



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.46 Ревматология
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Вид практики</i>	производственная (клиническая)
<i>Тип практики</i>	Производственная (клиническая) практика 2
<i>Способ проведения практики</i>	Стационарная
<i>Объем практики (в зач. единицах)</i>	30
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	1080

Санкт-Петербург
2019

Программа практики «Производственная (клиническая) практика 2» по специальности 31.08.46 Ревматология разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014. г. №1089, на основании Профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда Российской Федерации от «29» января 2019г. №50н (при необходимости), в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019 г.

Составители программы:

1. Мазуров Вадим Иванович, заведующий кафедрой терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э.Э. Эйхвальда, доктор медицинских наук, профессор;
2. Беляева Ирина Борисовна, профессор кафедры терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э.Э. Эйхвальда, доктор медицинских наук;
3. Трофимов Евгений Александрович, доцент кафедры терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э.Э. Эйхвальда, кандидат медицинских наук;
4. Раймуев Кирилл Владимирович, доцент кафедры терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э.Э. Эйхвальда, кандидат медицинских наук.

Рецензент:

Нестерович Ирина Ивановна д.м.н., профессор кафедры терапии госпитальной с курсом аллергологии и иммунологии имени ак. Черноруцкого с клиникой, руководитель отдела кардиоревматологии НИИ ревматологии и аллергологии НКИЦ ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России

Программа практики «Производственная (клиническая) практика 2» по специальности обсуждена на заседании кафедры терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э.Э. Эйхвальда 04 февраля 2019 г., протокол №5.

Руководитель ОПОП ВО по специальности

Заведующий кафедрой, проф. _____ /Мазуров В.И./

Одобрено методическим советом терапевтического факультета «21» марта 2019 г. Протокол №2

Председатель _____ /Разнатовский К.И./

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики.....	3
2. Задачи практики.....	3
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы..	3
4. Формы проведения практики.....	3
5. Время и место проведения практики.....	4
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики.....	4
7. Структура и содержание практики.....	10
8. Формы отчетности и аттестации по практике.....	13
9. Фонд оценочных средств.....	14
9.1. Критерии оценки.....	14
9.2. Оценочные средства.....	16
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение.....	18
11. Материально-техническое обеспечение.....	20
12. Методические рекомендации по прохождению практики.....	20

1. Цели практики

Закрепление теоретических знаний, развитие и закрепление практических умений, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование практических навыков и профессиональных компетенций врача-терапевта, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

2. Задачи практики

1. Приобретение навыков к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
2. Овладение навыками управления коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
3. Быть готовыми к участию в педагогической деятельности по программам высшего медицинского образования в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.
4. Быть готовыми 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.
5. Овладение навыками к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
6. Овладение навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
7. Овладение навыками ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи.
8. Овладение навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
9. Приобретение навыков формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к базовой части Блока 2 «Практики» учебного плана по специальности 31.08.46 Ревматология.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами: Патология, Педагогика, Медицина чрезвычайных ситуаций, Ревматология 2, Основы ультразвуковой диагностики, Онкология, Основы клинической иммунологии.

4. Формы проведения практики

Практика проводится в следующей форме:

непрерывно – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения всех видов практик, предусмотренных ОПОП ВО.

5. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится в 3 и 4 семестрах на базе лечебно-профилактических учреждений:

1. Клиника им. Э.Э. Эйхвальда СЗГМУ им. И.И. Мечникова ул. Кирочная, 41
2. Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая ревматологическая больница №25». 190068, г. Санкт-Петербург, ул. Большая Подьяческая, ул. 30, лит. «А». Договор № 187/2018-ОПП от 30.03.2018

6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

В результате прохождения производственной (клинической) практики обучающийся должен приобрести следующие практические навыки, умения, универсальные и профессиональные компетенции:

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Иметь навык
1	УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	инструменты абстрактного мышления: понятия, критерии оценки, обобщения, анализ, синтез, информацию - для проведения оценки состояния пациента	проводить организацию самостоятельного умственного труда (мышления) и работы с информацией (синтез); применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач.	работы с нормативной и распорядительной документацией, современными образовательными технологиями
2	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 заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их	современные методы ранней диагностики ревматических заболеваний, основные и дополнительные методы обследования (лабораторную, микробиологическую, иммунологическую диагностику), необходимые для постановки диагноза; - основные синдромы и симптомы, патогномоничные для ревматических заболеваний;	- предпринимать меры профилактики, направленные на предупреждения возникновения или распространения ревматических заболеваний; - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания у пациентов с ревматическими заболеваниями; - интерпретировать	- основами физического осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента; - основами синдромального анализа; - основами комплексной оценки результатов лабораторных и инструментальных методов; - методикой постановки диагноза,

		<p>возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<ul style="list-style-type: none"> - методы специфической и неспецифической профилактики ревматических заболеваний; - основы этики и деонтологии в медицине и ревматологии; - правовые и законодательные основы деятельности врача-ревматолога; - вопросы организации ревматологической помощи, работу больнично-поликлинических учреждений, скорой и неотложной помощи населению. 	<p>результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности; - составлять план дальнейшего обследования, диспансеризации, лечения и реабилитации; - осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью направления пациента на последующие лечение и реабилитацию; - осуществлять просветительскую работу (подготовить сообщение на заданную тему); - использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие ревматических заболеваний; - проводить основные и дополнительные методы исследования при ревматических патологиях для уточнения диагноза; - анализировать данные ЭКГ, ЭхоКГ, спирометрии, параметры гемодинамики, компьютерного исследования, 	<p>проведения обследования и лечения при ревматических заболеваниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основами ведения медицинской документации.
--	--	---	--	---	---

				катетеризации полостей сердца.	
3	ПК -2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	принципы ведения типовой учетно–отчетной медицинской документации, требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры правила составления диспансерных групп; основные принципы диспансеризации больных с ревматическими заболеваниями	провести общеклиническое исследование по показаниям, выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, заполнять документацию; проводить клиническое обследование пациента: внешний осмотр, формировать диспансерные группы;	навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение заболеваний внутренних органов, навыками заполнения учетно–отчетной документации, навыками оформления информированного о согласии, методами контроля за эффективностью диспансеризации
4	ПК -3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, методику оказания помощи	организовать противоэпидемические мероприятия в очагах особо опасных инфекций	алгоритма организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
5	ПК -4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	социально–гигиенические методики сбора и медико–статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	применить социально–гигиенические методики сбора и медико–статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	применения социально–гигиеническими методиками сбора и медико–статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
6	ПК -5	готовность к определению у пациентов патологических	современные методы клинической,	выбирать и использовать в профессиональной	использования методов обследования

		состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	лабораторной и инструментальной диагностики больных с ревматическими заболеваниями, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	деятельности возможности различных методов клинико–инструментального обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболевания и патологических процессов; оформлять медицинскую документацию; интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования;	(расспрос, сбор объективной и субъективной информации) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при ревматических заболеваниях, для постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании Международной классификации болезней
7	ПК -б	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи	основные характеристики лекарственных препаратов, используемых в ревматологической практике, показания и противопоказания к их назначению, показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов; методы лечения заболеваний, согласно установленным стандартам	оказывать первую помощь, лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств;	алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при ревматических заболеваниях; оценки тяжести состояния больного: определения объема первой и неотложной помощи и оказания ее; выявления показания к срочной или

					<p>плановой госпитализации; составления обоснованного плана лечения; выявления возможных осложнений лекарственной терапии; коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений; своевременно выявлять жизненно опасные нарушения;</p>
8	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>основные подходы к рекомендациям и назначению оптимального режима питания, труда, отдыха в зависимости от морфофункционального статуса; определять показания и противопоказания к назначению физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и др. средств немедикаментозной терапии при заболеваниях внутренних органов; механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и др. средств немедикаментозной терапии; использовать основные курортные факторы при лечении пациентов терапевтического профиля;</p>	<p>обосновать выбор физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии; предпринимать меры профилактики осложнений при физиотерапевтическом лечении; лекарственной, немедикаментозной терапии; разработать оптимальную тактику лечения заболеваний с использованием физиотерапевтических методов, природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии;</p>	<p>осуществлять реабилитационные мероприятия методами физиотерапии, лекарственной, немедикаментозной терапии использовать в профессиональной деятельности возможности различных методов немедикаментозной терапии с учетом современных подходов к назначению средств;</p>

9	ПК -9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<ul style="list-style-type: none"> - основы первичной профилактики заболеваний и санаторно-просветительной работы; - основные закономерности развития ревматических заболеваний; - основы фармакотерапии в ревматологии, механизм действия основных групп лекарственных веществ, осложнения, вызванные применением лекарств; - основы иммунобиологии и реактивности организма; - организацию службы интенсивной терапии и реанимации в ревматологической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации; 	<ul style="list-style-type: none"> - проводить систематическое обучение, включающее ознакомление с теоретическими основами ревматологической патологии; - осуществлять организационно-методическую работу, осваивать новые методы и приемы работы, внедрять их в практику, решать задачи руководства средним и младшим медицинским персоналом; - использовать медицинскую учебную, нормативную, справочную и научную литературу для решения профессиональных задач; - соблюдать правила техники безопасности и охраны труда; - анализировать информацию из разных источников. 	<ul style="list-style-type: none"> - работы с пациентами и членами их семей; - представления материала (доклада, сообщения, клинического случая, разбора) в аудитории; - ведения дискуссии на профессиональные темы; - разработки образовательного блока (этапа) при программах скрининга.
10	ПК -10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	нормативно-правовую базу по вопросам ревматологической помощи населению охраны и укрепления здоровья населения	обладания навыками ведения нормативных документов, в сфере управления охраны здоровья граждан	владения методами ведения работы с мед. документацией
11	ПК -11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	основы медицинской статистики	использовать медикостатистические показатели для оценки эффективности способов лечения, применения препаратов, организации	статистической оценки качества работы организации ревматологической помощи.

				лечебного процесса	
12	ПК -12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и медицинской эвакуации	организовывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях	алгоритма организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях

7. Структура и содержание практики

Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
1	Организация работы в ревматологическом	216	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)	30-40
			Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей)	30-40
			Проведение осмотра пациента	30-40
			Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов	30-40
			Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов	30-40
			Определение диагностических признаков и симптомов заболевания	30-40
			Направление пациента 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	30-40
			Организация консультации врачей-специалистов или консилиумов 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	30-40
			Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе неотложными	30-40
			Установка диагноза с учетом действующей международной статистической классификации	30-40

		болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его обоснование.	
		Оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения	30-40
		Разработка плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания, факторов риска его развития и возраста больного	30-40
		Назначение медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	30-40
		Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития	30-40
		Выполнение рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами специалистами	30-40
		Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения	
		Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	30-40
		Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	30-40
		Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний	30-40
		Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности	5-10
		Подготовка необходимой медицинской документации для	5-10

		осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	
		Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, 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	5-10
		Проведение бесед с пациентами о необходимости выполнения первичных и/или вторичных профилактических мероприятий, с учетом имеющихся факторов риска, для предупреждения развития неинфекционных заболеваний	30-40
		Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде	30-40
		Проведение ультразвукового исследования суставов конечностей	5-10
		Проведение внутрисуставных манипуляций (инъекции, эвакуация синовиальной жидкости)	5-10
		Проведение параартикулярных инъекций	5-10
		Оценка и интерпретация результатов исследования синовиальной жидкости из полости сустава	10-20
		Участие в проведении денситометрии позвоночника и бедренной кости у пациентов с остеопорозом	10-20
		Участие и оценка результатов биопсии лимфатического узла у пациентов с ревматическими заболеваниями	3-5
		Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	1-5
		Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской	1-5

			помощи в неотложной форме	
			Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	1-5
			Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	1-5
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))	1-5
			Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	1-5
2	Самостоятельная работа	862	Установление предварительного диагноза на основании полученных результатов; Составление плана дополнительного (углубленного) обследования больного; Оценка клинических анализов крови, мочи, кала. Оценка результатов дополнительных (инструментальных) методов обследования: рентгенологических, ультразвуковых, эндоскопических Уметь проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного. Оценочное средство - реферат	
3	Зачет	2	Ситуационные задачи, тестовые задания	

8. Формы отчетности и аттестации по практике

Форма отчетности:

– дневник практики

Форма аттестации:

– в форме зачета

Промежуточная аттестация проводится в форме проверки навыков в соответствии с программой практики, документации практики. Промежуточная аттестация состоит из

тестового контроля, решения ситуационных задач, установленных для проверки практических навыков.

9. Фонд оценочных средств

9.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1.	Тестовое задание	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий (варианты)	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.
2.	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения	Набор ситуационных задач по темам/разделам	грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи

9.2. Оценочные средства

Ситуационные задачи:

ЗАДАЧА № 1.

Больная Р. 26 лет поступила в клинику с жалобами на боль в пястно-фаланговых, лучезапястных, коленных суставах, припухлость этих суставов, ограничение движений в них. По утрам отмечает скованность в пораженных суставах до 12 часов дня. Заболевание возникло 7 месяцев назад после ОРВИ. При осмотре: деформация пястно-фаланговых, лучезапястных, коленных суставов, ограничение подвижности, снижение силы сжатия кистей. Пульс ритмичный (84 уд./мин), АД — 120/80 мм рт. ст. Границы сердца в норме. Тоны сердца ритмичные, удовлетворительной звучности. В легких и органах брюшной полости изменений не выявлено. ОАК: СОЭ — 36 мм/ч, СРБ +++, α 2-глобулины — 11,6 %, γ -глобулины — 25 %. Р-графия кистей: признаки околосуставного остеопороза в области пястно-фаланговых суставов.

ВОПРОСЫ:

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

ОТВЕТЫ:

1. Ревматоидный артрит, серопозитивный (негативный), 2-я степень активности, стадия I, ФНС (1–2).

2. Утренняя скованность более 1 часа, поражение 3 и более суставов, кистей, симметричность поражения, ревматоидный фактор в сыворотке крови, рентгенологические признаки.

3. ОАК, общий белок и белковые фракции, ОАМ, кровь на ревматоидный фактор, АЦЦП, рентгенография кистей.

4. НПВП: диклофенак — 50 мг (1 т. 3 раза в день); ретард — 100 мг (1 т. в день); нимесулид — 100 мг, № 20, (по 1 т. 2 раза в день) или мелоксикам — 7,5 мг, № 20 (по 1 т. 3 раза в день). Базисные препараты: метотрексат — 15-25 мг в неделю, фолиевая кислота 5 мг в неделю. При отсутствии эффекта – ГИБТ в варианте ингибиторы ФНО-альфа (инфликсимаб, голимумаб, адалимумаб, цертолизумаб пегол), анти-В-клеточная терапия в варианте ритуксимаб.

ЗАДАЧА № 2.

Пациентка 68 лет страдает РА около 25 лет. Длительное время постоянно принимает преднизолон (5–10 мг/сут). За время болезни проводилось лечение всеми препаратами базисной терапии, которое не принесло существенного эффекта. В последние 2–3 года сильных болей, припухания в области суставов не отмечает. Однако около 6 месяцев назад стали появляться отеки голеней. Госпитализация связана с необходимостью уточнения диагноза и коррекции схемы лечения. При осмотре: больная повышенного питания, кушингоидной конституции. Положение вынужденное из-за болей в крупных суставах ног при активных движениях. Кожные покровы сухие, есть трофические изменения на коже рук, голеней, деформация суставов кистей (ульнарная девиация, «шея лебедя»), движения в лучезапястных суставах отсутствуют. Деформация коленных суставов (Х-образная), голеностопных суставов, стоп. Движения в тазобедренных, коленных суставах ограничены из-за анкилозов. Массивные отеки голеней до уровня коленных суставов. Над легкими перкуторно легочный звук, аускультативно — дыхание везикулярное. Границы относительной сердечной тупости расширены влево на 2 см. Тоны сердца ритмичны, приглушены. АД — 145/100 мм рт. ст. ЧСС — 82 уд./мин. Живот мягкий, болезненный в эпигастральной области. Наблюдаются запоры. Диурез соответствует выпитой жидкости. ОАК: эритроциты — $3,1 \cdot 10^{12}/л$, Hb — 85 г/л, лейкоциты — $8,2 \cdot 10^9 /л$, СОЭ — 75 мм/ч. ОАМ: белок — 1,52 г/л, есть сахар, лейкоциты 5–6 в п/зр., эритроциты — 0–1 в п/зр. БАК: мочевины — 14,5 ммоль/л, креатинин — 190 мкмоль/л, СРБ — 5 г/л, общий белок — 42 г/л, серомукоид — 0,16, ревматоидный фактор (РФ) в пределах нормы.

ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте предварительный клинический диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Какие изменения можно обнаружить на рентгенограммах суставов?
4. Объясните механизм появления отеков у пациентки? С какими отеками их необходимо дифференцировать?
5. Лечебная тактика. Назначьте комплексное лечение на стационарном и амбулаторном этапе.

ОТВЕТЫ:

1. Ревматоидный артрит с системными проявлениями, серонегативный, 3-я степень активности, 4-я стадия. Амилоидоз почек. Симптоматическая артериальная гипертензия. ХПН. Сахарный диабет II типа (возможно).
2. Контроль ОАК, ОАМ, БАК (общий белок, мочевины, креатинин, К⁺, протеинограмма, СРБ, РФ, глюкоза); суточная протеинурия, анализы мочи по Нечипоренко, Зимницкому. Биопсия почки (слизистой десны, прямой кишки). Профиль глюкозы.
3. На рентгенограммах суставов можно обнаружить эпифизарный остеопороз, сужение суставных щелей, эрозии, узур, подвывихи и анкилозы.

4. В связи с потерей белка с мочой, его концентрация в плазме крови снижается. За счет повышения онкотического давления жидкость пропотевает в подкожную клетчатку. Дифференцировать необходимо с сердечными отеками, отеками при гипотиреозе.

5. Симптоматическая терапия (альбумин, мочегонные, НПВП, гипотензивные). Базисные препараты: метотрексат — 15-25 мг в неделю, фолиевая кислота 5 мг в неделю. При отсутствии эффекта – ГИБТ в варианте ингибиторы ФНО-альфа (инфликсимаб, голимумаб, адалимумаб, цертолизумаб пегол). С учетом возможного формирования вторичного амилоидоза почек целесообразно применение инфликсимаба или его биоаналогов.

Тестовые задания:

Вид	Код	Текст вопроса
<i>В</i>	<i>001</i>	<i>Местом прикрепления сухожилия к костной ткани является</i>
О	А (+)	энтезис
О	Б	фасция
О	В	синовиальная сумка
О	Г	синовиальная оболочка
<i>В</i>	<i>002</i>	<i>Прямое влияние на воспалительный процесс при ревматических заболеваниях оказывают следующие лекарственные препараты</i>
О	А	глюкокортикостероиды
О	Б	хинолиновые производные
О	В (+)	соли золота
О	Г	иммуномодуляторы
<i>В</i>	<i>003</i>	<i>У лиц старше 60 лет остеоартроз встречается с частотой</i>
О	А (+)	97%
О	Б	60%
О	В	75%
О	Г	85%

<i>В</i>	<i>004</i>	<i>Основными звеньями терминальных отделов кровеносной системы являются</i>
О	А	артериолы
О	Б	прекапилляры и капилляры
О	В	посткапилляры
О	Г	венулы
О	Д(+)	все перечисленные сосуды
<i>В</i>	<i>005</i>	<i>В патогенезе системной красной волчанки имеет значение</i>
О	А	избыточная активность Т-лимфоцитов
О	Б	нарушение взаимодействия Т- и В-систем иммунитета
О	В	повреждающее действие антител
О	Г	гиперпродукция циркулирующих иммунных комплексов
О	Д(+)	все перечисленное
<i>В</i>	<i>006</i>	<i>Для хронического течения системной красной волчанки характерно все перечисленное, за исключением</i>
О	А	дискоидной волчанки
О	Б	синдрома Рейно
О	В(+)	полисерозита
О	Г	синдрома Шегрена
<i>В</i>	<i>007</i>	<i>Дискогенная миелопатия при остеохондрозе и спондилезе грудного отдела позвоночника проявляется перечисленными признаками, за исключением</i>
О	А	болей в грудном отделе позвоночника при физической нагрузке и длительном пребывании в одной позе
О	Б	болезненности остистых отростков позвонков
О	В	ограничения подвижности грудного отдела позвоночника

О	Г	повышения коленного и ахиллова рефлексов
О	Д(+)	люмбоишиалгии

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

а) основная литература:

1. Болезни суставов : Руководство для врачей / В. И. Мазуров, И. Б. Беляева, И. В. Гайворонский и др.; ред. В. И. Мазуров. - СПб. : СпецЛит, 2008. - 397 с. : ил. - (Руководство для врачей). - Библиогр. в конце гл. - ISBN 978-5-299-00352-9.
2. Диффузные болезни соединительной ткани : Руководство для врачей / ред. В. И. Мазуров. - СПб. : СпецЛит, 2009. - 192 с. : ил. - Библиогр.: с. 192-193. - ISBN 978-5-299-00351-2.
3. Ревматология : национальное руководство / З. С. Алекберова, Р. Т. Алекперов, Е. Н. Александрова [и др.]; ред. Е. Л. Насонов, В. А. Насонова ; Ассоциация медицинских обществ по качеству, Ассоциация ревматологов России. - ГЭОТАР-Медиа ; М., 2010. - 714 с. : ил. - (Национальные руководства).- (Национальный проект "Здоровье"). - Библиогр. в конце глав.- Предм. указ.: с.711-714. - ISBN 978-5-9704-1650-1.
4. Насонов, Е. Л. Ревматология / Под ред. Е. Л. Насонова, В. А. Насоновой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-1650-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416501.html>
5. Клиническая ревматология : руководство для практич. врачей / ред. В. И. Мазуров. - СПб. : Фолиант, 2001. - 416 с. : ил.

б) дополнительная литература:

1. Мазуров, В. И. Антифосфолипидный синдром: диагностика и лечение : учебное пособие / В. И. Мазуров, Е. А. Трофимов, С. Ю. Уваров. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2012. - 32 с.
2. Сустав: Морфология, клиника, диагностика, лечение: Посвящ. памяти Веры Николаевны Павловой : монография / В.Н. Павлова, Г.Г. Павлов, Н.А. Шостак, Л.И. Слуцкий; ред. В.Н. Павлова. - М. : МИА, 2011. - 549 с. : рис.
3. Реабилитация при заболеваниях сердца и суставов : руководство / С. М. Носков, В. А. Маргазин, А. Н. Шкробко [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 624 с. : табл. - (Сер. : Библиотека врача-специалиста. Кардиология. Ревматология. Восстановительная медицина). - Библиогр.: с. 624. - ISBN 978-5-9704-1364-7.
4. Носков, С. М. Реабилитация при заболеваниях сердца и суставов : руководство / Носков С. М, Маргазин В. А. , Шкробко А. Н. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 640 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1364-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413647.html>
5. Острая ревматическая лихорадка (ревматизм) / В. И. Мазуров, В. А. Яковлев, В. В. Яковлев. - СПб. : СПб МАПО, 2005. - 123 с. : ил. - Библиогр.: с. 122-123. - ISBN 5-98037-054-4.
6. Детская кардиология и ревматология : Практическое руководство / ред. Л. М. Беляева. - М. : Мед. информ. агентство, 2011. - 578 с. : рис. - Библиогр. в конце разд. - ISBN 978-5-8948-1880-1.
7. Носков С. М. Консервативное лечение остеоартроза : [руководство] / С. М. Носков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 226 с. : табл. - (Сер. : Библиотека врача-специалиста. Ревматология). - Библиогр.: с. 225. - Указ. лекарств. средств : с. 226. - ISBN 978-5-9704-2747-7.

8. Носков, С. М. Консервативное лечение остеоартроза / С. М. Носков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 232 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2747-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427477.html>

Электронные ресурсы в системе дистанционного обучения MOODLE:

1. И. А. Онущенко. – Острая ревматическая лихорадка. – Санкт-Петербург: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2013. - 36.

в) программное обеспечение:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 71/2018
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 91/2019-ПЗ
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

г) профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 161/2018-ЭА	-

2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 252/2018-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 253/2018-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 48/2018	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 49/2018-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 51/2018	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 50/2018-ЭА	https://e.lanbook.com/

11. Материально-техническое обеспечение

Адреса прохождения практики:

1. Клиника им. Э.Э. Эйхвальда СЗГМУ им. И.И. Мечникова ул. Кирочная, 41
2. Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая ревматологическая больница №25». 190068, г. Санкт-Петербург, ул. Большая Подъяческая, ул. 30, лит. «А». Договор № 187/2018-ОП от 30.03.2018
 - а. **Кабинеты:** Санкт-Петербург, улица Кирочная, д. 41, лит А, ауд. №19, компьютерный класс (3 этаж главный корпус), учебная аудитория (подвал главный корпус), лекционный зал (4 этаж, корпус КДЦ), учебные комнаты (4 этаж, корпус КДЦ) - учебные аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.
 - Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.
 - б. **Мебель:** парты, стулья, стол преподавателя, доска меловая, доска маркерная.
 - в. **Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:** манекен-тренажер для проведения сердечно-легочной реанимации, манекен-тренажер (верхняя и нижняя конечность) для отработки навыков внутрисуставных инъекций.
 - г. **Медицинское оборудование:** тонометр, фонендоскоп, сантиметровая лента
 - д. **Технические средства обучения:** мультимедиа-проектор, ноутбук с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

12. Методические рекомендации по прохождению практики

Организация проведения производственной практики основывается на инновационных психолого-педагогических подходах и технологиях, направленных на формирование компетентностного подхода и повышения эффективности преподавания и качества подготовки учащихся.

Проведение производственной практики обеспечивает формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции. Работа на клинических базах формирует у обучающихся не только готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной деятельности, но и способность научно анализировать медицинские и социально-значимые

проблемы, готовность к логическому анализу различного рода рассуждений, владение навыками коммуникативности, аргументации, ведения полемики и дискуссии.

В период прохождения практики обучающиеся обязаны подчиняться правилам внутреннего распорядка лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ).

Практика проводится под контролем непосредственного руководителя практики (сотрудника Университета), заведующего отделением ЛПУ.

В ходе подготовки практическим занятиям обязательна самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета. Это наиболее эффективный метод получения дополнительных знаний, позволяющий значительно активизировать процесс овладения информацией, формирующий правильное отношение к актуальной проблеме. Более глубокому усвоению изучаемого материала способствует конспектирование источников.

Использование литературных материалов кафедральной библиотеки, в том числе учебных и учебно-методических пособий, составленных преподавателями кафедры, позволяет затем проверить в практической работе весомость, аргументированность, доказательность их рекомендаций. Полезно постоянное сопоставление конкретных клинических наблюдений с теоретическим материалом лекций, практических занятий.

Целесообразен самостоятельный подробный разбор клинических ситуаций, проведенной терапии с анализом результатов, причин ошибок, недочетов с соответствующими записями в специальных тетрадях.