс-информ, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/osteopatiya-4671326>
- Гусева, Н. Г. Смешанное заболевание соединительной ткани и перекрёстные формы системных заболеваний соединительной ткани [Электронный ресурс] / Н. Г. Гусева // Ревматология: национальное руководство / под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0020.html>
- Насонов, Е. Л. Отдельные проблемы при лечении ревматических заболеваний [Электронный ресурс] / Е.Л. Насонов // Ревматология: национальное руководство / под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – on-line. -Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0026.html>
- Скворцов В. В. Клиническая ревматология. Краткий курс [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. - Электрон. текстовые дан. - СПб. :СпецЛит, 2018. - on-line. -Режим доступа:ЭБС «Букап»<https://www.books-up.ru/ru/book/klinicheskaya-revmatologiya-kratkij-kurs-7286351/>
- Фоломеева, О. М.Развитие ревматологии и ревматологической помощи населению в России [Электронный ресурс] / О.М. Фоломеева // Ревматология: национальное руководство / под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – on-line.-Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0000.html>
- Филоненко, С. П. Боли в суставах [Электронный ресурс] / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414972.html>
- 9. Подагрическая нефропатия: этиология, патогенез, клиника, лечение [Текст] : метод. рекомендации / Т. Ю. Лехмус [и др.] ; ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ, ИПО. - Уфа : [б. и.], 2013. - 26 с.

Дополнительная литература:

- Ревмоартрология в клинике внутренних болезней [Текст] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т" Минздрава России ; сост. Р. А. Давлетшин [и др.]. - Уфа, 2014. - 139,[1] с.
- Филоненко, С. П. Боли в суставах [Электронный ресурс] / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414972.html>

12.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4 «Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов, позвоночника и костей»

Цель модуля: состоит в совершенствовании и приобретении новых знаний и профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики, дифференциально-диагностического поиска, в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии , совершенствование навыков проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при дегенеративных, метаболических и других не воспалительных заболеваниях суставов, позвоночника и костей.

Трудоемкость освоения: 48 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-10

Содержание рабочей программы учебного модуля 4 «Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов, позвоночника и костей»

Код	Название и темы рабочей программы
4	Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов, позвоночника и костей
4.1	Остеоартроз
4.2.	Дегенеративные заболевания позвоночника
4.3.	Другие дегенеративные и метаболические заболевания суставов и позвоночника
4.4.	Артропатии, обусловленные неревматическими заболеваниями
4.5.	Заболевания костей в практике ревматолога
4.6.	Дифференциальная диагностика заболеваний суставов

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4 «Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов, позвоночника и костей»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 4 «Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов, позвоночника и костей»

Перечень контрольных вопросов:

- 1. Патогенез, клиника и диагностика остеопороза**
- 2. Артропатии при воспалительных заболеваниях кишечника**
- 3. Заболевания костей в практике ревматолога**

Перечень контрольных заданий:

1. Установить наличие заболевания суставов и его характер (воспалительное, невоспалительное);
2. Провести дифференциальный диагноз при синдромах острого поли- или олигоартрита, хронического полиартрита с поражением периферических суставов или позвоночника;
3. Установить форму, стадию, степень активности и функциональной недостаточности у больных подагрическим артритом;
4. Назначить индивидуализированное лечение больному с остеоартритом артритом.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 4 «Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов, позвоночника и костей»

Инструкция: Выберите правильный ответ

1. НАЛИЧИЕ ИЗМЕНЕНИЙ АРТЕРИЙ ПО ДАННЫМ АНГИОГРАФИИ ОТНОСИТСЯ К КЛАССИФИКАЦИОННЫМ КРИТЕРИЯМ ДИАГНОЗА

- А. Болезнь Шегрена
- Б. Синдром Чарг-Стросса
- В. Узелковый полиартериит
- Г. Системная склеродермия

Ответ: В.

2. ПРИЗНАКОМ АКСИАЛЬНОГО СПОНДИЛОАРТРИТА В СООТВЕТСТВИИ С КЛАССИФИКАЦИОННЫМИ КРИТЕРИЯМИ ГРУППЫ ASAS (МЕЖДУНАРОДНОЙ ГРУППЫ ПО ИЗУЧЕНИЮ СПОНДИЛОАРТРИТОВ), ЯВЛЯЕТСЯ

- А. ускорение СОЭ
- Б. воспалительная боль в спине
- В. гангренозная пиодермия
- Г. HLA B 5 антиген

Ответ: Б

3. К МИОЗИТ-СПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИТЕЛАМ ОТНОСИТСЯ

- А. антинуклеарный фактор
- Б. антинейтрофильные цитоплазматические антитела
- В. антитела к двухспиральной ДНК
- Г. анти-jо-1

Ответ: Г.

4. ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- А. деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов
- Б. реализацию профилактических мероприятий
- В. систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий
- Г. комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом

Ответ: В.

5. КАКАЯ ГЕНЕТИЧЕСКАЯ МУТАЦИЯ ГЕНА MEFV АССОЦИИРУЕТСЯ С ФОРМИРОВАНИЕМ ВТОРИЧНОГО АМИЛОИДОЗА ПРИ СЕМЕЙНОЙ СРЕДИЗЕМНОМОРСКОЙ ЛИХОРАДКЕ?

- А. M680I
- Б. M694V
- В. V726A
- Г. M694I

Ответ: Б.

6. МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК, КОТОРЫЙ ВХОДИТ В ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИНДЕКСА ХРОНИЗАЦИИ ВОЛЧАНОЧНОГО НЕФРИТА – ЭТО

- А. лейкоцитарная инфильтрация
- Б. фиброзные полулуния
- В. феномен «проволочных петель»
- Г. гиалиновые тромбы

Ответ: Б.

7. МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ АКТИВНОГО ВИТАМИНА D (КАЛЬЦИТРИОЛА)

- А. способствует всасыванию кальция в кишечнике

- Б. способствует образованию коллагена I типа в костях
- В. подавляет реабсорбцию кальция в почках
- Г. подавляет выработку кальцитонина щитовидной железой

Ответ: А.

8. ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ, ДОЗУ КОТОРОГО НЕОБХОДИМО ПЕРЕСЧИТЫВАТЬ ПО КЛИРЕНСУ КРЕАТИНИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А. метотрексат
- Б. циклоспорин А
- В. микофенолата мофетил
- Г. азатиоприн

Ответ: Б.

9. НАЛИЧИЕ ДАКТИЛИТОВ, СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИОННЫМ КРИТЕРИЯМ CASPAR, СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- А. 2
- Б. 1
- В. 6
- Г. 3

Ответ: Б.

10. ЦЕЛЬЮ НАЗНАЧЕНИЯ КОЛХИЦИНА ПРИ ПОДАГРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. купирование острого артрита
- Б. рассасывание подкожных тофусов
- В. снижение гиперурикемии
- Г. профилактика и лечение нефропатии

Ответ: А.

11. КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ CREST-СИНДРОМА СЧИТАЮТ

- А. поражение почек
- Б. лёгочную гипертензию
- В. поражение кишечника
- Г. феномен Рейно

Ответ: Г

12. ЧИСЛО КЛЕТОК В мм^3 СИНОВИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ АРТРИТЕ, СВЯЗАННОМ С ОТЛОЖЕНИЕМ ПИРОФОСФАТА КАЛЬЦИЯ СОСТАВЛЯЕТ

- А. более 200 000
- Б. от 100 000 до 200 000
- В. от 3000 до 75 000
- Г. менее 2000

Ответ: В.

13. ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ НА УРОВНЕ

- А. главного врача медицинской организации
- Б. главного внештатного специалиста Минздрава России
- В. эксперта бюро медико-социальной экспертизы
- Г. лечащего врача

Ответ: Г

14. ТЕРАПИЯ УСТЕКИНУМАБОМ ПРОВОДИТСЯ

- А. внутримышечно
- Б. внутривенно
- В. перорально
- Г. подкожно

Ответ: Г

15. ВЕРНЫМ РЕЖИМОМ ТЕРАПИИ ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТА АДАЛИМУМАБОМ ЯВЛЯЕТСЯ 40 МГ 1 РАЗ В

- А. 6 недель
- Б. 2 недели
- В. неделю
- Г. месяц

Ответ: Б.

16. КОЛИЧЕСТВО БАЛЛОВ, СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИОННЫМ КРИТЕРИЯМ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ACR/EULAR 2010 ГОДА, СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ НАЛИЧИЮ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ПОРАЖЕНИЯ 1 КРУПНОГО СУСТАВА, РАВНО

- А. 3
- Б. 0
- В. 2
- Г. 1

Ответ: Б.

17. РЕВМАТОИДНЫЕ УЗЕЛКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЮТ

- А. на стопе
- Б. в области затылка
- В. в локтевом суставе
- Г. на пальцах кисти

Ответ: В.

18. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ВНЕСУСТАВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

- А. ревматоидные узелки
- Б. гломерулонефрит
- В. склерит и эписклерит
- Г. синдром Фелти

Ответ: А.

19. ДЛЯ БОЛЕЗНИ РЕЙТЕРА ХАРАКТЕРНО

- А. развитие гиперкинезов
- Б. обнаружение ревматоидного фактора
- В. поражение локтевых суставов
- Г. наличие болезненности при пальпации ахиллова сухожилия

Ответ: Г

20. УЗЛОВАТАЯ ЭРИТЕМА НАБЛЮДАЕТСЯ КАК ВНЕКИШЕЧНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ

- А. синдрома раздраженного кишечника
- Б. псевдомембранозного колита
- В. дивертикулярной болезни кишечника

Г. болезни Крона

Ответ: Г

Литература к учебному модулю 4 «Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов, позвоночника и костей»

Основная литература:

1. Гареев, Е. М. Основы математико-статистической обработки медико-биологической информации: (краткий обзор в двух частях): учеб. пособие / Е. М. Гареев; ГОУ ВПО БГМУ. - Уфа, 2009. - 346 с.
2. Медицинская информатика [Текст] : учебник / под общ. ред.: Т. В. Зарубиной, Б. А. Кобринского. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 507 с.
3. Клинические рекомендации.Ревматология [Текст] : учеб. пособие / под ред. Е. Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - 738 с.
4. Насонов, Е. Л. Отдельные проблемы при лечении ревматических заболеваний [Электронный ресурс] / Е.Л. Насонов // Ревматология:национальное руководство / под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
5. Заболотных, И.И.Болезни суставов[Электронный ресурс] /И.И. Заболотных. - Электрон. текстовые дан. – Спб.: СпецЛит, 2013

Дополнительная литература:

1. Информатика и медицинская статистика [Текст] : / Г. Н. Царик [и др.] ; под ред. Г. Н. Царик. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 302,[2] с.
2. Ревмоартрология в клинике внутренних болезней [Текст] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т" Минздрава России ; сост. Р. А. Давлетшин [и др.]. - Уфа, 2014. - 139,[1] с.
3. Педагогические составляющие деятельности врача [Электронный ресурс]:учеб.-метод. пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост.: А. Ф. Амиров, О. В. Кудашкина, Е. Е. Липатова. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2017.
4. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения [Текст] : учеб. пособие / под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2011. - 245 с.

12.5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5 «Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей. Ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца»

Цель модуля:состоит в совершенствовании и приобретении новых знаний и профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики, дифференциально-диагностического поиска, в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии , совершенствование навыков проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при Ревматических заболеваниях околосуставных мягких тканей; ревматической лихорадке и хронической ревматической болезни сердца

Трудоемкость освоения: 48 час.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-10

Содержание рабочей программы учебного модуля 5 «Ревматические заболевания околоуставных мягких тканей. Ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца»

Код	Название и темы рабочей программы
5	Ревматические заболевания околоуставных мягких тканей. Ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца
5.1.	Общие представления о ревматических заболеваниях околоуставных мягких тканей
5.2.	Регионарные ревматические заболевания околоуставных мягких тканей
5.3.	Системные (генерализованные) ревматические заболевания околоуставных мягких тканей
5.4	Ревматическая лихорадка
5.5.	Хроническая ревматическая болезнь сердца

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 5 «Ревматические заболевания околоуставных мягких тканей. Ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 5 «Ревматические заболевания околоуставных мягких тканей. Ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца»

Перечень контрольных вопросов:

1. Этиология и патогенез острой ревматической лихорадки (ОРЛ).
2. Клиническая картина ОРЛ.
3. Электрокардиографические изменения при ОРЛ.
4. Рентгенологические изменения при ОРЛ.
5. Лечение ОРЛ.
6. Профилактика ОРЛ.

Перечень контрольных заданий:

1. Составить алгоритм дифференциального диагноза при острой ревматической атаке
2. Составить план ведения пациентки с митральным стенозом

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 5 «Ревматические заболевания околоуставных мягких тканей. Ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца»

Инструкция: Выберите правильный ответ

1. В ОТНОШЕНИИ ОРЛ СПРАВЕДЛИВО СЛЕДУЮЩЕЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ

- а) связи заболевания с перенесенной острой стрептококковой инфекцией
- б) наличия типичных проявлений - "абсолютных признаков ОРЛа"(критерии Киселя - Джонса)
- в) склонности к формированию порока сердца
- г) развития ревматического полиартрита у всех больных (+)

2. ЩЕЛЧОК ОТКРЫТИЯ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА:

- 1) возникает через 0,06-0,12 с после закрытия аортальных клапанов (+)
- 2) характерен для митральной недостаточности
- 3) характерен для аортального стеноза
- 4) лучше всего выслушивается в точке Боткина
- 5) все перечисленное

3. РАЗВИТИЕ ОРЛ СВЯЗАНО С ИНФИЦИРОВАНИЕМ

- а) вирусом
- б) стафилококком
- в) бета-гемолитическим стрептококком группы А (+)
- г) микоплазмой

4. В ОТНОШЕНИИ ПРОГНОЗА ПРИ АОРТАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ СПРАВЕДЛИВЫ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ, КРОМЕ ОДНОГО

- а) при отсутствии жалоб пятилетняя выживаемость составляет 75%
- б) при появлении одышки, стенокардии, обмороков больные умирают в среднем через 4 года
- в) послеоперационная летальность составляет менее 5% при отсутствии систолической дисфункции
- г) при развитии одышки больные умирают в среднем через 15 лет (+)

5. ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ АОРТАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ ПОКАЗАНО

- а) не предъявляющим жалоб больным при трансортальном максимальном систолическом градиенте давления более 50 мм рт. ст. и площади аортального отверстия менее 0,75 см² б) всем пациентам, имеющим хотя бы один из перечисленных симптомов: одышку, стенокардия, обмороки
- в) больным не старше 60 лет
- г) верно а), б) (+)

6. ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ АОРТАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ ПОКАЗАНО:

- 1) больным с отсутствием симптомов при трансортальном максимальном систолическом градиенте давления более 50 мм рт. ст. и площади аортального отверстия менее 0,75 см² (+)
- 2) больным в возрасте не старше 60 лет
- 3) всем беременным
- 4) больным моложе 15 лет
- 5) все перечисленное

7. ПРИ МИТРАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ:

- 1) возникает гипертрофия и дилатация левого желудочка
- 2) возникает гипертрофия и дилатация правого желудочка (+)
- 3) выслушивается диастолический шум в точке Боткина
- 4) выявляются признаки гипертрофии миокарда левого желудочка
- 5) все перечисленное

8. РАЗВИТИЕ ОРЛ НЕ СВЯЗАНО

- а) с гипериммунным ответом на токсины и ферменты стрептококка
- б) феноменом перекрестного реагирования антигенов стрептококка и тканевых структур сердца
- в) изменением толерантности к собственным тканевым антигенам
- г) наличием противотканевых антител
- д) повышенным содержанием циркулирующих иммунных комплексов с наличием антистрептолизина О

е) со значительным снижением содержания Т-лимфоцитов в крови (+)

9. ДАННЫЕ ОБ ОПЕРАТИВНОЙ СМЕРТНОСТИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИТРАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ ПРАВИЛЬНЫ, КРОМЕ

- а) ранняя послеоперационная летальность составляет 5%
- б) ранняя послеоперационная летальность составляет 15% (+)
- в) пятилетняя выживаемость при оперативном лечении ревматической митральной регургитации составляет 30%

10. ПРИ ОРЛе ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОРАЖЕНИЯ ЛЕГКИХ И ПЛЕВРЫ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ

- А) ЛЕГОЧНОГО ВАСКУЛИТА
- б) пневмонии
- в) фиброзирующего альвеолита (+)
- г) плеврита

11. У БОЛЬНОГО УРОВЕНЬ АД РАЗЛИЧАЕТСЯ НА 50 ММ РТ.СТ. ДВА ГОДА НАЗАД ЛЕЧИЛСЯ ПО ПОВОДУ ТОНЗИЛОГЕННОГО СЕПСИСА. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ВЫЯВЛЕНЫ ШУМЫ НА БЕДРЕННЫХ И ПРАВОЙ СОННОЙ АРТЕРИЯХ. С КАКОЙ НОЗОЛОГИЕЙ, СКОРЕЕ ВСЕГО, СВЯЗАНА АСИММЕТРИЯ ДАВЛЕНИЯ?

- 1) коарктация аорты
- 2) атеросклеротический стеноз правой сонной артерии
- 3) узелковый полиартериит
- 4) неспецифический аортоартериит (+)
- 5) синдром Марфана

12. ПРИ СОЧЕТАННОМ АОРТАЛЬНОМ ПОРОКЕ СЕРДЦА С ПРЕОБЛАДАНИЕМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА АУСКУЛЬТАТИВНО ВЫЯВЛЯЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ

- а) ослабления I и II тонов сердца
- б) непрерывного систолодиастолического шума (+) в III тона
- г) IV тона
- д) аортального тона изгнания
- е) систолического и протодиастолического шума

13. РЕДКО РЕВМАТИЧЕСКИЙ КАРДИТ ПРОТЕКАЕТ

- а) без поражения других органов и систем (+)
- б) в сочетании с полиартритом
- в) в сочетании с малой хореей
- г) в сочетании с кольцевидной эритемой

14. К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ РЕВМАТИЧЕСКОГО ЭНДОКАРДИТА ОТНОСЯТСЯ

- а) краевое утолщение передней створки митрального клапана
- б) митральная регургитация
- в) гипокинезия дискордантной задней створки митрального клапана
- г) куполообразный диастолический изгиб передней створки митрального клапана
- д) все перечисленное (+)
- е) ни один из перечисленных признаков

15. В КЛАССИФИКАЦИИ ОРЛ ПРЕДУСМОТРЕНО ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ

- а) фазы болезни (активная и неактивная)
- б) клинико-анатомической характеристики поражения сердца и других органов и систем
- в) течения процесса
- г) состояния кровообращения по Василенко - Стражеско
- д) функциональной недостаточности суставов (+)

16. УКАЖИТЕ ВАРИАНТ ТЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО РЕВМАТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, КОТОРЫЙ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ НЕ ВЫДЕЛЯЮТ

- а) острое течение (до 2 мес)
- б) подострое течение (до 4 мес)
- в) затяжное течение (более 6 мес)
- г) рецидивирующее течение (до 1 года)
- д) латентное течение (клинически бессимптомное)
- е) хроническое течение (+)

17. АОРТАЛЬНАЯ РЕГУРГИТАЦИЯ НЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- А) ПРИ ОРЛЕ
- б) при тиреотоксикозе (+)
- в) при инфекционном эндокардите
- г) при системной красной волчанке
- д) при анкилозирующем спондилоартрите

18. ПРИ КАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ МЕРЦАТЕЛЬНАЯ АРИТМИЯ?

- А) ГИПЕРТРОФИЧЕСКАЯ КАРДИОМИОПАТИЯ
- б) митральный стеноз
- в) тиреотоксикоз
- г) миокардит
- е) б, в (+)

19. ПРИ КАКОМ ПОРОКЕ НАБЛЮДАЕТСЯ МАКСИМАЛЬНАЯ ГИПЕРТРОФИЯ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА?

- 1) недостаточность аортального клапана
- 2) стеноз устья аорты (+)
- 3) недостаточность митрального клапана
- 4) стеноз митрального клапана
- 5) недостаточность трикуспидального клапана

20. У БОЛЬНОГО ИНФЕКЦИОННЫМ ЭНДОКАРДИТОМ НА ФОНЕ ЛЕЧЕНИЯ АНТИБИОТИКАМИ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА НОРМАЛИЗОВАЛАСЬ, ОДНАКО НАРАСТАЮТ ЯВЛЕНИЯ ВЫРАЖЕННОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ. БОЛЬНОЙ ПОЛУЧАЕТ ДИУРЕТИКИ, СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ. ПУЛЬС – 112 УД/МИН. АД 140/20 ММ РТ.СТ. ВАША ТАКТИКА:

- 1) увеличить дозу антибиотиков
- 2) произвести плазмозферез
- 3) увеличить дозу мочегонных
- 4) направить на хирургическое лечение (+)
- 5) добавить ингибиторы АПФ

Литература к учебному модулю 5 «Ревматические заболевания околоуставных мягких тканей. Ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца»

Основная литература

1. Ревматология [Электронный ресурс] : клинические рекомендации / Под ред. С.Л. Насонова. - 2-е год., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/RML0311V3.html>
2. Ревматоидный артрит [Электронный ресурс] / Е.Л. Насонов, Д.Е. Каратеев, Р.М. Балабанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/970416501V0011.html>
3. Дударь, М.М. Ревматоидный артрит [Электронный ресурс]: учебно методическое пособие / Дударь М.М. - Майкоп: МГТУ, 2014. - 120 с. - Режим доступа: <http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100024247>
4. Диффузные болезни соединительной ткани [Электронный ресурс]: учебно методическое пособие по факультетской и госпитальной терапии для студентов, интернов и ординаторов / [Уракова Т.Ю. и др.]. - Майкоп: МГТУ, 2014. - 96 с. - Режим доступа: <http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100024283>

Дополнительная литература

1. Боли в суставах: дифференциальная диагностика [Электронный ресурс] / С.П. Филоненко, С.С. Якушин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429808.html>

12.6. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 6 «Диффузные заболевания соединительной ткани»

Цель модуля: состоит в совершенствовании и приобретении новых знаний и профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики, дифференциально-диагностического поиска, в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии, совершенствование навыков проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при Диффузных заболеваниях соединительной ткани

Трудоемкость освоения: 60 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-10

Содержание рабочей программы учебного модуля 6 «Диффузные заболевания соединительной ткани»

Код	Название и темы рабочей программы
6	Диффузные заболевания соединительной ткани
6.1.	Системная красная волчанка
6.2	Системная склеродермия.
6.3	Болезнь Шегрена
6.4	Дерматомиозит и полимиозит.
6.5	Смешанное заболевание соединительной ткани
6.6	Ревматическая полимиалгия
6.7	Рецидивирующий полихондрит
6.8.	Антифосфолипидный синдром

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 6 «Диффузные заболевания соединительной ткани»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 6
«Диффузные заболевания соединительной ткани»

Перечень контрольных вопросов:

1. Системная красная волчанка – определение заболевания, код по МКБ 10
2. Этиопатогенез системной красной волчанки
3. Клиническая картина системной красной волчанки
4. Диагностические критерии системной красной волчанки
5. Принципы лечения системной красной волчанки
6. Системная склеродермия – определение, код по МКБ 10.
7. Клиническая картина системной склеродермии
8. Диагностические критерии системной склеродермии
9. Принципы лечения системной склеродермии.
10. Дифференциальный диагноз системных заболеваний соединительной ткани

Перечень контрольных заданий:

1. Составление плана дифференциального диагноза при системной красной волчанке.
2. Составление схемы оценки активности при системной склеродермии.
3. Составления алгоритма дифференциального диагноза синдрома Рейно.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 6 «Диффузные заболевания соединительной ткани»

Инструкция: выберите правильный ответ

1. К типичным лабораторным проявлениям системной красной волчанки относится
А) лейкопения
Б) железодефицитная анемия
В) лейкоцитоз
Г) тромбоцитоз
Ответ А

2. Поражение кожи при системной красной волчанке характеризуется появлением
А) эритематозных высыпаний
Б) кольцевидной эритемы
В) узловатой эритемы
Г) папулезно-пустулезной сыпи
Ответ А

3. Маркером системной красной волчанки является
А) HLA-B 27 антиген
Б) ревматоидный фактор
В) С-реактивный белок
Г) антинуклеарный фактор
Ответ Г

4. Причиной анемии у больной с системной красной волчанкой, имеющей положительную пробу кумбса, служит
А) кровотечение

- Б) гемолиз
 - В) подавление красного ростка
 - Г) дефицит внутреннего фактора Кастла
- Ответ Б

5. Наиболее характерным поражением почек при системной красной волчанке является развитие

- А) гломерулонефрита
 - Б) мочекаменной болезни
 - В) хронического пиелонефрита
 - Г) вторичного амилоидоза
- Ответ А

6. Для системной красной волчанки характерным является

- А) редкое развитие гломерулонефрита
 - Б) тромбоцитоз
 - В) повышение титра антител к ДНК
 - Г) анкилозирование суставов
- Ответ В

7. Наиболее вероятным диагнозом при наличии похолодания, боли и изменения цвета пальцев рук при воздействии холода в течение длительного времени, появление признаков артрита мелких суставов кистей и запястий, уплотнение кожи лица, затруднения при глотании твердой пищи. и единичных волчаночных клетках является

- А) системная склеродермия
 - Б) опухоль пищевода
 - В) системная красная волчанка
 - Г) дерматомиозит
- Ответ А

8. Из поражений желудочно-кишечного тракта для системной склеродермии наиболее характерным является развитие

- А) язв желудка и 12-перстной кишки
 - Б) эзофагита
 - В) антрального гастрита
 - Г) проктосигмоидита
- Ответ Б

9. Фиброзно-склеротические изменения кожи и внутренних органов (легких, сердца, пищеварительного тракта, почек), воспалительные поражения мелких сосудов в форме синдрома рейно являются проявлениями

- А) диффузного (эозинофильного) фасциита
 - Б) системной красной волчанки
 - В) системной склеродермии
 - Г) синдрома Шегрена
- Ответ В

10. Crest-синдром характеризуется развитием

- А) пиелонефрита
- Б) миозита
- В) кардита
- Г) синдрома Рейно

Ответ Г

Литература к учебному модулю 6 «Диффузные заболевания соединительной ткани»

1. Клинические рекомендации. Ревматология [Текст] : учеб. пособие / под ред. Е. Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - 738 с.
2. Филоненко, С. П. Боли в суставах. Дифференциальная диагностика [Текст] : руководство / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 176 с.
3. Раденска-Лоповок, С.Г. Ревматические заболевания. Морфологическая диагностика [Текст] : руководство для врачей / С. Г. Раденска-Лоповок ; под ред. Г. В. Франка, Р. М. Балабановой. - М. : Практическая медицина, 2014. - 94 с.
4. Филоненко, С. П. Боли в суставах [Электронный ресурс] / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»
5. Ревматология. Национальное руководство. Авторы: Под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой ГЭОТАР-Мед, 2010 год

Дополнительная литература:

1. Справочник по ревматологии : пер. с англ. / А. Хахим, Г. Клуни, И. Хак ; под ред. О. М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 554 с.,
2. Инструментальные методы диагностики в ревматологии / А.В. Смирнов, Э.С. Мач, С.Г. Раденска-Лоповок, Р.Т. Алекперов -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. ЭБС «Консультант студента
3. Клинические случаи из практики ревматолога. – СПб.: ООО «Феникс», 2010. – 232 с. : ил.
4. Ревматология. Фармакотерапия без ошибок: руководство для врачей/ [В.И. мазуров и др.]; под ред. В.И. Мазурова, О.М. Лесняк.- М.:Е-нота,2017.-528 с.
5. Ревматология. Клинические лекции – под ред. Проф. В.В. Бадюкина. – М.: Литтерра, 2014. – 592 с

12.7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 7«Системные васкулиты»

Цель модуля: состоит в совершенствовании и приобретении новых знаний и профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики, дифференциально-диагностического поиска, в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии , совершенствование навыков проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при системных васкулитах

Трудоемкость освоения: 48 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-10

Содержание рабочей программы учебного модуля 7 «Системные васкулиты»

Код	Название и темы рабочей программы
7	Системные васкулиты
7.1	Общие представления о системных васкулитах и поражениях сосудов при других ревматических заболеваниях

7.2	Отдельные формы системных васкулитов
7.3	Общие принципы и методы лечения системных васкулитов

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 7 «Системные васкулиты»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 7 «Системные васкулиты»

Перечень контрольных вопросов:

1. Болезнь Такаясу.
2. Алгоритм обследования пациента с васкулитом.
3. Лечение болезни Вегенера.
4. Осложнения микроскопического полиангиита.
5. Диагностика и лечение системных васкулитов.

Перечень контрольных заданий:

1. Составить алгоритм действий врача при выявлении болезни Такаясу.
2. Составление схемы лечения болезни Бехчета согласно Клиническим рекомендациям..
3. Составить чек-лист оценки качества лечения системных васкулитов на амбулаторном этапе.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 7 «Системные васкулиты»

Инструкция: выберите правильный ответ

1. Каковы основные гистологические признаки васкулитов?
 А. инфильтрация стенки сосудов клетками воспаления
 Б. некроз наружного и среднего слоев стенки сосудов
 В. фибриноидный некроз (разрушение всех слоев стенки сосудов)
 Г. лейкоцитоклазия (обнаружение «ядерной пыли» в результате разрушения лейкоцитов)
 Д. все перечисленное верно
 Ответ: Д

2. Какие процессы, возникающие в сосудах, лежат в основе клинических проявлений васкулитов?
 А. разрушение стенки сосудов и повреждение эндотелия
 Б. кровоизлияние в ткани
 В. тромбоз сосудов
 Г. ишемические повреждения тканей
 Д. инфильтрация стенки сосудов клетками воспаления
 Ответ: А

3. Какой принцип положен в основу классификации системных васкулитов?
 А. характер иммунологических особенностей патогенеза
 Б. характер органных поражений
 В. причина возникновения
 Г. калибр пораженных сосудов
 Д. степень активности воспаления
 Ответ: Г

4. Отметьте васкулит, протекающий с преимущественным поражением сосудов крупного калибра:

- А. гранулематоз с полиангиитом (Вегенера),
- Б. IgA – васкулит (Шенлейна-Геноха)
- В. гигантоклеточный полиангиит
- Г. узелковый полиартериит
- Д. микроскопический полиангиит

Ответ: В

5. Какой патогенетический механизм характерен для васкулитов, протекающих с преимущественным поражением сосудов мелкого калибра, кожи, легких, почек?

- А. иммунокомплексный
- Б. образование органоспецифических аутоантител
- В. образование антинейтрофильных цитоплазматических антител (АНЦА)
- Г. образование антинуклеарного фактора (АНФ)
- Д. образование ревматоидного фактора (РФ)

Ответ: В

6. Для какого васкулита из перечисленных иммунокомплексный механизм патогенеза является основным?

- А. гранулематоз с полиангиитом (Вегенера)
- Б. гигантоклеточный полиангиит
- В. артериит Такаясу
- Г. эозинофильный гранулематоз с полиангиитом
- Д. узелковый полиартериит

Ответ: Д

7. Для какого системного васкулита характерен дебют с поражения верхних дыхательных путей в виде гнойно-геморрагического ринита?

- А. узелковый полиартериит
- Б. гигантоклеточный полиангиит
- В. гранулематоз с полиангиитом (Вегенера)
- Г. IgA – васкулит (Шенлейна-Геноха)
- Д. артериит Такаясу

Ответ: В

8. Для какого системного васкулита характерно частое выявление носительства антител к гепатиту В (HBs Ag)?

- А. гигантоклеточный полиангиит
- Б. узелковый полиартериит
- В. артериит Такаясу
- Г. гранулематоз с полиангиитом (Вегенера)
- Д. узелковый полиартериит

Ответ: Д

9. Какие клинические симптомы позволяют заподозрить системный васкулит?

- А. одновременное поражение многих органов и систем
- Б. лихорадка неясного генеза
- В. симптомы ишемии, особенно у молодых пациентов
- Г. различные варианты кожных изменений
- Д. все перечисленное верно

Ответ: Д

10. Для какого васкулита характерно поражение легких в виде образования

инфильтратов (узлов) с тенденцией к распаду?

- А. узелковый полиартериит
 - Б. IgA – васкулит (Шенлейна-Геноха)
 - В. гранулематоз с полиангиитом (Вегенера)
 - Г. гигантоклеточный полиангиит
 - Д. артериит Такаясу
- Ответ: В

Литература к учебному модулю 7 «Системные васкулиты»

Основная литература:

1. Раденска-Лоповок, С.Г. Ревматические заболевания. Морфологическая диагностика [Текст] : руководство для врачей / С. Г. Раденска-Лоповок ; под ред. Г. В. Франка, Р. М. Балабановой. - М. : Практическая медицина, 2014.
2. Отвагина, Т. В. Терапия [Текст]: учеб. пособия / Т. В. Отвагина. - 3-е изд. - Ростов н/Д : Феникс,
3. Скворцов В. В. Клиническая ревматология. Краткий курс [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2018. - on-line. -Режим доступа: ЭБС «Букап»
4. Избранные лекции по внутренним болезням [Текст]: в 3-х частях : учеб. пособие / Г. Х. Мирсаева [и др.]; ред.: Г. Х. Мирсаева, Г. А. Мавзютова ; Баш. гос. мед. ун-т. - Уфа : [б. и.], 2013 - Ч. 3 : Болезни органов пищеварения, почек, крови и соединительной ткани. - 2-е изд

Дополнительная литература:

1. Госпитальная терапия. Курс лекций [Текст]: учеб. пособие / В. А. Люсов [и др.]; под ред. проф. В. А. Люсова. - М.: Гэотар Медиа, 2010
2. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В. И. Маколкин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М.: Гэотар Медиа, 2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»
3. Фоломеева, О. М. Развитие ревматологии и ревматологической помощи населению в России [Электронный ресурс] / О.М. Фоломеева // **Ревматология: национальное руководство** / под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – on-line.-Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»
4. Федосеев Г. Б. Симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов, дифференциальная диагностика и базисная фармакотерапия [Электронный ресурс]: В 2 т. Т. 1 : А - Л / Г. Б. Федосеев, В. И. Трофимов. - Электрон. текстовые дан. - М. : Новая волна, 2019. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап»

12.8. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 8 «Методы лечения ревматических заболеваний»

Цель модуля: состоит в совершенствовании и приобретении новых знаний и профессиональных компетенций в области применения современных методов лечения ревматических заболеваний

Трудоемкость освоения: 72 часа.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-8

Содержание рабочей программы учебного модуля 8 «Методы лечения ревматических заболеваний»

Код	Название и темы рабочей программы
8	Методы лечения ревматических заболеваний
8.1	Клиническая фармакология. Классификация противоревматических средств. Биологические препараты в ревматологии
8.2	Клиническая фармакология препаратов базисной терапии в ревматологии
8.3	Интенсивная терапия ревматических заболеваний
8.4	Немедикаментозные методы лечения и реабилитация больных ревматическими заболеваниями.
8.5	Локальная инъекционная терапия ревматических заболеваний

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 8 «Методы лечения ревматических заболеваний»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 8 «Методы лечения ревматических заболеваний»

Перечень контрольных вопросов:

1. Базисная терапия в ревматологии.
2. Препараты замедленного действия при лечении остеоартрита.
3. Генно-инженерные препараты в ревматологии.
4. Биосимиляры в ревматологии.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление алгоритма лечения ревматоидного артрита.
2. Составление схемы диагностики системных васкулитов.
3. Составить алгоритм ведения пациента с системной склеродермией.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 8 «Методы лечения ревматических заболеваний»

Инструкция: Выберите правильный ответ

1. К приемам массажа при ревматоидном артрите в подострой стадии (при гипертонусе мышц и их болезненности) относят поглаживание, растирание и

- А. непрерывистую вибрацию
- Б. прерывистая вибрация
- В. Выжимание
- Г. активное разминание

Ответ: А

2. Длительность профилактического курса пенициллиновых производных у больных, перенесших острую ревматическую лихорадку без формирования порока сердца, составляет _____ после перенесенной атаки

- А. 40 ЛЕТ
- Б. 5ЛЕТ
- В. 3 ГОДА
- Г. 10 лет

Ответ: Г

3. Для базисной терапии ревматоидного артрита применяют:

А. метотрексат

Б. НПВС

В. преднизалон

Г. аллопуринол

Ответ: А

4. Базисная терапия при ревматоидном артрите проводится:

А. по схеме с интервалами между курсами лечения

Б. Длительно с периодической заменой одного базисного препарата на другой

В. Длительно, с коррекцией дозы в зависимости от динамики показателей крови и наличия побочных эффектов

Г. максимально длительно

Ответ: В

5. Профилактика повторной ревматической лихорадки проводится:

А. ципрофлоксацином

Б. Гидроксихлорхином

В. Тетрациклином

Г. ретарпеном

Ответ: Г

6. К синтетическим базисным средствам для лечения ревматоидного артрита относится

А. этанерцепт

Б. Сульфасалазин

В. Инфликсимаб

Г. тофацитиниб

Ответ: Б

7. Для вторичной профилактики ревматизма применяют

А. бициллин

Б. ампициллин

В. супрастин

Г. цефтриаксон

Ответ: А

8. Противопоказанием к назначению глюкокортикостероидной терапии является осложнение ревматоидного артрита в виде:

А. вторичного амилоидоза

Б. Рефрактерной анемии

В. цитопенического синдрома

Г. гемолитического синдрома

Ответ: А

9. Для лечения острой ревматической лихорадки применяют

А. антибактериальные препараты и НПВС

Б. высокие дозы глюкокортикостероидов

В. циклофосфамид

Г. метотрексат, лефлуномид

Ответ: А

10. Высокие дозы глюкокортикостероидов следует применять при ревматоидном артрите

А. с активностью I степени

Б. с активностью III степени

В. В начальной стадии заболевания без системных проявлений

Г. с моно- или олигоартритом

Ответ: Б

Литература к учебному модулю 8 «Методы лечения ревматических заболеваний»

Основная литература:

1. Клинические рекомендации. Ревматология [Текст] : учеб. пособие / под ред. Е. Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - 738 с.

2. Лепилина, Л. А. Гомеопатическое лечение заболеваний опорно-двигательного аппарата [Текст] : монография / Л. А. Лепилина, Т. П. Тырнова, А. А. Ахунов. - Уфа, 2013. - 412 с.

3. Лечебная физическая культура при заболеваниях суставов [Электронный ресурс] / В. А. Маргазин, А. В. Коромыслов, С. М. Носков и др. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/lechebnaya-fizicheskaya-kultura-pri-zabolevaniyah-sustavov-6547011/>

4. Насонов, Е. Л. Отдельные проблемы при лечении ревматических заболеваний [Электронный ресурс] / Е.Л. Насонов // 5. 5. Ревматология: национальное руководство / под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента <http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0026.html>

6. Трухан, Д. И. Клиника, диагностика и лечение основных ревматических болезней [Текст] : учеб. пособие / Д. И. Трухан, С. Н. Филимонов, И. А. Викторова. - СПб. : СпецЛит, 2014. - 158 с.

Дополнительная литература:

7. Ревмоартрология в клинике внутренних болезней [Текст] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т" Минздрава России ; сост. Р. А. Давлетшин [и др.]. - Уфа, 2014. - 139, [1] с.

8. Лепилина, Л. А. Гомеопатическое лечение заболеваний опорно-двигательного аппарата [Текст] : монография / Л. А. Лепилина, Т. П. Тырнова, А. А. Ахунов. - Уфа, 2013 - 412 с.

12.9. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 9 «Смежные разделы»

Цель модуля состоит в совершенствовании и приобретении новых профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики, дифференциально-диагностического поиска при смежных заболеваниях

Трудоемкость освоения: 66 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-10

Содержание рабочей программы учебного модуля 9 «Смежные разделы»

Код	Название и темы рабочей программы
9	Смежные разделы
9.1	Ревматические заболевания и беременность
9.2	Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций
9.3	Основы клиники и диагностики ВИЧ-инфекций

9.4	Принципы и методы формирования здорового образа жизни
9.5	Поражение внутренних органов при ревматических заболеваниях
9.6.	Неврологический и офтальмологический синдромы в ревматологии
9.7	Кожный и гематологический синдромы в ревматологии
9.8	Ортопедические проблемы в ревматологии
9.9	Организация и объем первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах
9.10	Оказание медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 9 «Смежные разделы»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 9 «Смежные разделы»

Перечень контрольных вопросов:

1. Диагностика и лечение ВИЧ инфекции
2. Показания к эндопротезированию при коксартрозе
3. Иридоциклит при ревматических заболеваниях

Перечень контрольных заданий:

1. Составление алгоритма лечения больного ишемическим инсультом.
2. Составление алгоритма оказания экстренной помощи при ДТП .
3. Составление алгоритма ведения беременной с ревматоидным артритом.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 9 «Смежные разделы»

Инструкция: выберите правильный ответ

1. Тофусы – это симптом
- А. Ревматоидного артрита
 - Б. Подагры
 - В. Синдрома Рейтера
 - Г. Болезни Бехтерева
- Ответ Б

2. Туберкулезный спондилит исключает
- А. боли в позвоночнике
 - Б. натечные абсцессы, и свищи
 - В. сакроилиит
 - Г. кифоз
- Ответ В

3. Болезнь лайма исключает
- А. этиологический фактор спирохеты боррелии
 - Б. переносчик болезни - иксодовый клещ
 - В. заболевание начинается с радикулоневрита
 - Г. заболевание встречается в лесистой местности
- Ответ В

4. Узелки бушара появляются

- А. при подагре
- Б. при ревматоидном артрите
- В. при остеоартрите
- Г. при ревматизме

Ответ В

5. Начальным признаком остеоартрита коленного сустава является

- А. болезненность при пальпации коленного сустава
- Б. хруст при движении в коленном суставе
- В. остеофиты (по данным рентгенограммы)
- Г. поражение надколенно-бедренного сочленения (по данным рентгенограммы)

Ответ Г

6. Характерным признаком выраженного двустороннего коксартроза является

- А. нарушение внутренней и наружной ротации бедер
- Б. ограничение отведения и приведения бедер
- В. гипотрофия мышц бедер
- Г. "утиная походка"

Ответ Г

7. Типичные локализации асептического остеонекроза

- А. кости таза
- Б. позвонки
- В. головка бедренной кости, головка плечевой кости
- Г. надмыщелки плечевой кости

Ответ В

8. Лечение болезни шейерманна - мау включает

- А. лечебную гимнастику, сон на жестком ложе
- Б. противовоспалительную терапию
- В. назначение анальгезирующих средств
- Г. оперативную коррекцию кифоза

Ответ А

9. Боли в плече не могут быть обусловлены

- А. артритом плечевого сустава
- Б. корешковым синдромом при поражении шейного отдела позвоночника
- В. поражением сухожилий плеча
- Г. плевритом

Ответ Г

10. Какие исследования наиболее информативны при острой ревматической лихорадке?

- А. ревматоидный фактор
- Б. антистрептококковые антитела
- В. креатинфосфокиназа
- Г. антинуклеарный фактор

Ответ Б

Литература к учебному модулю 9 «Смежные разделы»

Основная литература:

1. Клинические рекомендации. Ревматология [Текст] : учеб. пособие / под ред. Е. Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - 738 с.

2. Филоненко, С. П. Боли в суставах. Дифференциальная диагностика [Текст] : руководство / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 176 с.

3. Лечебная физическая культура при заболеваниях суставов [Электронный ресурс] / В. А. Маргазин, А. В. Коромыслов, С. М. Носков и др. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап»

4. Огороков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 2. Диагностика ревматических и системных заболеваний соединительной ткани [Электронный ресурс] / А. Н. Огороков. - Электрон. текстовые дан. - Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап»

5. Раденска-Лоповок, С.Г. Ревматические заболевания. Морфологическая диагностика [Текст] : руководство для врачей / С. Г. Раденска-Лоповок ; под ред. Г. В. Франка, Р. М. Балабановой. - М. : Практическая медицина, 2014. - 94 с.

Дополнительная литература:

1. Ревмоартрология в клинике внутренних болезней [Текст] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т" Минздрава России ; сост. Р. А. Давлетшин [и др.]. - Уфа, 2014. - 139,[1] с.

2. Гусева, Н. Г. Смешанное заболевание соединительной ткани и перекрёстные формы системных заболеваний соединительной ткани [Электронный ресурс] / Н. Г. Гусева // Ревматология: национальное руководство / под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»

3. Скворцов В. В. Клиническая ревматология. Краткий курс [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2018. - on-line. - Режим доступа: ЭБС

12.10. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 10 «Обучающий симуляционный курс»

Цель модуля: формирование профессиональных компетенций для оказания экстренной высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

Трудоемкость освоения: 72 час.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-7, ПК-11

Содержание рабочей программы учебного модуля 10 «Обучающий симуляционный курс»

Код	Название и темы рабочей программы
10.1.1	Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при отсутствии АНД в зоне доступности
10.1.2	Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, подлежащим дефибриляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД
10.1.3	Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, не

	подлежащим дефибриляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД
10.1.4	Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии неисправного АНД
10.3.1	Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок. Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких
10.3.2	Анафилактический шок (АШ). Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС). Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)
10.3.3	Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК). Гипергликемия
10.1.4	Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)
10.3	Физикальное обследование ревматологического пациента
10.3.1	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов
10.4	Сбор жалоб и анамнеза
10.4.1	Заполнение заключения по сбору жалоб и анамнеза

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 10 «Обучающий симуляционный курс»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 10 «Обучающий симуляционный курс»

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 13 «Обучающий симуляционный курс»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля «Обучающий симуляционный курс»

Перечень контрольных вопросов:

1. Техника непрямого массажа сердца.
2. Алгоритм обследования пациента с остановкой кровообращения.
3. Алгоритм пальцевого ректального исследования

Перечень контрольных заданий:

1. Составление алгоритма оценки сознания.
2. Составление алгоритма оценки дыхания
3. Составление алгоритма применения дефибриллятора.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля «Обучающий симуляционный курс»

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции
Внутрисуставное введение лекарственных препаратов

1. Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль) ✓
2. Идентифицировал пациента (попросил пациента представиться, сверил с медицинской документацией) ✓
3. Проверил наличие необходимых для выполнения манипуляции предметов ✓
4. Получил информированное согласие пациента (рассказал о процедуре, задал вопрос о согласии и о наличии вопросов) ✓
5. Уточнил аллергоанамнез ✓
6. Снял часы, украшения (если есть) ✓
7. Положил под колено валик ✓
8. Выполнил пальпацию коленного сустава: оценил ориентиры для пункции (коленная чашечка, бедренная кость, большеберцовая кость) ✓
9. Отметил зону планируемой пункции любым удобным способом (ручка, надавливание) – использовал либо медиальный либо латеральный доступ согласно ситуации ✓
10. Обработал руки гигиеническим способом от локтя ✓
11. Подготовил процедурный столик к работе ✓
12. Проверил срок годности ампулы лекарственного препарата ✓
13. Проверил наличие осадка в ампуле ✓
14. Обработал кожу пациента анестетиком (аэрозольным) ✓
15. Надел стерильные перчатки, маску, одноразовую шапочку ✓
16. Правильно (и безопасно) вскрыл ампулы ✓
17. Набрал в шприц физиологический раствор (1 мл) и лекарственный препарат (1 мл) в пропорции 1:1 ✓
18. На валик, сверху и снизу колена положил стерильную простыню: отграничил зону манипуляции стерильными салфетками ✓
19. Обработал антисептиком место пункции от центра к периферии 3 раза ✓
20. Предупредил пациента о выполнении укола ✓
21. Выполнил попытку пункции сустава ✓
22. Потянул на себя поршень шприца ✓
23. Эвакуировал не менее 10 мл жидкости из полости сустава ✓ да
24. Оценил цветовые характеристики аспирированной жидкости ✓
25. Вновь сменил цилиндр шприца, заменив его цилиндром с наполненным раствором с лекарственным препаратом, заготовленным заранее ✓
26. Потянул на себя поршень шприца для уточнения наличия иглы в полости сустава ✓
27. Наклеил пластырь в область пункции ✓
28. Наложил тугую повязку на коленный сустав ✓
29. Приложил холод на область пункции ✓
30. Разъяснил пациенту необходимость покоя в течение 2-3 часов после пункции ✓
31. Сказал пациенту, что он может одеться ✓
32. Утилизировал в контейнер класса Б следующие предметы: марлевые шарики, апочку, маску, перчатки, шприцы ✓
33. Утилизировал в контейнер отходов класса А следующие предметы: бумажные изделия, упаковки бумажные и целлофановые ✓

Чек лист Станции Базовая сердечно-легочная реанимация

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерий оценки
1	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	✓ да □ нет
2	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	✓ да □ нет
3	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	✓ да □ нет

4	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	√ да <input type="checkbox"/> нет
5	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	√ да <input type="checkbox"/> нет
	Определил признаки жизни	
6	Приблизил ухо к губам пострадавшего	√ да <input type="checkbox"/> нет
7	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего	√ да <input type="checkbox"/> нет
8	Считал вслух до 10	√ да <input type="checkbox"/> нет
	Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:	
9	Факт вызова бригады	√ да <input type="checkbox"/> нет
10	• Координаты места происшествия	√ да <input type="checkbox"/> нет
11	• Количество пострадавших	√ да <input type="checkbox"/> нет
12	• Пол	√ да <input type="checkbox"/> нет
13	• Примерный возраст	√ да <input type="checkbox"/> нет
14	• Состояние пострадавшего	√ да <input type="checkbox"/> нет
15	• Объём Вашей помощи	√ да <input type="checkbox"/> нет
	Подготовился к применению АНД и/или компрессиям грудной клетки	
16	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	√ да <input type="checkbox"/> нет
17	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	√ да <input type="checkbox"/> нет
18	Как можно быстрее приступил к КГК	√ да <input type="checkbox"/> нет
19	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	√ да <input type="checkbox"/> нет
20	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	√ да <input type="checkbox"/> нет
	Компрессии грудной клетки	
21	Компрессии проводятся без перерыва	√ да <input type="checkbox"/> нет
22	• Руки спасателя вертикальны	√ да <input type="checkbox"/> нет
23	• Не сгибаются в локтях	√ да <input type="checkbox"/> нет
24	• Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	√ да <input type="checkbox"/> нет
25	• Компрессии отсчитываются вслух	√ да <input type="checkbox"/> нет
	Показатели тренажера	
26	• Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)	√ да <input type="checkbox"/> нет
27	• Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)	√ да <input type="checkbox"/> нет
28	• Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)	√ да <input type="checkbox"/> нет
29	• Адекватная частота компрессий (не менее 90%)	√ да <input type="checkbox"/> нет
	Завершение испытания	
30	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась	√ да <input type="checkbox"/> нет
	Нерегламентированные и небезопасные действия	
31	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	да <input type="checkbox"/> √ нет
32	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	да <input type="checkbox"/> √ нет
33	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	да <input type="checkbox"/> √ нет
34	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	да <input type="checkbox"/> √ нет
35	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	да <input type="checkbox"/> √ нет
36	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	да <input type="checkbox"/> √ нет
37	Общее благоприятное впечатление члена АПК	

Литература к учебному модулю 10 «Обучающий симуляционный курс»

Основная литература:

1. Практические навыки в анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии [Текст] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Московский гос. мед. ун-т, 1-й, им. И. М. Сеченова" ; под ред. А. М. Овечкина. - М. : Практическая медицина, 2014. - 79 с

2. Сердечно-легочная реанимация [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ; сост. Р. Х. Гизатуллин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2018

3. Интенсивная терапия. Национальное руководство [Текст] : учеб. пособие : в 2 т. / Федерация анестезиологов и реаниматологов, Российская ассоциация специалистов по хирургическим инфекциям, Ассоциация медицинских обществ по качеству; под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. - М. : Гэотар Медиа, 2009. - Т. 1. - 955 с.

Дополнительная литература:

1. Острый коронарный синдром [Текст] : научно-практическое издание / под ред.: И. С. Явелова, С. М. Хохлунова, Д. В. Дуплякова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 383,[1] с. : ил.

2. Майерсон, С. Неотложные состояния в кардиологии [Электронный ресурс] / С. Майерсон, Р. Чаудари, Э. Митчелл. - Электрон. текстовые дан. – М.: Бином. Лаборатория знаний, 2015. - on-line.

3. Диагностика острой дыхательной недостаточности. Пульсоксиметрия [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т МЗ и соц. развития РФ"; сост. В. Е. Лешкова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2012.

4. Оказание неотложной терапевтической помощи населению в чрезвычайных ситуациях [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ (Уфа); сост. В. Т. Кайбышев [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2014.

13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

13.1. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированной оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает три части:

1-я часть экзамена: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых заданий);

2-я часть экзамена: оценка освоения практических навыков (**решение ситуационных задач и др.**)

3-я часть экзамена: собеседование по контрольным вопросам (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно).

1. Описание шкалы оценивания тестирования:

1. от 0 до 69,9% выполненных заданий - неудовлетворительно;
2. от 70 до 79,9% - удовлетворительно;
3. от 79 до 89,9% - хорошо;
4. от 90 до 100% - отлично

1. Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:

2. соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
3. умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
4. логичность, последовательность изложения ответа;
5. наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
6. аргументированность, доказательность излагаемого материала.
7. **Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам**

вопросам

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

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

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".

4. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. N 50н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-ревматолог".
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 900н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "ревматология"
6. ФГОС ВО по специальности 31.08.28 – РЕВМАТОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014. №1089
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 613н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при системной красной волчанке"
8. https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/562_2 - Псориаз артропатический. Псориатический артрит
9. https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/666_1 Коксартроз
10. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/667_1 Гонартроз
11. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/26_2 Юношеский артрит с системным началом
12. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/87_4 Остеопороз
13. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/250_2 Ревматоидный артрит
14. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/727_1 Дегенеративные заболевания позвоночника

13.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - ресурсы

информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Научная библиотека БГМУ <http://library.bashgmu.ru>
2. Учебный портал БГМУ <https://edu.bashgmu.ru/>
3. Федеральный портал «Российское образование» <https://edu.ru>
4. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://edu.rosminzdrav.ru>
5. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://sovetnmo.ru>
6. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
8. Всемирная организация здравоохранения <https://who.int/en>
9. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <https://scopus.com>
10. Общество специалистов доказательной медицины <https://osdm.org>
11. Библиотека pubmed <https://pubmed.gov>
12. Библиотека univadis <https://univadis.ru>
13. Кокрейновская библиотека <https://cochrane.org>
14. Ассоциация ревматологов России <https://rheumatolog.ru/>
15. Сообщество ревматологических больных vk.com/club92690915
16. Научно-практическая ревматология <https://rsp.mediar-press.net/rsp>
17. Современная ревматология <https://mrj.ima-press.net>
18. Рубрикатор Клинических рекомендаций <https://cr.minzdrav.gov.ru/rubricator>

13.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№	Наименование	Фамилия,	Ученая	Основное место	Место работы и
---	--------------	----------	--------	----------------	----------------

п/ п	модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	имя, отчество,	степень , ученое звание	работы, должность	должность по совместительств у
1	<p>Модуль 1. Основы организации ревматологической помощи в Российской Федерации. Теоретические вопросы ревматологии</p> <p>Модуль 6. Диффузные заболевания соединительной ткани</p> <p>Модуль 8. Методы лечения ревматических заболеваний</p>	Бакиров А.Б.	Дмн, проф	Зав.кафедрой терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ	Советник директора Уфнии МТ и ЭЧ
2	<p>Модуль 4. Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов, позвоночника и костей</p> <p>Модуль 5. Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей. Ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца</p> <p>Модуль 8. Методы лечения ревматических заболеваний</p> <p>Модуль 9. Смежные разделы</p>	Ахметзянова Э.Х.	Дмн, проф	Проф. кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ	Врач –кардиолог ГБУЗ РКБ№2
3	Модуль 4. Дегенеративные,	Калимуллина Д.Х.	Дмн, проф	Проф.кафедры терапии и	Врач-гастроэнтеролог

	метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов, позвоночника и костей Модуль 7. Системные васкулиты			профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ	ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова
4	Модуль 2. Методы диагностики в ревматологии Модуль 6. Диффузные заболевания соединительной ткани Модуль 7. Системные васкулиты Модуль 9. Смежные разделы	Гимаева З.Ф.	Дмн, доц	Проф.кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ	СНС Уфнии МТ и ЭЧ
5	Модуль 7. Системные васкулиты Модуль 8. Методы лечения ревматических заболеваний Модуль 9. Смежные разделы Модуль 10. Обучающий симуляционный курс	Абдрахманова Е.Р.	Кмн, доц	Доц.кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ	Врач-аллерголог Уфнии МТ и ЭЧ
8	Модуль 3. Воспалительные заболевания суставов и позвоночника Модуль 7. Системные васкулиты Модуль 10. Обучающий симуляционный курс	Фатхуллина Г.Ф.	Кмн, доц	Доц.кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ	Зав. ревматологическим центром ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова

13.5. Материально-технические базы, используемые для реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки

Адрес учебных лабораторий, кабинетов, учебных комнат и информация об их использовании в учебном процессе (в том числе всех клинических баз): 450106, г. Уфа, ул. Кувыкина, 94 ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии человека» и ГБУЗ РКБ им Куватова 450105 Достоевского 132.

Средняя площадь (учебная) на одного обучающегося - 12 м², общая площадь кафедры – 602,80 м². Количество лекционных аудиторий в ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии человека» – 2. - 258,2 м², без учета лекционных аудиторий в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

Кабинет заведующего - кабинет № 1 (общая площадь 21,0 м²)

N п/п	Наименование учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, иных видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом образовательной программы	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом (в случае реализации образовательной программы в сетевой форме дополнительно указывается наименование организации, с которой заключен договор)
1	Кабинет № 1 завкафедрой терапии и профболезней с курсом ИДПО 2 этаж 8-ми этажного здания. 21,0 кв. м	Компьютер ASER-1 шт Аппарат копировальный с функцией печати Kyocera. 1 шт. Шкафы 3 шт. Стол-1 шт. Стулья 7 шт.	ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии человека» 450106 Кувыкина 94
2	Кабинет № 6 2 этаж 8-ми этажного здания Профессиональные болезни Гигиена труда Ревматология	Кабинет/лекционная аудитория № 6 Стол ученический 20 шт Стулья ученические 40 шт. Рабочее место преподавателя (стол, стул). Доска учебная меловая). Учебно-демонстрационные стенды. Доска учебная меловая. Программное обеспечение: - Оборудование: IntelPentium G3220 (компьютерная техника с возможностью подключения к	ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии человека» 450106 Кувыкина 94

		<p>сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду (организации), Принтер Canon</p> <p>Программное обеспечение Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E YAcademicEdition Enterprase (Договор №50 от 28.01.2019. ООО "Софт Лайн Проекты", Операционная система Microsoft Windows,</p> <p>Пакет офисных программ Microsoft Office,</p> <p>антивирус Касперского-система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов, Антивирус Dr. Web-система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов, Русский Moodle 3KL (Договор № 03011000496190004330001 от 21.08.2019, ООО "Русские программы", система дистанционного обучения для Учебного портала</p>	
3	<p>Кабинет № 8 6 этаж 8-ми этажного здания Основы здорового образа жизни Основы здорового питания Ревматология</p>	<p>Принтер HP LazerJet Pro 1 шт Компьютер в комплекте Fujitsu ESPRIMO P400 Core i5- 1 шт Стол ученический 13 шт Стулья ученические 26 шт. Рабочее место преподавателя (стол, стул). Доска учебная меловая.</p>	<p>ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии человека» 450106 Кувыкина 94</p>
4	<p>Лекционная аудитория (конференц-зал) 1 этаж 4-х этажного здания Профессиональные болезни Ревматология Гигиена труда</p>	<p>125 кв.м 130 посадочных мест</p>	<p>ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии человека» 450106 Кувыкина 94</p>
5	<p>Кабинет № 1 (РКБ) Внутренние болезни Ревматология 4-й этаж поликлиники РБК</p>	<p>Компьютер Intel Core i3-2100 в комплекте- 1 шт Принтер МФУ HP Laser Jet Pro MFP M 125га Шкаф -3 шт Стол 1 шт Стулья 2 шт</p>	<p>ГБУЗ РКБ им Куватова Достоевского 132</p>
6	<p>Кабинет № 2 (РКБ) Внутренние болезни</p>	<p>Ноутбук Acer i5 4210U Компьютер Intel Core i7-2600</p>	<p>ГБУЗ РКБ им Куватова</p>

	Ревматология 4-й этаж поликлиники РБК	Копир аналоговый Canon FC128 Шкаф -3 шт Стол 2 шт Стулья 2 шт	Достоевского 132
7	Кабинет № 3 (РКБ) Внутренние болезни Ревматология 4-й этаж поликлиники РБК	Копир аналоговый Canon FC128 Ноутбук Acer i5 4210U Принтер hp Laser Jet P1102 Шкаф -3 шт Стол 2 шт Стулья 2 шт	ГБУЗ РКБ им Куватова Достоевского 132
8	Лекционная аудитория (конференц-зал) Внутренние болезни Ревматология 4-й этаж поликлиники РБК	Лекционная аудитория (конференц-зал) 80 кв.м Проектор в комплекте с кронштейн. BenQ MX505 – 1шт Ноутбук HP – 1 шт Стол – 10 шт Лавки длинные 10 шт	ГБУЗ РКБ им Куватова Достоевского 132
9	Кабинет №5 (РКБ) Учебная комната 9тиэтажного терапевтического корпуса, 5 этаж Ревматологический центр, отделение ГБУЗ РКБ Ревматология	Компьютер в комплекте Принтер hp Laser Jet P1102 Экран Стол письменный Книжный шкаф Стулья 8 шт	ГБУЗ РКБ им Куватова Достоевского 132

14. Особенности реализации программы

14.1. Реализация программы в форме симуляционного обучения

Цель симуляционного обучения (далее - ОСК) — приобретение реального практического опыта в искусственной (симулированной) среде, освоение в имитационной среде практических навыков и умений, адекватных эффективных действий в стандартных, экстренных и нестандартных ситуациях при организации и оказании медицинской и первой (неотложной) помощи.

Практическая подготовка осуществляется без риска для пациентов и обучающихся в виртуальной, имитированной ситуации с применением реалистичных тренажеров, виртуальных симуляторов и роботов-симуляторов пациентов.

ОСК осуществляется на базе Федерального аккредитационного центра 3 уровня ФГБОУ ВО БГМУ. Условия обучения позволяют в полной мере освоить компетенции, которыми должен владеть врач-ревматолог в соответствии с профессиональным стандартом Врач-ревматолог.

Симуляционное обучение проводится с применением оборудования, направлено на освоение всех компетенций, указанных на федеральном методическом сайте аккредитации по всем разделам (Экстренная медицинская помощь (Полноростовой

манекен человека в возрасте старше 8 лет с возможностью имитации показателей, Мануальный дефибриллятор), Манекен (Фантом колена для отработки навыков пункции коленного сустава) Физикальное обследование ревматологического больного-гониометр, сантиметровая лента Симулятор для отработки навыков физикального обследования ревматологического больного,) Сбор жалоб и анамнеза и Сердечно-легочная реанимация (Манекен с возможностью регистрации (по завершении) показателей, учебный автоматический наружный дефибриллятор).

15. Основные сведения о программе

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

Основные сведения для программ ДПП ПК	
Название программы	Ревматология
Основная специальность	Ревматология
Дополнительные специальности	Терапия, Общеврачебная практика
Трудоемкость, ЗЕТ	144
Год разработки	2022
Форма обучения	Очная (только бюджетная), очно-заочная, заочная
Основы обучения	Бюджетная, договорная, договорная по ТФОМС
Дата утверждения программы обр.орг.	26.01.2022
Стоимость обучения	
Обоснование стоимости обучения	-Оплата работы преподавателей в рамках образовательной программы повышения квалификации. Материальные расходы: -Предоставление кабинета с оборудованием для проведения занятий по образовательной программе; -Накладные расходы (типографские расходы, услуги связи и т.п.); -Предоставление учебного оборудования (компьютер, интернет ресурсы). -предоставление симуляционного оборудования
Включает выездное обучение	Нет
Аннотация	Программа предусматривает подготовку квалифицированных врачей ревматологов, подготовку к периодической аккредитации, состоит из 10 учебных модулей по актуальным вопросам ревматологии, смежных разделов и симуляционного курса (Модуль 1. Основы организации ревматологической помощи в Российской Федерации. Теоретические вопросы ревматологии Модуль 2. Методы диагностики в ревматологии Модуль 3. Воспалительные заболевания суставов и позвоночника

	<p>Модуль 4. Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов, позвоночника и костей</p> <p>Модуль 5. Ревматические заболевания околоуставных мягких тканей. Ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца</p> <p>Модуль 6. Диффузные заболевания соединительной ткани</p> <p>Модуль 7. Системные васкулиты</p> <p>Модуль 8. Методы лечения ревматических заболеваний</p> <p>Модуль 9. Смежные разделы</p> <p>Модуль 10. Обучающий симуляционный курс</p> <p>Обучение включает цикл лекций и семинарских занятий по самым актуальным проблемам современной ревматологии. Практические занятия и стажировка проводятся на базе многопрофильной клинической больницы со специализированным ревматологическим, травматолого-ортопедическим отделениями, а также отделениями ультразвуковой диагностики и компьютерной и магнитнорезонансной томографии. Симуляционный курс реализуется на базе Федерального аккредитационного центра 3 уровня ФГБОУ ВО БГМУ. Условия обучения позволяют в полной мере освоить компетенции, которыми должен владеть врач-ревматолог в соответствии с профессиональным стандартом Врач-гастроэнтеролог. Основной преподавательский состав - зав. кафедрой, профессор, академик АН РБ Бакиров А.Б., проф. Калимуллина Д.Х., проф. Ахметзянова Э.Х., проф. Гимева З.Ф., доц. Абдрахманова Е.Р.</p>
<p>Планируемые результаты обучения</p>	<p>Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи по профилю «Ревматология» в соответствии с профстандартом специальности Врач-ревматолог» - Диагностика ревматических заболеваний и установка диагноза; Назначение и проведение лечения пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, контроль его эффективности и безопасности; Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с ревматическими заболеваниями; 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; Оказание медицинской помощи в экстренной форме; Назначение и проведение лечения генно-инженерными биологическими препаратами пациентам с ревматическими заболеваниями и контроль его эффективности и безопасности; 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; Оказание медицинской</p>

	помощи в экстренной форме.
В программе используются следующие виды учебных занятий (лекция, семинар практическое занятие, круглый стол, конференция, мастер-класс, деловая игра, ролевая игра, тренинг, консультация, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков)	лекция, семинар практическое занятие, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков, доклад по выпускной аттестационной работе
Описание новой компетенции	В результате освоения программы совершенствуются компетенции, необходимые для выполнения вида профессиональной деятельности: Врачебная практика в области ревматологии
Структурное подразделение	Кафедра терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО
Симуляционное обучение	Модуль «Обучающий симуляционный курс»
Трудоемкость, ЗЕТ	18
С применением симуляционного оборудования	С применением симуляционного оборудования
Задача, описание симуляционного обучения	<p>Задача модуля: совершенствование профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по профилю «Ревматология».</p> <p>Симуляционное обучение проводится с применением оборудования, направлено на освоение всех компетенций, указанных на федеральном методическом сайте аккредитации по всем разделам ((Экстренная медицинская помощь (Полноростовой манекен человека в возрасте старше 8 лет с возможностью имитации показателей, Мануальный дефибриллятор), Манекен (Фантом колена для отработки навыков пункции коленного сустава) Физикальное обследование ревматологического больного-гониометр, сантиметровая лента Симулятор для отработки навыков физикального обследования ревматологического больного,) Сбор жалоб и анамнеза и Сердечно-легочная реанимация</p>

	(Манекен с возможностью регистрации (по завершении) показателей, учебный автоматический наружный дефибриллятор).
Стажировка	
Трудоемкость, ЗЕТ	
Задача, описание стажировки	
Место проведения стажировки	
Руководитель/куратор стажировки	
Дистанционные образовательные технологии (ДОТ)	
Трудоемкость, ЗЕТ	
Используемые виды синхронного обучения (очная форма) (вебинар, видеоконференция, аудиоконференция, онлайн-чат, виртуальная доска, виртуальный класс	
Используемые виды ассинхронного обучения (заочная форма) (запись аудиолекций, запись видеолекций, мультимедийный материал, веб-форум(блог), электронные учебные материалы в СДО, онлайн курс (электронный учебный ресурс), подкасты (скринкасты)	если программа только на договорной основе:
Интернет-ссылка на вход в систему дистанционного обучения	https://edu.bashgmu.ru/

Выписка

из протокола № 1-22 от 26.01 2022 г.

заседания учебно-методического совета Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель УМС д.м.н., профессор В.В.Викторов, секретарь к.ф.н А.А.Федотова, члены УМС.

СЛУШАЛИ: об утверждении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Ревматология» (144 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ

Разработчики: зав. кафедрой терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО проф. Бакиров А.Б. и сотрудники кафедры

ПОСТАНОВИЛИ: Утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Ревматология» (144 ч).

Председатель: председатель УМС
ИДПО БГМУ
профессор



В.В.Викторов

Секретарь: к.ф.н, доцент



А.А.Федотова

Выписка
из протокола № 1-22 от 26.01 2022 г.
заседания Ученого совета Института дополнительного
профессионального образования ФГБОУ ВО Башкирский государственный
медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель Ученого Совета д.м.н., профессор
В.В.Викторов, секретарь к.м.н., доцент Г.Р.Мустафина, члены Ученого
совета.

СЛУШАЛИ: об утверждении дополнительной профессиональной
программы повышения квалификации по специальности «Ревматология»
(144ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и профессиональных
болезней с курсом ИДПО БГМУ

Разработчики: зав .кафедрой терапии и профессиональных болезней с
курсом ИДПО проф. Бакиров А.Б. и сотрудники кафедры

Получены положительные отзывы рецензентов.

ПОСТАНОВИЛИ: Утвердить дополнительную профессиональную
программу повышения квалификации по специальности «Ревматология»
(144 ч).

Председатель: председатель д.м.н.,
профессор



В.В.Викторов

Секретарь: к.м.н., доцент



Г.Р.Мустафина

Выписка
из протокола № 1-22 от 21.01 2022 г.
заседания кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом
Института последипломного образования ФГБОУ ВО Башкирский
государственный медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель д.м.н., профессор А.Б.Бакиров,
секретарь д.м.н Гимаева З.Ф., сотрудники кафедры.

СЛУШАЛИ: об утверждении дополнительной профессиональной
программы повышения квалификации по специальности «Ревматология»
(144 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и
профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ


Рецензенты после устранения непринципиальных замечаний дали
положительную оценку.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить дополнительную профессиональную
программу повышения квалификации по специальности «Ревматология» (144
ч).

Председатель: зав. кафедрой терапии и
профессиональных болезней с курсом ИДПО
профессор


А.Б.Бакиров

Секретарь: профессор кафедры терапии и
профессиональных болезней с курсом ИДПО
профессор


З.Ф.Гимаева

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Ревматология» по специальности Ревматология, разработанную сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Программа включает следующие разделы: общие положения; планируемые результаты освоения программы (компетенции); документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы; условия реализации программы; нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися программы; другие законодательные и нормативно-правовые документы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся; список разработчиков.

Отражены цель и объем программы, срок получения образования, возможность применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, условия обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Требования, определяющие качество учебных материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание программы соответствует требованиям к программам дополнительного профессионального образования - программам повышения квалификации	9	
Требования к содержанию 2. Основные дидактические единицы соответствуют требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ	9	
Требования к качеству информации 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы, международная система единиц СИ. 5. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение материала адаптировано к образовательным технологиям. 6. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	9 9 9 10	
Требования к стилю изложения 7. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 8. Определения четки, доступны для понимания. 9. Однозначность употребления терминов. 10. Соблюдены нормы современного русского языка.	9 9 9 9	
Требования к оформлению 11. Программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	9	
Итого баллов	100	

Заключение: Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Ревматология» по специальности Ревматология, разработанная сотрудниками кафедры

терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации соответствует требованиям и рекомендуется к использованию.

Рецензент:

Главный врач ГБУЗ РКБ им. Г.И. Куватова



Ш.Э.Булатов
Ш.Э.Булатов

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на учебно-методические материалы по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Ревматология» по специальности Ревматология, разработанные сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Требования, определяющие качество учебных материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание материалов соответствует требованиям к программам дополнительного профессионального образования - программам повышения квалификации	9	
Требования к содержанию 2. Основные дидактические единицы соответствуют требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ	9	
Требования к качеству информации 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы, международная система единиц СИ. 5. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение материала адаптировано к образовательным технологиям. 6. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	9 9 9 10	
Требования к стилю изложения 7. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 8. Определения четки, доступны для понимания. 9. Однозначность употребления терминов. 10. Соблюдены нормы современного русского языка.	9 9 9 9	
Требования к оформлению 11. Материалы оформлены аккуратно, в едином стиле.	9	
Итого баллов	100	

Заключение: Учебно-методические материалы к Дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Ревматология» по специальности Ревматология, разработанные сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного

бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации соответствуют требованиям и рекомендуются к использованию.

Рецензент:

Главный врач ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова



Ш.Э.Булатов

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на фонд оценочных материалов по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Ревматология» по специальности Ревматология, разработанный сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Требования, определяющие качество учебных материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание материалов соответствует требованиям к программам дополнительного профессионального образования - программам повышения квалификации	9	
Требования к содержанию 2. Основные дидактические единицы соответствуют требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ	9	
Требования к качеству информации 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы, международная система единиц СИ. 5. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение материала адаптировано к образовательным технологиям. 6. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	9 9 9 10	
Требования к стилю изложения 7. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 8. Определения четки, доступны для понимания. 9. Однозначность употребления терминов. 10. Соблюдены нормы современного русского языка.	9 9 9 9	
Требования к оформлению 11. Материалы оформлены аккуратно, в едином стиле.	9	
Итого баллов	100	

Заключение: Фонд оценочных материалов к Дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Ревматология» по специальности Ревматология, разработанный сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский

государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации соответствует требованиям и рекомендуется к использованию.

Рецензент:

Главный врач ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова



Ш.Э.Булатов

Ш.Э.Булатов

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки «Ревматология» по специальности Ревматология, разработанную сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Программа включает следующие разделы: общие положения; планируемые результаты освоения программы (компетенции); документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы; условия реализации программы; нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися программы; другие законодательные и нормативно-правовые документы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся; список разработчиков. Отражены цель и объем программы, срок получения образования, возможность применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, условия обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Требования, определяющие качество учебных материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание программы соответствует требованиям к программам дополнительного профессионального образования - программам профессиональной переподготовки	9	
Требования к содержанию 2. Основные дидактические единицы соответствуют требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ	9	
Требования к качеству информации 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы, международная система единиц СИ. 5. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение материала адаптировано к образовательным технологиям. 6. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	9 9 9 10	
Требования к стилю изложения 7. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 8. Определения четки, доступны для понимания. 9. Однозначность употребления терминов. 10. Соблюдены нормы современного русского языка.	9 9 9 9	
Требования к оформлению 11. Программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	9	
Итого баллов	100	

Заключение: Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Ревматология» по специальности Ревматология, разработанная сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом

ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации рекомендуются к использованию.

Рецензент:

доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской терапии
стоматологического факультета
Уральского государственного медицинского университета (УГМУ),
главный гастроэнтеролог Уральского федерального округа (УФО)


И.Б.Хлынов

620028, г.Екатеринбург,
ул. Репина, 3
(343) 214 86 71,
E-mail: usma@usma.ru

Подпись И.Б.Хлынов заверяю
Ведущий специалист управления кадровой
политики и правового обеспечения
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России



ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На фонд оценочных материалов по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Ревматология» по специальности Ревматология, разработанную сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание ФОМ соответствует ФГОС ВО (ФГОС ВО 3++), учебному плану специальности Медико-профилактическое дело - 32.05.01.	9	
Требования к содержанию 1. Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО (ФГОС ВО 3++)	9	
Требования к качеству информации 1. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 2. Авторами использованы методы стандартизации. 3. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы, международная система единиц СИ и др. 4. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 5. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала	9 9 9	
Требования к стилю изложения 1. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 2. Определения четки, доступны для понимания. 3. Однозначность употребления терминов. 4. Соблюдены нормы современного русского языка	9 9 9 9	
Требования к оформлению 1. ФОМ оформлены аккуратно, в едином стиле	9	
Итого баллов	99	

Заключение:

На фонд оценочных материалов по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Ревматология» по специальности Ревматология, разработанную сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации рекомендуется к использованию.



Р.И. Сайфутдинов

Р.И. Сайфутдинов

Заведующий кафедрой факультетской терапии и эндокринологии
ФГБОУ ВО Оренбургский ГМУ
Минздрава России, профессор, д. м. н.

[Handwritten signature]

Р.И. Сайфутдинов