

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 18.10.2024 11:24:37

Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d1bc9a54c4a0a3e82ba76b9d73665847e66dbb2e5a4e71dbee

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Валишин Д.А.



2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

базовой части основной образовательной программы высшего образования
уровень подготовки кадров высшей квалификации –
программа ординатуры

**Б2.Б.01 (П) РЕВМАТОЛОГИЯ (ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕ-
СКАЯ) ПРАКТИКА, ВЫЕЗДНАЯ)**

Направление подготовки (специальность, код) 31.08.46 Ревматология

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 2 года
(нормативный срок обучения)

Курс I, II

Семестр I, II, III, IV

Контактная работа – 1512 час / 42 з.е.

Зачет с оценкой - I, II, III семестр,
зачет без оценки IV семестр

Самостоятельная
(внеаудиторная) работа – 756 час/ 21з.е.

Всего 2268 часов
(63 зачетных единиц)

Уфа 2024

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) в основу положены:

- 1) Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012. № 273-ФЗ
- 2) ФГОС ВО по специальности 31.08.46 Ревматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014. №1089
- 3) Учебный план подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.46 Ревматология, утвержденный Ученым Советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от 30 мая 2024 г., протокол №5
- 4) Профессиональный стандарт «Врач-ревматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. №50н.

Рабочая программа дисциплины специальности 31.08.46 Ревматология одобрена УМС по ординатуре от 30.05.2024 г., протокол № 5.

Председатель УМС

Р.Н. Зигитбаев

Разработчики:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии №1,
д.м.н., профессор

Э.Г. Муталова

Доцент кафедры госпитальной терапии №1, к.м.н., доцент

А.Э. Нигматуллина

Рецензенты:

Зав. кафедрой госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет»
Минздрава России, д.м.н., профессор

С.С. Якушин

Главный врач ГБУЗ РБ ГКБ №13 г. Уфа

Б.Н. Гарифуллин

Содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка
2. Вводная часть
3. Основная часть
 - 3.1. Объем практики и виды учебной работы
 - 3.2. Разделы практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении
 - 3.3. Разделы практики, виды учебной деятельности и формы контроля
 - 3.4. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения практики
 - 3.5. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики
 - 3.6. Материально-техническое обеспечение практики
 - 3.7. Образовательные технологии
4. Методические рекомендации по организации изучения практики
5. Протоколы согласования рабочей программы практики с другими дисциплинами специальности
6. Протоколы утверждения
7. Рецензии
8. Лист актуализации

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа практики «Ревматология» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Ревматология» в послевузовском профессиональном образовании врачей. Выполнение учебного плана и программы обучения по практике «Ревматология» позволяет приобрести дополнительные знания, умения, навыки, необходимые для расширения квалификации в целях адаптации к новым экономическим и социальным условиям и ведения профессиональной деятельности, в том числе с учетом международных требований и стандартов. Врач-ревматолог должен знать организационную структуру ревматологической службы в РФ с целью своевременного направления для дальнейшего обследования, лечения и диспансерного наблюдения ревматологических больных, клинические проявления, диагностику, дифференциальную диагностику ревматологических заболеваний и принципы их лечения, а также признаки неотложных состояний и оказания экстренной помощи.

Развитие ревматологической практики, внедрение принципов доказательной медицины, модернизация формы и содержания образования и здравоохранения диктуют необходимость создания современных образовательных программ по названной специальности.

Для достижения поставленных целей предусматривается последовательное освоение общих принципов специальности и отдельных ее разделов. Распределение учебных часов в плане обучения соответствует объему материала по каждому разделу учебной программы с учетом времени необходимого для приобретения практических навыков. Перечень практических навыков соответствует квалификационной характеристике и требованиям, предъявляемым к ревматологу в условиях поликлиники и стационара как общего профиля, так и специализированного отделения.

Актуальность рабочей программы практики «Ревматология» основной образовательной программы высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры по специальности 31.08.46 Ревматология обусловлена постоянным совершенствованием требований, предъявляемых к врачу-ревматологу. В программе нашли отражение важнейшие достижения практической медицины в области ревматологии, главные тенденции и перспективы развития клинической ревматологии.

Рабочая программа практики «Ревматология» охватывает весь объем практических навыков, необходимых врачу-ревматологу.

Практика «Ревматология» относится к практикам базовой части блока 2 основной образовательной программы высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры по специальности 31.08.46 Ревматология (Б2.Б.01).

Практика проводится в объёме 2268 часов/63 з.е., из них контактная работа составляет 1512 часов/ 42з.е., самостоятельная работа -756 часа/21 з.е.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения практики

Цель освоения практики Б2.Б.01 Ревматология базовой части основной образовательной программы высшего образования уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры специальности 31.08.46 – «Ревматология» состоит в закреплении теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач в соответствии с квалификационной характеристикой по соответствующей специальности; приобретение и закрепление практических знаний, умений, навыков, необходимых для выполнения конкретных про-

фессионально-должностных обязанностей, подготовка квалифицированного врача-ревматолога, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

При этом **задачами дисциплины** являются:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

Задачи производственной практики для ординаторов первого года обучения.

1. Формирование универсальных компетенций врача - ревматолога, необходимых в профессиональной деятельности (культура речи, ведение дискуссий и полемики, способность к сотрудничеству и разрешению конфликтов, толерантность).

2. Овладеть способностью и готовностью соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые аспекты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

3. Овладеть навыками обследования больного ревматологического профиля, способностью выявлять основные симптомы и синдромы заболеваний, назначать лабораторные и инструментальные методы обследования, и умением их анализировать.

4. Овладеть алгоритмом постановки диагноза с учетом .

5. Научиться выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний у ревматологических больных и использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.

6. Овладеть способностью назначать адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом.

7. Овладеть проведением экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.

8. Научиться определять показания к различным реабилитационным мероприятиям при терапевтических заболеваниях.

9. Овладеть ведением и использованием документации, принятой в здравоохранении РФ.

10. Овладеть знаниями организационной структуры и анализа управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов.

Для ординаторов второго года обучения.

1. Воспитать у врача – ревматолога способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей в рамках своей профессиональной компетенции.

2. Путем активной работы с больными способствовать трансформации полученных в начале обучения умений в навыки.

3. Совершенствование знаний о проведении экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.

4. Определять показания к различным реабилитационным мероприятиям при ревматологических заболеваниях.

5. Овладеть ведением и использованием документации, принятой в здравоохранении РФ.

6. Совершенствование знаний организационной структуры и анализа управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов.

2.2. Место практики в структуре ООП специальности

Практика «Ревматология» относится к базовой части практик основной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальность 31.08.46 –Ревматология.

Для изучения данной практики необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных компетенций при обучении по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Лечебное дело».

В соответствии с требованиями дисциплины обучающийся должен

1) По курсу патологической физиологии:

Знать: морфологические изменения тканей организма при патологии опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевыделительной системы, системы крови.

Уметь: определять вклад патофизиологических процессов в развитие заболеваний внутренних органов.

Владеть: навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования.

Сформировать компетенции: ПК-1, ПК-5

2) По курсу фармакологии:

Знать: фармакокинетику, фармакодинамику, побочное влияние различных лекарственных препаратов на организм.

Уметь: выписывать рецепты назначаемых препаратов, знать показания и противопоказания к их назначению.

Владеть: навыками назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов.

Сформировать компетенции: ПК-6

3) По курсу патологической анатомии:

Знать: основы этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов; причины, механизмы развития и исходов типовых патологических процессов.

Уметь: визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях трупа, обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления; дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз.

Владеть: макроскопической и микроскопической (гистологической) диагностикой патологических процессов; навыками клинико-анатомического анализа.
Сформировать компетенции: ПК-1, ПК-5

4) *По курсу пропедевтики внутренних болезней:*

Знать: сбор жалоб, анамнеза, объективные методы обследования больных (пальпация, перкуссия, аускультация).

Уметь: проводить анамнестическое и физикальное обследование, выделять основные синдромы и симптомы заболеваний внутренних органов.

Владеть: интерпретировать данные проведенного клинического исследования пациента, выставить предварительный и окончательный диагноз.

Сформировать компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5

5) *По курсу факультетской терапии:*

Знать: этиологию, патогенез, классификацию, клинические проявления, осложнения, диагностику, лечение и профилактику основных заболеваний дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, кроветворной систем.

Уметь: сформулировать и обосновать клинический диагноз, назначить план обследования и лечения при основных терапевтических заболеваниях, диагностировать ургентное состояние и оказать неотложную помощь.

Владеть: интерпретировать данные проведенного клинического исследования пациента, выставить и обосновать предварительный и окончательный диагноз. Представить план лечения основного заболевания, его осложнений и сопутствующих заболеваний.

Сформировать компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

б) *По курсу госпитальной терапии:*

Знать: основные клинические проявления заболеваний внутренних органов, особенности их диагностики, дифференциальной диагностики и лечения.

Уметь: провести сбор жалоб больного, анамнеза заболевания и жизни, провести объективное исследование больного с патологией внутренних органов, провести дополнительное обследование.

Владеть: навыками диагностики, дифференциальной диагностики, алгоритмом лечения, профилактики при заболеваниях внутренних органов.

Сформировать компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

2.3. Требования к результатам освоения практики

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной практики:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная.

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК):

профилактическая деятельность:

•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);

•готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

•готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

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

В результате прохождения производственной практики врач-ревматолог должен знать:

- Общие 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 высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «ревматология»;
- Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем у пациентов с ревматическими заболеваниями;
- Анатомо-функциональное состояние суставов и систем организма человека в норме и у пациентов с ревматическими заболеваниями с учетом возрастных особенностей;
- Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;
- Методику осмотра пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;
- Патоморфологические изменения кожи, слизистых, мышц, суставов и внутренних органов при ревматических заболеваниях;
- Методы лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;
- Эпидемиологию ревматических заболеваний;
- Этиологию и патогенез ревматических заболеваний;
- Клинические проявления ревматических заболеваний, в том числе на ранних стадиях;
- Классификационные и диагностические критерии ревматических заболеваний;
- Методы диагностики ревматических заболеваний;
- Показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза;
- Методы оценки активности ревматических заболеваний и функционального состояния пациентов с ревматическими заболеваниями;
- Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики ревматических заболеваний;
- МКБ;
- Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате диагностических мероприятий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;
- Принципы лечения ревматических заболеваний, в том числе общую характеристику 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 и во время беременности;
- Медицинские показания и противопоказания к назначению диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;

-Технику проведения лечебных внутрисуставных и околоуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;

-Принципы обеспечения безопасности лечебных внутрисуставных и околоуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями;

-Принципы профилактики осложнений лечебных внутрисуставных и околоуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями;

-Рекомендации по динамическому наблюдению за пациентами, получающими нестероидные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, базисные противовоспалительные препараты, генно-инженерные биологические и синтетические таргетные препараты и профилактике побочных действий этих лекарственных средств;

-Принципы диагностических и лечебных мероприятий при возникновении нежелательных реакций и побочных действий нестероидных противовоспалительных препаратов, глюкокортикоидов, базисных противовоспалительных препаратов, генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов;

-Показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, кабинета генно-инженерной биологической терапии;

-Принципы оформления заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;

-Основы медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями;

-Методы медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями;

-Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов по ревматическим заболеваниям;

-Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с ревматическими заболеваниями;

-Медицинские показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов;

-Медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения изделий пациентам с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов;

- Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями;

-Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, инвалидов по ревматическим заболеваниям;

-Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности;

-Порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических;

-Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде;

-Порядок оформления медицинской документации пациентам с заболеваниями по профилю "ревматология" для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;

- Показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное ревматическими заболеваниями и их последствиями, последствиями травм или дефектами для прохождения медико-социальной экспертизы;
- Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования
- Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе инвалидов;
- Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака;
- Принципы и особенности профилактики прогрессирования ревматических заболеваний;
- Принципы организация и проведения школ для пациентов с ревматическими заболеваниями;
- Медицинские показания к проведению вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;
- Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок диспансерного наблюдения за пациентами с ревматическими заболеваниями;
- Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с ревматическими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами;
- Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с ревматическими заболеваниями, в том числе за инвалидами;
- Медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина);
- Принципы санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции;
- Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «ревматология», в том числе в электронном виде;
- Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- Требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового порядка;
- Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) в экстренных ситуациях;
- Методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) в экстренных ситуациях
- Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;
- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.

Врач- ревматолог должен уметь:

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;

- Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;
- Интерпретировать и анализировать результаты визуального осмотра и физикального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;
- Интерпретировать и анализировать результаты оценки функционального состояния суставов и позвоночника пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;
- Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования 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;
- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;
- Обосновывать и планировать объем инструментального обследования 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;
- Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;
- Обосновывать необходимость направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания на консультацию к врачам – специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;
- Проводить дифференциальную диагностику между ревматическими заболеваниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ и клиническими рекомендациями;
- Проводить дифференциальную диагностику ревматических заболеваний с другими болезнями и (или) состояниями;
- Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ и клиническими рекомендациями;
- 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;
- Предоставлять пациентам (их законным представителям) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания интересующую их информацию о заболевании и прогнозе заболевания в доступной форме;
- Участвовать в обеспечении безопасности диагностических манипуляций;
- 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 заболевания;
- 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;

- 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;
- 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 стандартов медицинской помощи;
- Проводить лечебные и диагностические внутрисуставные и околосуставные манипуляции пациентам 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;
- Участвовать в обеспечении безопасности лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;
- Участвовать в обеспечении профилактики осложнений лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;
- Определять медицинские показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания к врачам-специалистам, при наличии показаний 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;
- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности;
- 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;
- Проводить профилактику побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных при применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания;
- Обосновывать объем и последовательность диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения;
- 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;
- Направлять пациентов с ревматическими заболеваниями для лечения генно-инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами в кабинет генно-инженерной биологической терапии, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими реко-

- мендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оформлять заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;
 - Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
 - Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
 - Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
 - 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 реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
 - Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями и их последствиями;
 - Участвовать в организации реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных, психологических, профессиональных) для пациентов с ревматическими заболеваниями;
 - Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, в части наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «ревматология»;
 - Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения жизнедеятельности, обусловленные заболеваниями по профилю «ревматология»;
 - Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями по профилю «ревматология» для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях 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;
 - Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями;
 - Обучать пациентов с ревматическими заболеваниями навыкам здорового образа жизни;
 - Организовывать и проводить профилактические осмотры взрослых, а также иные мероприятия по профилактике и раннему выявлению ревматических заболеваний;
 - Проводить профилактическое консультирование пациентов с заболеваниями по профилю «ревматология», направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболевания;

- Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе программы снижения потребления табака;
- Проводить школы для пациентов с ревматическими заболеваниями;
- Определять медицинские показания и противопоказания к вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;
- Определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями по профилю «ревматология», группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «ревматология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния);
- Проводить диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями по профилю «ревматология» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «ревматология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения);
- Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту;
- Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- Составлять план работы и отчет о своей работе;
- Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с ревматическими заболеваниями и (или) состояниями для оценки здоровья прикрепленного населения;
- Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "ревматология";
- Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;
- Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролировать качество ее ведения;
- Использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;
- Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациентов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.

Врач- ревматолог должен владеть
навыками:

- Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у 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;

- Осмотр пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;
- Определение диагностических признаков и симптомов ревматических заболеваний;
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;
- 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;
- Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;
- Направление пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания на консультации к врачам-специалистам, 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;
- Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;
- Установление диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и клиническими рекомендациями;
- Проведение дифференциальной диагностики между ревматическими заболеваниями;
- Проведение дифференциальной диагностики ревматических заболеваний с другими заболеваниями и (или) состояниями;
- Предоставление пациентам (их законным представителям) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания интересующую их информацию о заболевании и прогнозе заболевания в доступной форме;
- Обеспечение безопасности диагностических манипуляций;
- 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;
- 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;
- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения лечебных и диагностических внутрисуставных и околоуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;
- Назначение лечебных и диагностических внутрисуставных и околоуставных манипуляций пациентам 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;

- Выполнение лечебных и диагностических внутрисуставных и околоуставных манипуляций пациентам 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;
- Обеспечение безопасности лечебных и диагностических внутрисуставных и околоуставных манипуляций, проводимых пациентам ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;
- Назначение немедикаментозного лечения: лечебной физкультуры и иных методов терапии 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 порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- 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;
- 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 клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Профилактика побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, возникших в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения;
- Определение объема и последовательности диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения;
- 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;
- Направление пациентов с ревматическими заболеваниями, при наличии медицинских показаний к назначению и проведению генно-инженерной биологической терапии, в кабинет 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;
- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов 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;

- Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов;
- 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 действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов 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;
- Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических;
- Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями по профилю «ревматология» и участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации;
- Оформление необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями по профилю «ревматология» для осуществления медикосоциальной экспертизы в государственных учреждениях медикосоциальной экспертизы;
- Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное ревматическими заболеваниями на медико-социальную экспертизу;
- Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни, профилактике ревматических заболеваний и их осложнений;
- 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;
- Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака, среди пациентов с ревматическими заболеваниями;
- Контроль выполнения профилактических мероприятий и оценка эффективности их проведения;
- Организация и проведение школ для пациентов с ревматическими заболеваниями, направленных на повышение уровня их знаний о заболевании и рациональному лечению, повышению приверженности пациентов к лечению с целью профилактики осложнений заболевания, улучшения прогноза и качества жизни;
- Определение медицинских показаний и противопоказаний к проведению вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;
- Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями по профилю «ревматология» 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 к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний;
- Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания;

- Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;
- Составление плана и отчета о своей работе;
- Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с ревматическими заболеваниями и (или) состояниями для оценки здоровья прикрепленного населения;
- Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю «ревматология»;
- Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- Использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;
- Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей;
- Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- 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;
- Оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациентов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
- Определение показаний и противопоказаний для назначения генноинженерных биологических и синтетических таргетных препаратов пациентам с ревматическими заболеваниями;
- Назначение генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов пациентам с ревматическими 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;
- Обеспечение безопасности применения генно-инженерных биологических препаратов и препаратов таргетной терапии у пациентов с ревматическими заболеваниями;
- Оценка эффективности и безопасности 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;
- Профилактика побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, возникших в результате применения генно-инженерных биологических препаратов и синтетических таргетных препаратов;
- 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.

2.3.2. Изучение данной практики направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
			Знать	Владеть	Уметь		
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ПК -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 ранних диагностик, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	-Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования; -Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе инвалидов; -Формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака; -Принципы и особенности профилактики прогрессирования ревматических заболеваний; -Принципы организация и проведения школ для пациентов с ревматическими заболеваниями; -Медицинские показания к проведению вакцинации пациентов с ревматическими	Владеть навыками -Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни, профилактике ревматических заболеваний и их осложнений; -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; - Формирование программ здорового образа жизни,	- Проводить санитарно-просветительскую работу по формированию здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями; -Обучать пациентов с ревматическими заболеваниями навыкам здорового образа жизни; - Организовывать и проводить профилактические осмотры взрослых, а также иные мероприятия по профилактике и раннему выявлению ревматических заболеваний; - Проводить профилактическое консультирование пациентов с заболеваниями по профилю «ревматология», направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболевания; - Разрабатывать и реализовывать	-Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация) -Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни -Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике -Медико-социальная экспертиза: -направление на МСЭ -вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности -участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности. -Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности -Добровольное и обязательное	Тесты, ситуационные задачи

		<p>ми заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина);</p> <p>-Принципы санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.</p>	<p>включая программы снижения потребления табака, среди пациентов с ревматическими заболеваниями;</p> <p>-Контроль выполнения мероприятий и оценка эффективности их проведения;</p> <p>-Организация и проведение школ для пациентов с ревматическими заболеваниями, направленных на повышение уровня их знаний о заболевании и рациональному лечению, повышению приверженности пациентов к лечению с целью профилактики осложнений заболевания, улучшения прогноза и качества жизни;</p> <p>-Определение медицинских показаний и противопоказаний к проведению вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-</p> <p>Определение</p>	<p>вать программы формирования здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе программы снижения потребления табака;</p> <p>-Проводить школы для пациентов с ревматическими заболеваниями;</p> <p>-Определять медицинские показания и противопоказания к вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту;</p> <p>-Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.</p>	<p>медицинское страхование</p> <p>-Методы и формы санитарно-просветительской работы</p>	
--	--	--	--	---	---	--

				<p>медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний;</p> <p>-Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания;</p> <p>-Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p>			
2	ПК -2	Готовность к проведению профилактических ме-	-Нормативные правовые акты и иные документы, регла-	- Диспансерное наблюдение за пациентами с	-Определять показания для проведения диспансерного	-Полное клиническое обследование больного по	Тесты, ситуационные задачи

		<p>дицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными</p>	<p>ментирующие порядок диспансерного наблюдения за пациентами с ревматическими заболеваниями;</p> <p>-Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с ревматическими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами;</p> <p>-Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с ревматическими заболеваниями, в том числе за инвалидами.</p>	<p>заболеваниями по профилю «ревматология» в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>наблюдения пациентов с заболеваниями по профилю «ревматология», группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «ревматология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния);</p> <p>-Проводить диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями по профилю «ревматология» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «ревматология», клиниче-</p>	<p>всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)</p> <p>-Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни</p> <p>-Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике</p> <p>-Медико-социальная экспертиза:</p> <p>-направление на МСЭ</p> <p>-вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности</p> <p>-участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.</p> <p>-Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности</p> <p>-Добровольное и обязательное медицинское страхование</p> <p>-Методы и формы санитарно-просветительской работы</p>	
--	--	--	--	--	---	---	--

					скими рекоменда- циями (протоколами лечения)		
3	ПК -5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>-Общие 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 высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «ревматология»; -Закономерности функцио-</p>	<p>Навыками -Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у 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; -Осмотр пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; -Определение диагностических признаков и симптомов ревматических заболеваний; - Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабора-</p>	<p>-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; - Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; - Интерпретировать и анализировать результаты визуального осмотра и физического обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; -Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с ревматическими заболева-</p>	<p>-Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация) -Определение группы крови и резус-фактора. -Взятие крови из вены -Забор крови для бактериологических исследований -Снятие и расшифровка ЭКГ -Трактовка эхокардиограмм -Трактовка рентгенограмм сердца -Чтение обзорных рентгенограмм -Спирография -Подготовка больного и оценка данных рентгенологического исследования системы пищеварения -Показания к проведению и оценка УЗИ органов брюшной полости -Оценка клинического анализа крови -Оценка коагулограммы -Оценка уровня глюкозы крови -Оценка кривой после нагрузки</p>	Тесты, ситуационные задачи

		<p>нирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем у пациентов с ревматическими заболеваниями;</p> <p>-Анатомо-функциональное состояние суставов и систем организма человека в норме и у пациентов с ревматическими заболеваниями с учетом возрастных особенностей;</p> <p>-Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Методика осмотра пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>- Патоморфологические изменения кожи, слизистых,</p>	<p>торных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями; или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-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</p> <p>- Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением</p>	<p>ниями 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;</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Обосновывать и планировать объем инструментального обследования 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</p>	<p>глюкозой</p> <p>-Оценка результатов клинических лабораторных, биохимических, иммунологических методов исследования при заболеваниях опорно-двигательного аппарата и соединительной ткани, серологических маркеров ревматологических заболеваний</p> <p>-Проведение и оценка рентгенологических методов исследования опорно-двигательного аппарата</p> <p>-Оценка результатов артроскопии, УЗИ суставов, КТ, МРТ, морфологических исследований</p> <p>Проведение клинического исследования функций суставов</p> <p>Проведение диагностической и лечебной пункции суставов</p> <p>Проведение и интерпретация артроскопии</p> <p>Трактовка лабораторных исследований:</p> <p>Общий анализ крови</p> <p>Анализ мочи: общий, по Нечипоренко, проба Зимницкого и проба Реберга</p> <p>Анализ мокроты</p>	
--	--	--	---	--	---	--

		<p>мышц, суставов и внутренних органов при ревматических заболеваниях;</p> <p>-Методы лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-</p> <p>Эпидемиологию ревматических заболеваний;</p> <p>-Этиологию и патогенез ревматических заболеваний;</p> <p>-Клинические проявления ревматических заболеваний, в том числе на ранних стадиях;</p> <p>-</p> <p>Классификационные и диагностические критерии ревматических заболеваний;</p>	<p>на ревматические заболевания</p> <p>-Направление пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания на консультации к врачам-специалистам, 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>-</p> <p>Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-</p> <p>Установление диагноза в соответствии с действующей международной статистической классифика-</p>	<p>помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Обосновывать необходимость направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания на консультацию к врачам – специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами специалистами пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p>	<p>Анализ крови на липидный спектр, билирубин, белковый спектр</p> <p>Показатели активности воспалительного процесса (С-РБ, фибриноген, белковые фракции)</p> <p>Остаточный азот, мочевины, креатинин крови</p> <p>Трансаминазы и другие ферменты крови</p> <p>Коагулограмма</p> <p>Электролиты крови</p> <p>Серология СПИДа и вирусных гепатитов</p> <p>Кислотно-щелочной баланс</p> <p>Иммунограмма</p> <p>Титры противострептококковых антител</p> <p>Ревматоидный фактор, АЦЦП, антинуклеарный фактор, антитела к ДНК, анти-Scl-70 и другие антитела, выявляемые при ревматологических заболеваниях.</p> <p>-Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни</p> <p>-Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике</p> <p>-Медико-социальная экспертиза</p>	
--	--	---	---	--	--	--

		<p>-Методы диагностики ревматических заболеваний;</p> <p>-Показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания на консультацию к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза;</p> <p>-Методы оценки активности ревматических заболеваний и функционального состояния пациентов с ревматическими заболеваниями;</p> <p>-Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики ревматических заболеваний;</p> <p>-МКБ;</p> <p>-Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате диагностических мероприятий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания.</p>	<p>ции болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и клиническими рекомендациями;</p> <p>-Проведение дифференциальной диагностики между ревматическими заболеваниями;</p> <p>-Проведение дифференциальной диагностики ревматических заболеваний с другими заболеваниями и (или) состояниями;</p> <p>- Предоставление пациентам (их законным представителям) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания интересующую их информацию о заболевании и прогнозе заболевания в доступной форме;</p> <p>-Обеспечение безопасности диагностических манипуляций;</p> <p>-Владеть методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с ревматиче-</p>	<p>Проводить дифференциальную диагностику между ревматическими заболеваниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ и клиническими рекомендациями</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику ревматических заболеваний с другими болезнями и (или) состояниями Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ и клиническими рекомендациями</p> <p>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;</p> <p>- Предоставлять пациентам (их законным представите-</p>	
--	--	---	---	---	--

			<p>скими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе: оценивать общее и функциональное состояние кожи и её придатков, слизистой полости рта, лимфатических узлов, состояние мышц, число болезненных и припухших суставов, болезненных энтезисов;</p> <p>- Владеть методами оценки функционального состояния суставов и позвоночника пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соот-</p>	<p>лям) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания интересующую их информацию о заболевании и прогнозе заболевания в доступной форме;</p> <p>- Участвовать в обеспечении безопасности диагностических манипуляций;</p> <p>- 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 заболевания.</p>	
--	--	--	--	---	--

				ветствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.			
4	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> -Порядки оказания медицинской помощи по профилю «ревматология»; -Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «ревматология»; -Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «ревматология»; -Принципы лечения ревматических заболеваний, в том числе общую характеристику и основные принципы назначения нестероидных противовоспалительных препаратов, глюкокортикоидов, базисных 	<ul style="list-style-type: none"> Навыками -Оценка тяжести состояния пациентов с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматическое заболевание; -Разработка плана лечения пациентов с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматическое заболевание, 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; -Назначение 	<ul style="list-style-type: none"> - Разрабатывать план лечения пациентов с ревматическими и заболеваниями или подозрением на ревматическое заболевание в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -Назначать лекарственные препараты, в том числе нестероидные противовоспалительные препараты, синтетические базисные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, цитостатики, а также медицинские изделия и лечебное 	<ul style="list-style-type: none"> -Правила и техника переливания крови, препаратов крови, кровезаменителей -Временная остановка наружных кровотечений путем наложения жгута и другими способами -Подкожные и внутримышечные инъекции -Внутривенные вливания (струйные, капельные) -Экстренная помощь при неотложных состояниях, -Лечение ревматологических заболеваний -Лечебная пункция суставов 	Тесты, ситуационные задачи

			<p>противовоспалительных препаратов, генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов (время наступления эффекта, доза, лекарственные взаимодействия), немедикаментозных методов лечения, в том числе при планировании и во время беременности;</p> <p>-Медицинские показания и противопоказания к назначению диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Технику проведения лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Принципы обеспечения безопасности лечебных</p>	<p>лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматическое заболевание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими 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</p> <p>-определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматически</p>	<p>питание пациентам с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при наличии медицинских показаний при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Назначать немедикаментозное лечение пациентам с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>		
--	--	--	--	--	---	--	--

			<p>внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими и заболеваниями;</p> <p>-Принципы профилактики осложнений лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими и заболеваниями;</p> <p>-Рекомендации по динамическом у наблюдению за пациентами, получающими нестероидные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, базисные противовоспалительные препараты, генно-инженерные биологические и синтетические таргетные препараты и профилактике побочных действий этих лекарственных средств;</p> <p>-Принципы диагностических и лечебных мероприятий при возникновении нежелательных реакций и побочных действий</p>	<p>ми заболеваниям и или подозрением на ревматическое заболевание</p> <p>-Назначение лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими и или подозрением на ревматическое заболевание в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Выполнение лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими и или подозрением на ревматическими</p>	<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Проводить лечебные и диагностические внутрисуставные и околосуставные манипуляции пациентам с ревматическими и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Участвовать в обеспечении безопасности лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими и заболеваниями или</p>		
--	--	--	--	--	---	--	--

		<p>нестероидных противовоспалительных препаратов, глюкокортикоидов, базисных противовоспалительных препаратов, генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов;</p> <p>- Показания для направления пациентов с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, кабинета генно-инженерной биологической терапии;</p> <p>- Принципы оформления заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации пациентам с ревматическим и заболеваниями или подозрением на</p>	<p>е заболевания в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Обеспечение безопасности лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам ревматически заболеваниями и или подозрением на ревматически е заболевания;</p> <p>- Назначение немедикаментозного лечения: лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматически е заболевания, в том числе при планировании</p>	<p>подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>- Участвовать в обеспечении профилактики осложнений лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>- Определять медицинские показания для направления пациентов с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания к врачам-специалистам, при наличии показаний с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с</p>	
--	--	--	--	--	--

			<p>ревматические заболевания.</p> <p>и во время беременности, с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующим и 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 и по вопросам лечения и профилактики осложнений ревматических и сопутствующих заболеваний при наличии показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской</p>	<p>учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности;</p> <p>-Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности;</p> <p>-Проводить профилактику побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных при применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p> <p>-обосновывать объем и последовательность диагностическ</p>		
--	--	--	---	---	--	--

			<p>помощи; -Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозных методов лечения у пациентов с ревматическими заболеваниями и/или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>	<p>их и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения; -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 действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; -Направлять пациентов с ревматическими заболеваниями для лечения генно-</p>	
--	--	--	--	---	--

			<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Профилактика побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, возникших в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>Определение объема и последовательности диагностических и лечебных мероприятий при возникновении и побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения;</p> <p>-Направление пациентов с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматическое заболевание для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или</p>	<p>инженерными биологическими и синтетическими и таргетными препаратами в кабинет генно-инженерной биологической терапии, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Оформлять заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации пациентам с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания.</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендация ми (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; -Направление пациентов с ревматически ми заболеваниям и, при наличии медицинских показаний к назначению и проведению генно- инженерной биологическо й терапии, в кабинет генно- инженерной биологическо й терапии в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендация ми (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</p>			
--	--	--	--	--	--	--	--

5	ПК-8	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>-Порядок оказания медицинской помощи по профилю «ревматология»;</p> <p>-Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «ревматология»;</p> <p>-Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «ревматология»;</p> <p>-Основы медицинской реабилитации пациентов с ревматическими и заболеваниями;</p> <p>-Методы медицинской реабилитации пациентов с ревматическими и заболеваниями;</p> <p>-Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с ревматическими и заболеваниями, в том числе индивидуально программы</p>	<p>Владеть навыками</p> <p>-Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или инвалидов;</p> <p>-Направление пациентов с ревматическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и прове-</p>	<p>-Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с ревматическими и заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или инвалидов в соответствии с действующими и порядками</p>	<p>-Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)</p> <p>-Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни</p> <p>-Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике</p> <p>участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.</p> <p>-Диетотерапия при заболеваниях внутренних органов</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>
---	------	---	---	--	---	--	-----------------------------------

		<p>реабилитации или реабилитации инвалидов по ревматическим заболеваниям;</p> <p>-Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с ревматическим и заболеваниями ;</p> <p>-Медицинские показания для направления пациентов с ревматическим и заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов;</p> <p>-Медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения изделий пациентам с ревматическим и заболеваниями , в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов;</p> <p>-Основные программы медицинской, социальной,</p>	<p>дения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с ревматическим заболеванием в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическим и заболеваниями , в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Определять медицинские показания для направления пациентов с ревматическим и заболеваниями к врачам-специалистам</p>	
--	--	---	---	--	--

			<p>профессиональной и психологической реабилитации пациентов с ревматическим и заболеваниями ;</p> <p>-Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с ревматическим и заболеваниями , инвалидов по ревматическим заболеваниям.</p>		<p>для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическим и заболеваниями и их последствиями ;</p> <p>-Участвовать в организации реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных, психологических, профессиональных) для пациентов с ревматическим и</p>	
--	--	--	---	--	---	--

					заболеваниями		
--	--	--	--	--	---------------	--	--

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры				
		1	2	3	4	
		часов	часов	часов	часов	
1	2	3	4	5	6	
Контактная работа (всего), в том числе:	1512/42	480	216	456	360	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	756/21	240	108	228	180	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	2268	720	324	684	540
	ЗЕТ	63	20	9	19	15

3.2. Разделы практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЗЕТ	Часы		
Первый год обучения						
Первый семестр						
1	Ревматологическое отделение	ГБУЗ РБ «ГКБ№13» г. Уфы, ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова	13,3	480	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Зачет
Второй семестр						
1	Ревматологическое отделение	ГБУЗ «ГКБ№13» г. Уфы ГБУЗ РБ РКБ им Г.Г. Куватова	2	72	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Зачет
2	Кабинет врача-ревматолога поликлиники	ГБУЗ «ГКБ№13» г. Уфы поликлиника №1 ГБУЗ РБ РКБ им Г.Г. Куватова, поликлиника	4	144	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	
Второй год обучения						
Третий семестр						
1	Ревматологическое отделение	ГБУЗ «ГКБ№13» г. Уфы ГБУЗ РБ РКБ им Г.Г. Куватова	12,7	456	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Зачет
Четвертый семестр						
1	Ревматологическое отделение	ГБУЗ «ГКБ№13» г. Уфы ГБУЗ РБ РКБ им Г.Г. Куватова	3,3	120	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Зачет

2	Кабинет врача - ревматолога поликлиники	ГБУЗ «ГКБ№13» г. Уфы поликлиника №1 ГБУЗ РБ РКБ им Г.Г. Куватова, поликлиника	6,7	240	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
---	---	--	-----	-----	------------------------------

Практики проводятся на клинических базах, с которыми заключены соответствующие договора.

Место проведения практики: ГБУЗ РБ ГКБ №13 г. Уфы

Адрес: г.Уфа, ул. Нежинская, 28

ГБУЗ РКБ им. Г.Г. Куватова.

Адрес: г. Уфа, ул. Достоевского, 132

3.3. Разделы практики, виды учебной деятельности и формы контроля

Содержание раздела практики.

Практическая подготовка ординатора по специальности 31.08.46- Ревматология осуществляется непрерывным циклом, с обязательными дежурствами в тесной связи с теоретическим обучением и содержанием симуляционного курса. Базой практики ординаторов, являются клинические базы ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, имеющие лицензии по соответствующим видам медицинской деятельности.

Основной базой подготовки ординаторов является ГБУЗ РБ «ГКБ №13» г. Уфы.

Взаимоотношения между ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ и клинической базой регулируются договором безвозмездного пользования.

Руководство обучающихся на клинической базе кафедры осуществляется заведующим кафедрой и преподавателем, специально назначенным ответственным в соответствии с объемом учебной нагрузки.

Во время прохождения практической подготовки обучающиеся обязаны соблюдать правила охраны труда и правила внутреннего распорядка, действующие в ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ и на базе подготовки.

Объем практической работы ординатора составляет:

- Клиническое обследование и ведение больного ревматологическими заболеваниями: сбор анамнеза; объективный осмотр; клиническое обследование больного; заполнение разделов истории болезни.
- Оценка данных осмотра и опроса: обоснование и формулировка предварительного диагноза; составление плана обследования.
- Определение необходимости госпитализации больного или возможности амбулаторного лечения.
- Определение ближайшего отдаленного прогноза
- Составление плана обследования больного. Обоснование назначения лабораторных и инструментальных методов обследования и анализ полученных результатов.
- Назначение адекватной этиотропной и патогенетической терапии.
- Обоснование лечения больных в соответствии с нозологической формой заболевания, тяжестью состояния, возрастом:
- Заполнение первичной документации. Оформление медицинской документации на амбулаторного и стационарного больного.

Стационар:

1. Участие в ежедневных утренних конференциях и еженедельных обходах заведующего отделением.
2. Работа в профильных отделениях. Курация пациентов под руководством сотрудников кафедры. Получение добровольного согласия пациента на выполнение диагностических процедур и на оперативное вмешательство.
3. Ведение медицинской документации: оформление историй болезни, оформление заключений, форм статистической отчетности.
4. Подготовка и доклад курируемых пациентов на практических занятиях, проводимых кафедрой в рамках учебных циклов.
5. Участие в плановых консультациях стационарных больных сотрудниками кафедры.
6. Участие в консилиумах, тематических разборах больных.
7. Просветительская работа в отделении ревматологии.
8. Участие в клинических и патологоанатомических конференциях, проводимых на клинической базе, доклады сложных клинических случаев.
9. Участие в проведении исследований пациентов в ревматологическом отделении.
10. Участие в рентгенологических, эндоскопических и малоинвазивных вмешательствах у курируемых пациентов.
11. Работа в процедурном кабинете: участие в заборе крови, внутривенных инъекций, переливании крови и кровезаменителей, присутствие при стеральной и плевральной, люмбальной пункциях, лапароцентезе. Проведение диагностической и лечебной пункции суставов. Проведение артроскопии.
12. Работа в кабинете функциональной диагностики: присутствие при УЗИ суставов, сердца и органов брюшной полости. Проведение электрокардиографии.
13. Работа в рентгенологическом отделении: присутствие при рентгенографии, КТ и МРТ суставов, органов грудной клетки, органов брюшной полости.
14. Присутствие при эндоскопических исследованиях.
15. Участие в диагностических и лечебных мероприятиях при неотложных состояниях
16. Участие в лечебно-диагностических манипуляциях в ревматологическом отделении.
17. Решение вопросов временной нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности.
18. Работа в приемном отделении.
19. Просветительская работа с пациентами стационара (отделения)

Поликлиника:

1. Амбулаторный прием пациентов.
2. Заполнение амбулаторных карт
3. Заполнение заключений, описание снимков
4. Решение вопросов временной нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности.
5. Проведение диспансерных осмотров.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

3.4.1. Формы и вид промежуточной аттестации обучающихся:

1. Зачёт с оценкой (1,3 семестр), зачет без оценки (4 семестр);
2. Решение ситуационных задач, тестирование, оценка результатов лабораторных и инструментальных исследований.

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для входного кон-	Тестовые задания
-------------------	------------------

<p>троля (ВК)</p>	<p>ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8 ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>1. Факторами риска остеопороза и переломов являются</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) приём агонистов гонадотропного гормона 2) приём антибиотиков группы тетрациклина 3) приём аспирина 4) избыточное потребление мяса <p>2. При хроническом течении системной красной волчанки сгибательные контрактуры пальцев рук обусловлены</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) периартикулярным поражением 2) костными деформациями 3) деструкцией сустава 4) разрывом связок <p>3. Деформация типа «плавник моржа» происходит при формировании</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сгибательной контрактуры в пястно-фаланговых суставах в сочетании с переразгибанием проксимальных и сгибанием дистальных межфаланговых суставов 2) локтевой девиации кисти с отклонением пальцев в сторону локтевой кости за счёт подвывихов в пястно-фаланговых суставах 3) выраженного сгибания в пястно-фаланговых суставах и переразгибания дистальных межфаланговых суставов 4) сгибательных контрактур в проксимальных межфаланговых суставах <p>4. Выберите препарат, являющийся селективным и специфическим ингибитором ЦОГ-2</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ибупрофен 2) кетопрофен 3) диклофенак натрия 4) мелоксикам <p>5. В качестве противовоспалительных средств не используется</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) парацетамол 2) индометацин 3) кетопрофен 4) диклофенак натрия
	<p>РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ</p> <p>Ситуационная задача № 1</p> <p>Больная Г., 46 лет, предъявляет жалобы на появление отеков на лице, боли в мышцах, поперхивание при глотании, срыгивание пищи, сухость во рту, ощущение песка в глазах, запоры, зябкость и онемение рук, боли в области сердца, одышку в покое.</p> <p>Из анамнеза: заболевание началось 10 лет назад с онемения и побледнения пальцев рук ("мертвый палец"), особенно на холоде. Спустя 2 года появились боли в мышцах, постепенно развивается их атрофия. В последние 2 года нарастает одышка, отеки на ногах.</p>

При поступлении: состояние тяжелое, ортопноэ, цианоз. Лицо амимично. Кожа на пальцах рук и ног атрофична, местами незначительно уплотнена. Отмечается выраженная деформация кистей рук, кожа отечная, плотная, кисть трудно сжать в кулак, ногти утолщены, с поперечной исчерченностью. Отек нижних конечностей и поясничной области. Мышцы атрофичны и плотны. Одышка, ЧД - 36 в минуту. Над легкими короткий, тихий, высокий перкуторный звук, справа ниже IV ребра притупление, ослабленное дыхание. Левая граница сердца-на 1,5 см кнаружи от левой среднеключичной линии; правая-на 1 см кнаружи от правой парастернальной линии, верхняя-III ребро. При аускультации I тон ослаблен, систолический шум на верхушке, акцент и расщепление II тона на легочной артерии. Пульс - 92 в минуту, аритмичный. Живот увеличен за счет свободной жидкости. Печень плотная, болезненная, выступает на 4 см из под реберной дуги. Олигурия.

Общий анализ крови: эритроциты $2,6 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 82 г/л, лейкоциты $4,0 \times 10^9/л$, палочкояд. 2%, сегментояд- 70%, эоз. 2%, лимфоц. 19%, мон.7%, СОЭ 23 мм/ч

В крови обнаружены: анти Scl-70 антитела.

Общий анализ мочи: прозр., реакция кислая, удельный вес 1015, белок - 0,156%, лейкоциты 4-6-8 в п/зрения, гиалиновые цилиндры 8-10-12 в п/з, эритроциты - 2-4-6- в п/з.

Биох. анализ крови: белок - 75 г/л, холестерин 3,8 ммоль/л, СРБ ++, билирубин общий 28 мкмоль/л, креатинин 80 мкмоль/л, мочевины 4,72 ммоль/л, АсАТ 98 МЕ/л, АлАТ 109 МЕ/л

ЭКГ: PQ - 0.23 сек, зубцы T в грудных отведениях уплощены, ритм нарушен преждевременно появляющимися расширенными, деформированными комплексами с дискордантно направленными зубцами T. Зубец P перед этими комплексами отсутствует.

Рентгенологическое исследование кистей: участки кальциноза в подкожной клетчатке, преимущественно концевых отделов пальцев рук. Остеолиз ногтевых фаланг пальцев кистей, околосуставной остеопороз.

Рентгенограмма ОГК-кардиомегалия. В легких-пневмосклероз в базальных отделах. Справа-линия Дамуазо от IV ребра, интенсивное гомогенное затемнение справа.

Рентгенограмма пищевода, контрастированного барием: дилатация пищевода.

Анализ широкопольной капилляроскопии ногтевого ложа: расширение и извитость капиллярных петель, уменьшение числа капилляров «аваскулярные поля», геморрагии.

ВОПРОСЫ:

1. Назовите основные и дополнительные критерии заболевания, имеющиеся у больной (ПК-1, ПК-5)
2. Какая особенность поражения сердца при данной патологии? (ПК-1, ПК-5)
3. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику? (ПК-5)
4. Сформулируйте диагноз (ПК-5)
5. Какова тактика лечения? (ПК-6, ПК-8)
6. Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии временной нетрудоспособности (ПК-2).

Ситуационная задача № 2

Больная 29 лет жалуется на постоянные боли в суставах рук и ног в покое и при движении, на значительное ограничение объема движений в конечностях, особенно до полудня. Больна 10 лет. С тех пор – постоянные боли в суставах, нарастает ограничение движения в них. Неоднократно лечилась в стационарах и санаториях. Настоящее ухудшение - за неделю до поступления.

Объективно: Общее состояние средней тяжести. Температура $-37,5^{\circ}\text{C}$. Сознание ясное. Положение активное. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное. ЧД 16 в мин. Границы сердца не изменены. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 72 в мин. АД $-120/80$ мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена.

Опорно-двигательный аппарат: выраженная деформация и деформация суставов. Анкилоз локтевых суставов. Кисти в виде "плавников моржа", атрофия межкостных мышц. Активный и пассивный объем движений в суставах резко снижен. При пальпации отмечается болезненность и отечность.

Общий анализ крови: эритроциты $4,2 \times 10^{12}/\text{л}$, гемоглобин 112 г/л, лейкоциты $9,0 \times 10^9/\text{л}$, палочкояд. 2%, сегментояд- 70%, эоз. 2%, лимфоц. 19%, мон. 7%, СОЭ 31 мм/ч

Общий анализ мочи: прозрач., реакция кислая, удельный вес 1015, белок –отр, лейкоциты 4-6-8 в п/зрения.

Биох. анализ крови: белок – 75 г/л, холестерин 4,8 ммоль/л, фибриноген- 6 г/л СРБ ++, билирубин общий 12 мкмоль/л, креатинин 80 мкмоль/л, мочевины 4,72 ммоль/л, Реакция Ваалера - Роуза - 1:128.

Рентгенография - остеопороз, сужение суставных щелей, краевые узур, анкилоз локтевых суставов, подвывихи суставов кистей, кистовидные просветления в эпиметафизах пястных костей и фаланг.

Иммунограмма: IgA 2,9 г/л, IgM 2,0 г/л, IgG 25,6 г/л, ЦИК – 31 ус.ед.

Анализ синовиальной жидкости: лейкоциты $24 \times 10^9/\text{л}$, белок 40г/л, глюкоза 2,0 ммоль/л, ревматоидный фактор положительный (++)

ВОПРОСЫ:

- 1) Какие диагностические критерии заболевания (Американской ревматологической ассоциации) имеются у этой больной? (ПК-1, ПК-5)
- 2) Сформулируйте диагноз. Установите форму, стадию и фазу заболевания? (ПК-5)
- 3) Какие отличия в клинике и на рентгенограмме суставов у данной больной от клиники и от рентгенологической картины деформирующего остеоартроза? (ПК-5)
- 4) Какое лечение показано? Какая терапия является базисной для данного заболевания? Немедикаментозное лечение? (ПК-6, ПК-8)
- 5) Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии временной нетрудоспособности (ПК-2).

	<p style="text-align: center;">Ситуационная задача № 3</p> <p>Больной П. 42 лет, поступил в клинику городской больницы №13 г. Уфы с жалобами на внезапное появление приступов резчайшей боли в большом пальце стопы, его припухлость и покраснение, головную боль, утомляемость, слабость, повышение температуры тела до 38С.</p> <p>Из анамнеза: ухудшение связывает с употреблением алкоголя в последние дни . Ночью появилась острая боль в большом пальце стопы, припухлость, покраснение.</p> <p>Объективно: Состояние средней тяжести, нормального питания. Кожные покровы влажные, температура тела 38⁰С. Лимфоузлы не увеличены. Кожа над суставом блестит, синевато- багрового цвета, горячая. Движения в суставе резко ограничены из-за боли. В легких - дыхание везикулярное. ЧД 20 в мин. Границы сердца не изменены. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС = 90 в мин. АД 130/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.</p> <p>Общий анализ крови: эритроциты $4,3 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 128 г/л, лейкоциты $11,8 \times 10^9/л$, п/яд 10%, сегм/яд 70%, эоз 1%, лимф- 14%, мон 5%, СОЭ 36 мм/ч</p> <p>Общий анализ мочи: прозр., реакция кислая, удельный вес 1017, белок –отр., лейкоциты 1-2-1 в п/зрения, единичные клетки почечного эпителия</p> <p>Биох. анализ крови: белок – 78 г/л, холестерин 4,8 ммоль/л, СРБ +, билирубин общий 18 мкмоль/л, креатинин 78 мкмоль/л, мочеваая кислота 0,65 ммоль/л, сиаловые кислоты 180 ед., серомукоиды 35 ед</p> <p>ЭКГ: синусовый ритм , частота 90 в мин., электрическая ось сердца не отклонена</p> <p>Исследование синовиальной жидкости: цвет – прозрачный, вязкость не изменена, лейкоциты $12 \times 10^9/л$, гранулоциты составляют 70%, кристаллы урата натрия.</p> <p>Рентгенография стопы: в области 1 плюснефалангового сустава деструкция субхондрального участка кости и эпифиза, очаги просветления величиной 1,2-1,6см в диаметре, окруженные склеротической каймой.</p> <p style="text-align: center;">ВОПРОСЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте диагноз. (ПК-5) 2. Укажите возможные причины заболевания (ПК-1) 3. Какой синдром является ведущим? (ПК-5) 4. Какие заболевания необходимо исключить при дифференциальной диагностике? (ПК-5) 5. Ваши назначения по поводу подагрического криза? Возможно ли назначение урикозурических средств в данном случае? Немедикаментозная терапия. (ПК-6, ПК-8) 6.Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии временной нетрудоспособности (ПК-2).
<p>для текущего контроля (ТК)</p>	<p>Тестовые задания ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Сульфасалазин может использоваться при

- 1) болезни Бехтерева
- 2) диффузных заболеваниях соединительной ткани
- 3) системной склеродермии
- 4) системных васкулитах

2. Анатомическим субстратом рентгеновской суставной щели является

- 1) костная ткань
- 2) хрящевая ткань
- 3) соединительная ткань
- 4) мышечная ткань

3. Рентгенологические симптомы склерозирования костной ткани более характерны для

- 1) остеоартроза
- 2) ревматоидного артрита
- 3) ревматической лихорадки
- 4) склеродермии

4. Гофусы – это симптом

- 1) ревматоидного артрита
- 2) подагры
- 3) синдрома Рейтера
- 4) болезни Бехтерева

5. Главный ген гистосовместимости у человека обозначают

- 1) RhLA
- 2) DLA
- 3) HLA
- 4) RLA

РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ

Ситуационная задача №1

Больной С., 28 лет, поступил в клинику г. Уфы с жалобами на боли в области сердца, связанные с умеренной физической нагрузкой, одышку, сердцебиение при ходьбе, головные боли, головокружение, обмороки, слабость и повышенную утомляемость.

Из анамнеза: с 16 лет страдает ревматизмом.

Объективно: Состояние средней тяжести. Положение активное. Выраженная бледность кожных покровов. Над легкими перкуторно - легочный звук, при аускультации- дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 22 в мин. При осмотре области сердца: пульсация верхушки в - 6 межреберье. Пальпаторно: верхушечный толчок смещен вниз и влево, разлитой, высокий, резистентный, у основания сердца определяется грубое систолическое дрожание, особенно на выдохе. Границы сердца расширены влево на 2 см от левой среднеключичной линии. Ширина сосудистого пучка (2 межреберье) –12 см. При аускультации: тахикардия, 1 тон на верхушке ослаблен, грубый систолический шум во 2-м межреберье справа, проводя-

щийся на сонные артерии, лучше выслушивается в горизонтальном положении на выдохе. Ослабление 2 тона на аорте. ЧСС 90 в мин. Пульс малый, медленный. АД 110/95 мм рт.ст. Живот мягкий, не увеличен, безболезненный. Размеры печени по Курлову: 9-8-7 см. Отеков нет.

Общий анализ крови:

Эритроциты - $4,3 \times 10^{12}/л$, гемоглобин - 128 г/л, лейкоциты - $7,8 \times 10^9/л$, палочкоядерные - 3%, сегментоядерные - 59%, эозинофилы - 3%, лимфоциты - 29%, моноциты - 6%, СОЭ - 10 мм/ч

Общий анализ мочи: прозр., удельный вес 1023, белок –отр., лейкоциты единичные в п/з.

Биох. анализ крови: белок – 80 г/л, холестерин - 3,8 ммоль/л, СРБ – отр, титр АСЛ-О 1:150, АСК 1:300, билирубин общий - 18 мкмоль/л

ЭКГ: синусовый ритм, частота - 90 в мин., RI>RII>RIII, в грудных отведениях - смещение переходной зоны влево, Sv1+Rv5 =38 мм; Rv6>Rv4

ФКГ: ослабление 1 тона на верхушке, ромбовидный систолический шум на аорте, начинающий после 1 тона и заканчивающийся, не доходя до 2 тона.

Эхокардиография: аорта уплотнена, в просвете аорты дополнительные эхосигналы, клапаны аорты склерозированы, кальцинированы, открытие клапанов аорты недостаточное. Митральный клапан М – образной формы, створки не уплотнены. Увеличение полости левого желудочка. Гипертрофия стенок левого желудочка. Сократительная способность миокарда умеренно снижена.

ВОПРОСЫ:

1. Назовите прямые и косвенные клинические признаки порока. (ПК-1, ПК-5)
2. Перечислите рентгенологические признаки, наблюдаемые при этой патологии (ПК-5)
3. Проведите дифференциальную диагностику с заболеваниями, имеющими сходные клинические симптомы. (ПК-5)
4. Оформите диагноз у данного больного. (ПК-5)
5. Тактика лечения. Возможно ли оперативное вмешательство? (ПК-6, ПК-8)
6. Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии временной нетрудоспособности (ПК-2).

Ситуационная задача № 2

Больная Р., 24 лет. Жалобы при поступлении: головная боль, тошнота, резчайшая слабость, боли в суставах, одышку при физической нагрузке. Больна 2 года. Заболевание началось с высокой температуры, появления эритематозной сыпи на лице, макрогематурии. Спустя год возник артрит, появилось генерализованное увеличение лимфатических узлов. Больная находилась на стационарном лечении полгода назад по поводу выраженных болей в области сердца, был диагностирован перикардит. Последнее ухудшение в течение двух месяцев. В течение полугода принимает 10 мг преднизолона ежедневно.

Объективно: Состояние средней тяжести. Пониженного пи-

тания. Кожные покровы сухие. В области скуловых дуг и спинки носа-эритематозные высыпания - разлитое покраснение кожи с цианотичным оттенком, (усиливающееся при волнении, на холоде). Пальпируются увеличенные лимфатические узлы размерами до 1 см в диаметре, мягкие, безболезненные. Суставы: Определяется периартикулярный отёк, гиперемия проксимальных межфаланговых, пястнофаланговых, лучезапястных суставов кисти, локтевых суставов; кожа над суставами горячая наощупь, движения активные и пассивные ограничены. В легких - дыхание везикулярное. ЧД –18 в 1 мин. Левая граница сердца расположена на 2 см кнаружи от средне-ключичной линии. Тоны глухие, ритмичные, систолический шум на верхушке. Пульс – 108 в мин., ритмичный. АД 160/100 мм рт.ст. Печень выступает из-под реберной дуги на 2,5 см, край ее плотный, чувствителен, заострен. Селезенка не пальпируется.

Общий анализ крови: эритроциты- $2,6 \times 10^{12}/л$, гемоглобин- 72 г/л, лейкоциты- $4,0 \times 10^9/л$, СОЭ- 56 мм/ч

Общий анализ мочи: мутн., реакция кислая, удельный вес 1015, белок –1,2%, лейкоциты 2-0-1 в п/зрения, гиалиновые цилиндры 2-4-6 в п/зрения, эритроциты - 40-26-40 в п/зрения

Биох. анализ крови: белок – 75 г/л, альбумины 45%, альфа1-глобулины 8%, альфа2-глобулины 12%, бета-глобулины 10%, гамма-глобулины 25%, холестерин 4,8 ммоль/л, СРБ +++ , билирубин общий - 28 мкмоль/л, креатинин -115 мкмоль/л, мочевины - 6,3 ммоль/л, серомукоиды - 84 ед, АсАТ - 89 МЕ/л, АлАТ - 120 МЕ/л.

Иммунограмма: Ig A– 4,5г/л, Ig M- 2,0г/л, Ig G – 5,35г/л, ЦИК- 111 ус. ед.

ЭКГ: Синусовый ритм, тахикардия ЧСС=108 в мин., ЭОС отклонена влево, снижение вольтажа зубцов, элевация сегмента ST, инверсия зубца T во всех отведениях.

ВОПРОСЫ:

1. Каковы возможные причины изменений перкуторной и аускультативной картины сердца, ЭКГ? (ПК-5)
2. С какими заболеваниями будете проводить дифференциальную диагностику? (ПК-5)
3. Сформулируйте диагноз (ПК-5)
4. Как подтвердить диагноз? (ПК-5)
5. Какова базисная терапия, немедикаментозная терапия, реабилитация? (ПК-6, ПК-8)
6. Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии временной нетрудоспособности (ПК-2).

Ситуационная задача № 3

Больная З., 35 лет. Поступила в стационар ГКБ№ 6 города Уфы с жалобами на боли и ограничение движений в лучезапястных, пястно-фаланговых, проксимальных межфаланговых суставах кистей рук, коленных, голеностопных суставах, утреннюю скованность до полудня. Больна 3 года. Принимала бруфен без видимого эффекта.

Объективно: Общее состояние средней тяжести. Положение активное. Нормостенического телосложения. Температура тела

	<p>37,2⁰С. Кожные покровы чистые, бледные. Отмечается периартикулярный отек, локальная гиперемия и гипертермия кожных покровов над пястно-фаланговыми, проксимальными межфаланговыми суставами кистей рук, коленными, голеностопными суставами. Активные и пассивные движения в суставах ограничены из-за болезненности. Атрофия межкостных мышц. В легких дыхание везикулярное. ЧД – 18 в мин. Границы сердца не расширены. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС – 80 в мин., пульс ритмичный, частота 80 в 1 мин, полный, мягкий, симметричный. АД 130/80 мм рт.ст. Печень не выступает из-под края реберной дуги. Селезенка не пальпируется.</p> <p>Общий анализ крови: эритроциты- 4,6x10¹²/л; гемоглобин- 139 г/л; лейкоциты - 8,0x10⁹/л, палочкоядерные - 5%, сегментоядерные - 67%, эозинофилы - 2%, лимфоциты - 19%, моноциты - 7%, СОЭ - 35 мм/ч.</p> <p>Общий анализ мочи: прозр., реакция кислая, удельный вес - 1015, белок –отр., лейкоциты 2-0-1 в п/зрения.</p> <p>Биох. анализ крови: белок – 78 г/л, альбумины 38%, альфа1-глобулины - 11%, альфа2-глобулины - 20%, бета-глобулины - 7%, гамма-глобулины - 22%, холестерин - 5,8 ммоль/л, СРБ ++, билирубин общий - 18 мкмоль/л, креатинин - 108 мкмоль/л, мочевины - 5,67 ммоль/л, серомукоиды 68 ед, фибриноген-5г/л.</p> <p>Реакция Ваалер- Роуза 1/128, латекс –тест 1/160.</p> <p>Иммунограмма: Ig А– 2,9 г/л, Ig М- 2,0 г/л, Ig G – 25,6 г/л, ЦИК- 111 ус. ед.</p> <p>Рентгенография суставов: сужение межсуставных щелей, множественные узур, остеопороз эпифизов.</p> <p style="text-align: center;">ВОПРОСЫ:</p> <p>1. Какой синдром является ведущим при данном заболевании? (ПК-5)</p> <p>2. Какие заболевания имеют сходные клинические симптомы с заболеванием, имеющими сходные клинические симптомы (ПК-5)</p> <p>3. Сформулируйте полный диагноз. (ПК-5)</p> <p>4. Предложите схему лечения для данной больной. Какие группы препаратов относятся к базисной терапии? (ПК-6, ПК-8)</p> <p>5. Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии временной нетрудоспособности (ПК-2).</p>
<p>для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>Тестовые задания ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8 ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>1. Разрыв связок и сухожилий более типичен для</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ревматоидного артрита 2) остеоартроза 3) синдрома Рейтера 4) болезни Бехтерева <p>2. Ревматоидный фактор представляет собой</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) альфа2-макроглобулин 2) антитело к FC-фрагменту агрегированного IgM

	<p>3) антитело к синовиальной оболочке 4) антитело к Shared epitop (общему эпитопу)</p> <p>3. Морфологическими признаками нефропатии при гранулематозе Вегенера являются</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) некротизирующий васкулит мелких и средних артериол 2) фибриноидный некроз 3) полиморфно-клеточная инфильтрация 4) гигантские клетки <p>4. Клинически системная красная волчанка характеризуется</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) эритемой в виде "бабочки" 2) гипергидрозом 3) поражением печени 4) гиперкератозом <p>5. Препаратом на основе моноклональных антител к фактору некроза опухоли альфа является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) инфликсимаб 2) ритуксимаб 3) абатацепт 4) тоцилизумаб
	<p>РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ</p> <p style="text-align: center;">Ситуационная задача № 1</p> <p>Больной Л., 35 лет, поступил в клинику с жалобами на острые боли в левом коленном суставе, голеностопных, пястно-фаланговых суставах, пояснично-крестцовом отделе позвоночника, слабость, потливость, повышение температуры до 39⁰С, рези при мочеиспускании, боль и резь в глазах, гнойное отделяемое из глаз, боли в пятках, шелушение кожи на подошвах стоп.</p> <p>Болен 2 недели, после перенесенной кишечной инфекции.</p> <p>Объективно: Состояние больного средней тяжести. Кожные покровы бледные, отмечаются элементы кератодермии на поверхности пяток. Отмечается припухлость и болезненность, гиперемия левого коленного, голеностопных, пястно-фаланговых суставов с уменьшением объема активных движений в них. Температура кожи над этими суставами повышена (на ощупь). Пальпируются единичные паховые лимфоузлы размером 7-8 мм в диаметре. В легких дыхание везикулярное. ЧД 18 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС –82 в минуту. Живот мягкий, безболезненный при пальпации.</p> <p>Общий анализ крови: эритроциты - $4,6 \times 10^{12}/л$, гемоглобин - 139 г/л, лейкоциты - $11,0 \times 10^9/л$ Лейкоформула: палочкояд. - 5%, сегментояд- 67%, эоз. - 2%, лимфоц. - 19%, мон. - 7% СОЭ 35 мм/ч</p> <p style="text-align: center;">Данные серологического исследования HLA методом раз-</p>

решенной совместимости: HLA B27

Общий анализ мочи: прозрач., реакция кислая, удельный вес 1015, белок –отр., лейкоциты 4-6-8 в п/зрения,

Биох. анализ крови: белок – 88 г/л, альбумины 40%, альфа1-глобулины 6%, альфа2-глобулины 21%, бета-глобулины 12%, гамма-глобулины 21%, холестерин 5,5 ммоль/л, СРБ ++, билирубин общий 18 мкмоль/л, креатинин 92 мкмоль/л, мочевины 5,4ммоль/л, серомукоиды 48 ед.

Посев отделяемого уретры: грамположительные палочки и диплококки. Реакция Борде-Жангу отрицательная.

ВОПРОСЫ:

1. Назовите диагностические критерии заболевания (ПК-5)
2. С какими заболеваниями, имеющими аналогичные клинические симптомы, следует проводить дифференциальную диагностику? (ПК-5)
3. Ваш диагноз. (ПК-5)
4. Какой современный высоко чувствительный метод диагностики инфекции вы бы порекомендовали данному больному? (ПК-5)
5. Какова лечебная тактика? (ПК-6, ПК-8)
6. Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии временной нетрудоспособности (ПК-2).

Ситуационная задача № 2

В терапевтическое отделение поступила больная Г., 40 лет, с жалобами на появление отеков на лице, боли в кистях, язвочки, гнойнички на кончиках пальцев, похолодание и побледнение пальцев рук, выпадение волос, одышку в покое при ходьбе, сухость во рту, обширное поражение зубов.

Из анамнеза: со слов больной уже несколько лет отмечает поражение пальцев рук, связывает начало заболевания с появления гнойничков на пальцах, постепенно появились другие жалобы.

Объективно: Состояние средней тяжести. Сознание ясное. Положение активное. Выражение лица амимичное, ротовая щель сужена, с морщинками вокруг. Пониженного питания. Кожа лица плотная, отечная, ригидная, участки повышенной пигментации мозаично чередуются с депигментированными. Остальные кожные покровы не изменены, видимые слизистые глаз и рта суховаты. Подкожная жировая клетчатка развита слабо. Лимфоузлы не увеличены. Мускулатура развита нормально. Тонус мышц понижен. При пальпации мышцы слегка болезненны. Отмечается выраженная деформация кистей рук, кожа отечная, плотная, кисть не сжимается в кулак. Симптом «крысиного укуса» на кончиках пальцев. На тыльной поверхности стоп, нижней трети голеней- отёк, кожа бледная, гладкая, напряженная, давление пальцем оставляет медленно выравнивающуюся ямку.

Движения в других суставах незначительно ограничены из-за болей в мышцах. Температура тела 37,0°C. Форма грудной клетки астеническая. Эпигастральный угол меньше 90°. Тип дыхания преимущественно брюшной. ЧД 22 в мин. При пальпации грудной клетки отмечается болезненность мышц плечевого пояса. Перку-

торно – ясный легочный звук. Дыхание везикулярное, в нижних отделах жесткое. Пульс 80 в 1 мин., симметричный, ритмичный, полный, мягкий. АД 130/80 мм рт.ст. Границы относительной сердечной тупости: правая на 1 см кнаружи от правого края грудины, верхняя на уровне III ребра, левая на 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Аускультативно – тоны сердца приглушены, ЧСС –80 в мин., ритм правильный. На верхушке сердца выслушивается систолический шум. Живот обычной формы, участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, болезненный в эпигастрии. Печень не увеличена. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

Общий анализ крови: эритроциты $3,6 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 105 г/л, лейкоциты- $4,0 \times 10^9/л$, палочкояд. 2%, сегментояд- 70%, эоз. 2%, лимфоц. 19%, мон.7% ,СОЭ 25 мм/ч

Общий анализ мочи: прозр., реакция кислая, удельный вес 1015, белок – 0,156%., лейкоциты 4-6-8 в п/зрения, гиалиновые цилиндры 8-10-12 в п/зрения, эритроциты – 2-4-6- в п/зрения

Биох. анализ крови: белок – 75 г/л, холестерин 4,8 ммоль/л, СРБ ++, билирубин общий 18 мкмоль/л, креатинин 80 мкмоль/л, мочевины 4,72ммоль/л, АсАТ 28 МЕ/л, АлАТ 19 МЕ/л, фибриноген 6 г/л. В крови обнаружены: анти Scl-70 антитела.

Рентгенологическое исследование кистей: участки кальциноза в подкожной клетчатке, преимущественно концевых отделов пальцев рук. Остеолиз ногтевых фаланг пальцев кистей, околосуставной остеопороз.

Рентгенограмма органов грудной клетки: Диффузный пневмосклероз базальных отделов. Увеличение размеров сердца.

Рентгенограмма пищевода , контрастированного барием: дилатация пищевода.

ЭКГ: синусовый ритм QRS-0,14 сек., деформированы, с расщепленным R, в I, AVL, V5, V6- комплекс типа R, дискордантное смещение RS-T, отрицательный T; в III, AVF, V1, V2 комплексы типа rS с расщеплением S.

Анализ широкопольной капилляроскопии ногтевого ложа: расширение и извитость капиллярных петель, уменьшение числа капилляров «аваскулярные поля», геморрагии.

ВОПРОСЫ:

1. Как вы себе представляете CREST-синдром? (ПК-5)
2. Какие основные диагностические признаки наблюдаются в данном случае? (ПК-5)
3. Сформулируйте клинический диагноз. (ПК-5)
4. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику? (ПК-5)
5. Назовите основные группы препаратов, назначаемых при лечении. (ПК-6). Немедикаментозная терапия (ПК-8)
6. Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии временной нетрудоспособности (ПК-2).

Ситуационная задача № 3

Больная В., 53 лет жалуется на ограничение подвижности в дистальных межфаланговых суставах обеих кистей, которые усиливаются к концу дня и ночью, сильные боли в коленных суставах

и ограничение движений в них, появление припухлости и красноты над ними. Появление болей в суставах связывает с механической нагрузкой, в покое боли стихают. Кроме того, больная отмечает появление плотных симметричных узловатых утолщений в области дистальных межфаланговых суставов в последние три года. Наследственность – мать страдает остеохондрозом позвоночника много лет, болят суставы рук.

При осмотре: Состояние относительно удовлетворительное. Повышенного питания. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. В легких дыхание везикулярное. ЧД 18 в мин. Границы сердца не изменены. Тоны сердца приглушены, ритмичные ЧСС – 70 в мин. АД 120/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный.

Status localis: узловатые плотные утолщения в области дистальных межфаланговых суставов обеих кистей, пальцы деформированы, подвижность в этих суставах ограничена. Правый коленный сустав гиперемирован, местное повышение температуры, болезненность при пальпации, крепитация при пассивных движениях.

Общий анализ крови: эритроциты $4,2 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 125 г/л, лейкоциты $8,0 \times 10^9/л$, палочкояд. 3%, сегментояд- 57%, эоз. 2%, лимфоц. 30%, мон. 8%, СОЭ 15 мм/ч

Общий анализ мочи: прозрачн., реакция кислая, удельный вес 1017, белок – отр., лейкоциты 2-3 в п/зрения.

Биох. анализ крови: белок – 72 г/л, альбумины 55%, глобулины 45%, холестерин 4,8 ммоль/л, СРБ +, билирубин общий 18 мкмоль/л, креатинин 78 мкмоль/л, мочевины 4,72 ммоль/л, АсАТ 28 МЕ/л, АлАТ 19 МЕ/л, фибриноген 5,3 г/л,

Иммунограмма: Ig A – 1,8 г/л, Ig M- 2,5 г/л, Ig G – 15 г/л, ЦИК 51 ус.ед.

ЭКГ: ритм синусовый, 70 в мин., нормальное положение ЭОС

Рентгенография суставов: значительное неравномерное сужение суставной щели, остеофиты, субхондральный остеосклероз.

Исследование синовиальной жидкости: синовиальная жидкость слабомутная, муциновый сгусток плотный, количество клеток в 1 мкл 3000, нейтрофилы 35%, лимфоциты 65%.

ВОПРОСЫ:

- 1) Какова особенность суставного синдрома при данном заболевании? (ПК-1, ПК-5)
- 2) Сформулируйте клинический диагноз? (ПК-5)
- 3) Какие заболевания необходимо исключить при дифференциальной диагностике? (ПК-5)
- 4) Тактика лечения. Какие препараты являются базисными для данного заболевания? (ПК-6)
- 5) Укажите причины обострения заболевания (ПК-1)
- 6) Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии временной нетрудоспособности (ПК-2).

Практические навыки

Задача 1.

Проведите анализ рентгенограммы



Задача 2.

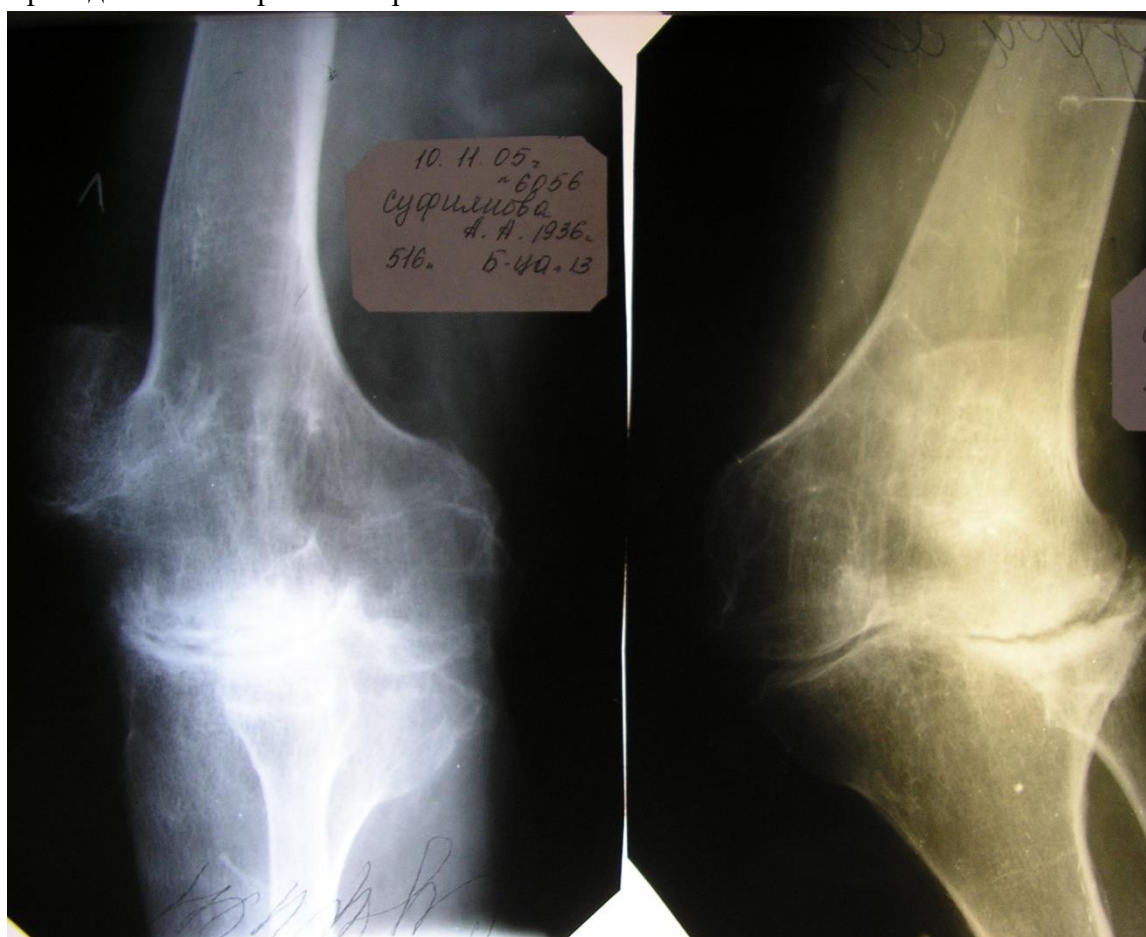
Проведите интерпретацию анализа крови

Исследуемый компонент	Результат	Нормы
Общий белок	82	65 - 82г/л
Альбумин	55	56,6 - 66,8%
Глобулин	45	43,4 - 33,2%
Остаточный азот		0,2 - 0,4г/л
Мочевая кислота	0,62	0,2 - 0,42 мм/л
СРБ	+++	
Клубочковая фильтрация		90 - 120 мл/мин
Канальцевая реабсорбция		98 - 98%
Билирубин общий		8,55 - 20,5мкмоль/л
Качественная реакция		Непрямая
Билирубин свободный		6,41 - 15,38 мкмоль/л
Билирубин связанный		2,14-5-5,12 мкмоль/л
Холестерин		3,64-6,76 ммоль/л
В-липопротеиды		35-55ед
Сахар		0,8-1,2 г/л
Тимоловая проба		0-4ед
Сулемовая проба		1,6-2,0мл
Сиаловые кислоты	230	130-150ед

Формоловая проба		Отрицательная
Проба Вельтмана		1-6 1-7
Натрий		130-150 ммоль/л
Калий		4,5-5,7 ммоль/л
Фосфор неорганический		0,6-1,3 ммоль/л
Кальций		4,5-5,7 ммоль/л
Железо	Муж Жен	14,3-26,0 ммоль/л 10,7-21,5 ммоль/л
Хлор		95-100 ммоль/л
Амилаза		32-64ед
Кфк		До 250 ед/л
МВ фракция		4-6%

Задача 3.

Проведите анализ рентгенограммы



Задача 4.

Проведите интерпретацию анализа крови

Исследуемый компонент	Результат	Нормы
Общий белок	78	65 - 82г/л
Альбумин	34	56,6 - 66,8%
Глобулин	66	43,4 - 33,2%
А/Г	6	5%

A2	15	10%
B	14	12%
У	28	18%
Клубочковая фильтрация		90 - 120 мл/мин
Антитела к ДНК обнаруж		
LE клетки обнаружены 15:1000		
СРБ	+++	
Серомукоиды	480	130-200ед
Билирубин свободный		6,41 – 15,38 мкмоль/л
Билирубин связанный		2,14–5–5,12 мкмоль/л
Холестерин		3,64-6,76 ммоль/л
В-липопротеиды		35-55ед
Сахар		0,8-1,2 г/л
Тимоловая проба		0-4ед
Сулемовая проба		1,6-2,0мл
Сиаловые кислоты	380	130-150ед
Формоловая проба		Отрицательная
Проба Вельтмана		1-6 1-7
Натрий		130-150 ммоль/л
Калий		4,5-5,7 ммоль/л
Фосфор неорганический		0,6-1,3 ммоль/л
Кальций		4,5-5,7 ммоль/л
Железо		Муж 14,3-26,0 ммоль/л Жен 10,7-21,5 ммоль/л
Хлор		95-100 ммоль/л
Амилаза		32-64ед

Задача 5.

Проведите анализ рентгенограммы



Задача 6.

Проведите интерпретацию анализа крови

Исследуемый компонент	Результат	Нормы
Общий белок	74	65 - 82г/л
Альбумин	38	56,6 - 66,8%
Глобулин	62	43,4 - 33,2%
A1	8	5%
A2	16	10%
B	14	12%
Y	24	18%
АСЛ-О	1250	До 250ед
Мочевина		2,50 - 8,32 ммоль/л
Креатинин		0,08 - 0,17 ммоль/л
Клубочковая фильтрация		90 - 120 мл/мин
Канальцевая реабсорбция		98 - 98%
Билирубин общий		8,55 – 20,5мкмоль/л
Качественная реакция		Непрямая
Билирубин свободный		6,41 – 15,38 мкмоль/л
Билирубин связанный		2,14–5–5,12 мкмоль/л
Холестерин		3,64-6,76 ммоль/л

В-липопротеиды		35-55ед
Сахар		0,8-1,2 г/л
Тимоловая проба		0-4ед
Сулемовая проба		1,6-2,0мл
Сиаловые кислоты	270	130-150ед
Серомукоид	380	130-200ед
Проба Вельтмана		1-6 1-7
Натрий		130-150 ммоль/л
Калий		4,5-5,7 ммоль/л
Фосфор неорганический		0,6-1,3 ммоль/л
Кальций		4,5-5,7 ммоль/л
Железо		Муж 14,3-26,0 ммоль/л Жен 10,7-21,5 ммоль/л
РФ	Отрицательно	

Задача 7.

Проведите анализ рентгенограммы



Задача 8.

Проведите интерпретацию анализа крови

Исследуемый компонент	Результат	Нормы
Общий белок	48	65 - 82г/л
Альбумин	35	56,6 - 66,8%
Глобулин	65	43,4 - 33,2%

A1	5	5%
A2	16	10%
B	14	12%
Y	30	18%
Остаточный азот		0,2 - 0,4г/л
Мочевина	16,6	2,50 - 8,32 ммоль/л
Креатинин	0,4	0,08 - 0,17 ммоль/л
РФ	1:640	1:40
Серомукоид	346	130-200ед
Билирубин общий		8,55 – 20,5мкмоль/л
Качественная реакция		Непрямая
Билирубин свободный		6,41 – 15,38 мкмоль/л
Билирубин связанный		2,14–5–5,12 мкмоль/л
Холестерин	7,3	3,64-6,76 ммоль/л
В-липопротеиды		35-55ед
Сахар		0,8-1,2 г/л
Тимоловая проба		0-4ед
Сулемовая проба		1,6-2,0мл
Сиаловые кислоты		130-150ед
Формоловая проба		Отрицательная
Проба Вельтмана		1-6 1-7
Натрий		130-150 ммоль/л
Калий		4,5-5,7 ммоль/л
Фосфор неорганический		0,6-1,3 ммоль/л
Кальций		4,5-5,7 ммоль/л
Железо	Муж Жен	14,3-26,0 ммоль/л 10,7-21,5 ммоль/л
Хлор		95-100 ммоль/л
Амилаза		32-64ед

Задача 9.

Проведите анализ рентгенограммы



Задача 10.

Проведите интерпретацию анализа крови

Исследуемый компонент	Результат	Нормы
Общий белок	68	65 - 82г/л
Альбумин	45	56,6 - 66,8%
Глобулин	55	43,4 - 33,2%
A1	6	5%
A2	10	10%
B	14	12%
Y	25	18%
LE клетки	+++	
Антитела к ДНК обнаружены		
СРБ	+++	
Билирубин общий		8,55 – 20,5мкмоль/л
Качественная реакция		Непрямая
Билирубин свободный		6,41 – 15,38 мкмоль/л
Билирубин связанный		2,14–5–5,12 мкмоль/л
Холестерин		3,64-6,76 ммоль/л
В-липопротеиды		35-55ед
Сахар		0,8-1,2 г/л
Тимоловая проба		0-4ед
Сулемовая проба		1,6-2,0мл
Сиаловые кислоты	340	130-150ед

Формоловая проба		Отрицательная
Проба Вельтмана		1-6 1-7
Натрий		130-150 ммоль/л
Калий		4,5-5,7 ммоль/л
Фосфор неорганический		0,6-1,3 ммоль/л
Кальций		4,5-5,7 ммоль/л
Железо	Муж Жен	14,3-26,0 ммоль/л 10,7-21,5 ммоль/л
Хлор		95-100 ммоль/л
Амилаза		32-64ед

Задача 11.

Проведите анализ рентгенограммы



Задача 12.

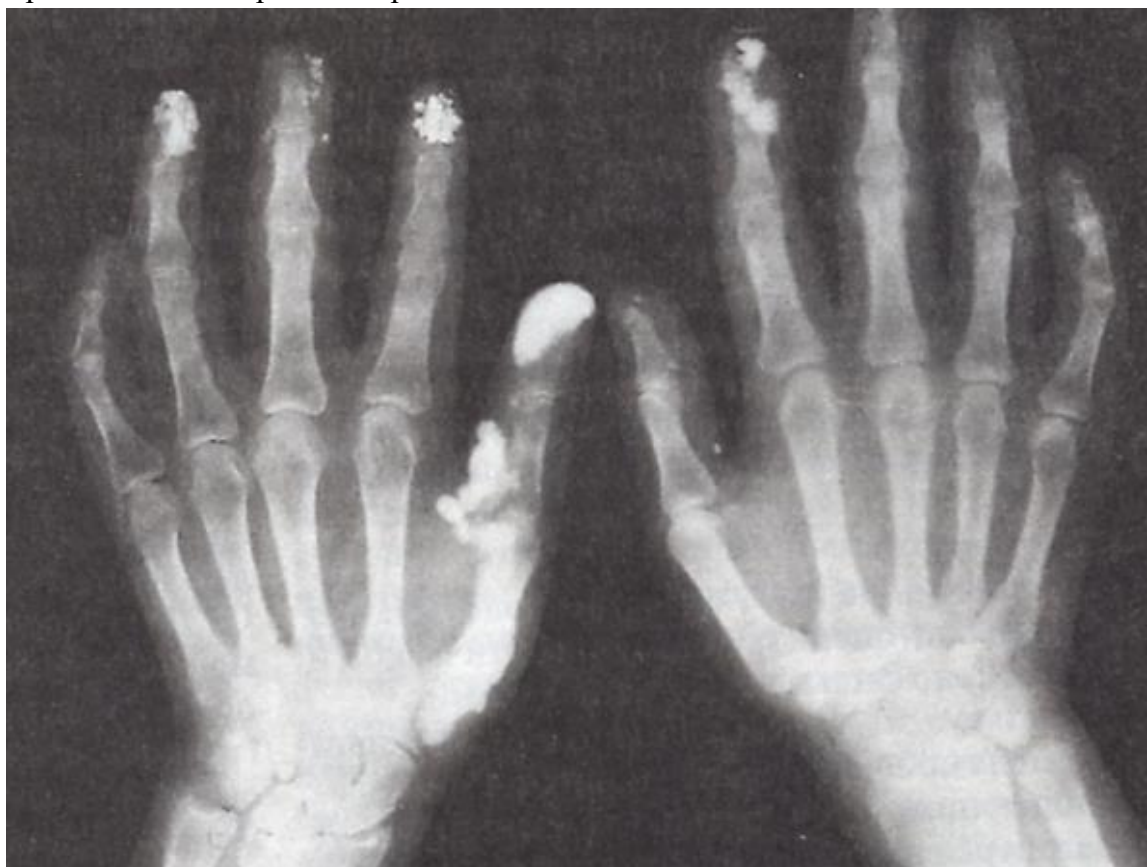
Проведите интерпретацию анализа крови

Исследуемый компонент	Результат	Нормы
Общий белок	78	65 - 82г/л
Альбумин	55	56,6 - 66,8%
Глобулин	45	43,4 - 33,2%
HLA B 27 (+)		
Обнаружены антихламидийные антитела	1:1280	
СРБ	++++	

Билирубин общий		8,55 – 20,5мкмоль/л
Качественная реакция		Непрямая
Билирубин свободный		6,41 – 15,38 мкмоль/л
Билирубин связанный		2,14 – 5–5,12 мкмоль/л
Холестерин		3,64-6,76 ммоль/л
В-липопротеиды		35-55ед
Сахар		0,8-1,2 г/л
Тимоловая проба		0-4ед
Сулемовая проба		1,6-2,0мл
Сиаловые кислоты	380	130-150ед
Формоловая проба		Отрицательная
Проба Вельтмана		1-6 1-7
Натрий		130-150 ммоль/л
Калий		4,5-5,7 ммоль/л
Фосфор неорганический		0,6-1,3 ммоль/л
Кальций		4,5-5,7 ммоль/л
Железо		Муж 14,3-26,0 ммоль/л Жен 10,7-21,5 ммоль/л
Хлор		95-100 ммоль/л
Амилаза		32-64ед

Задача 13.

Проведите анализ рентгенограммы



Задача 14.

Проведите интерпретацию анализа крови

Исследуемый компонент	Результат	Нормы
Общий белок	72	65 - 82г/л
Альбумин	36	56,6 - 66,8%
Глобулин	64	43,4 - 33,2%
Остаточный азот		0,2 - 0,4г/л
КФК	1300	0-250ед/л
Креатинин		0,08 - 0,17 ммоль/л
Клубочковая фильтрация		90 - 120 мл/мин
Канальцевая реабсорбция		98 - 98%
Билирубин общий		8,55 – 20,5мкмоль/л
Качественная реакция		Непрямая
Билирубин свободный		6,41 – 15,38 мкмоль/л
Билирубин связанный		2,14 – 5–5,12 мкмоль/л
Холестерин		3,64-6,76 ммоль/л
В-липопротеиды		35-55ед
Сахар		0,8-1,2 г/л
Тимоловая проба		0-4ед
Сулемовая проба		1,6-2,0мл
Сиаловые кислоты	320	130-150ед
Формоловая проба		Отрицательная
СРБ	+++	
РФ	Отрицательно	
LE клетки	Отрицательно	
Обнаружены антитела к мышечной ткани		
Кальций		4,5-5,7 ммоль/л
Железо	Муж	14,3-26,0 ммоль/л
	Жен	10,7-21,5 ммоль/л
Хлор		95-100 ммоль/л
Амилаза		32-64ед

3.5.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

№ п/п	Наименование печатных и (или) электронных образовательных и информационных ресурсов	Наличие печатных и (или) электронных образовательных и информационных ресурсов (наименование и реквизиты документа, подтверждающего их наличие), количество экземпляров на одного обучающегося по основной образовательной программе
	Ревматология	
	Основная	
1	Клинические рекомендации.Ревматология [Текст] : учеб. пособие / под ред. Е. Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - 738 с.	15 экз.
2	Филоненко, С. П. Боли в суставах. Дифференциальная диагностика [Текст] : руководство / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 176 с.	4 экз.
3	Лялина, В. В. Грамматика артрита [Текст] : практическое руководство / В. В. Лялина, Г. И. Сторожаков. - М. : Практика, 2010. - 165 с.	3 экз.
4	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 экз.
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.	3 экз.
6	Боль в области коленного и плечевого суставов. Алгоритмы дифференциальной диагностики[Электронный ресурс] / И.В.Меньшикова[и др.]. - Электрон. текстовые дан. – М.: Медпрактика-М, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/ru/book/bol-v-oblasti-kolennogo-i-plechevogo-sustavov-algoritmy-differencialnoj-diagnostiki-2130246	Неограниченный доступ
7	Заболотных, И.И.Болезни суставов[Электронный ресурс] /И.И. Заболотных. - Электрон. текстовые дан. – Спб.: СпецЛит, 2013. - on-line. - Режим	Неограниченный доступ

	доступа: ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/ru/book/bolezni-sustavov-4761022/	
8	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	Неограниченный доступ
9	Остеоартроз: клиника, диагностика, лечение[Электронный ресурс] / А.Э.Пихлак[и др.]. - Электрон. текстовые дан. – М.: Медпрактика-М, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/ru/book/osteoartroz-klinika-diagnostika-lechenie-2726317	Неограниченный доступ
10	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 	неограниченный доступ
11	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 	неограниченный доступ
12	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 	неограниченный доступ
13	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 	неограниченный доступ

	Дополнительная	
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.	3 экз.

3.6. Материально-техническое обеспечение практики

Минимально необходимый для реализации основной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.46 Ревматология перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, негатоскоп, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры).
- Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

3.7. Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятия: обсуждение в группах, творческие задания, проблемные и ролевые дискуссии, «круглый стол», деловые игры с целью демонстрации и тренинга практических навыков, типичных ошибок; анализ конкретных ситуаций – кейс-метод; интерактивные лекции с демонстрацией учебных тематических фильмов). Используемые образовательные технологии по изучению данной дисциплины составляют 20–30% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий: имитационные технологии – ролевые и деловые игры, тренинг и др.; не имитационные технологии – проблемные лекции, дискуссии с «мозговым штурмом» и без него и др.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из контактной работы (1512 час.), самостоятельной работы (756 час.).

Самостоятельная работа обучающегося подразумевает подготовку к практическому занятию, и включает работу с учебной, научной литературой по специальности.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

Во время практики обучающиеся самостоятельно проводят освоение методик практических навыков под руководством преподавателя, оформляют истории болезни и представляют рефераты и курсовые работы.

Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения практики проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по практике включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.