

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. Состав рабочей группы	3
2. Общие положения	4
3. Характеристика Программы	4
4. Планируемые результаты обучения	5
5. Календарный учебный график.	8
6. Учебный план	9
7. Рабочая программа	10
8. Организационно-педагогические условия реализации программы	17
9. Формы контроля и аттестации	19
10. Оценочные средства	19
11. Нормативные правовые акты	24

1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «**Актуальные вопросы диагностики и лечения сердечно-сосудистых и ревматических заболеваний в практике врача терапевта**», специальность « терапия».

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Мазуров В.И.	академик РАН профессор	Заведующий кафедрой	ФГБОУ ВО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ
2.	Попова Ю.Р.	-	ассистент	ФГБОУ ВО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «**Актуальные вопросы диагностики и лечения сердечно-сосудистых и ревматических заболеваний в практике врача - терапевта**» обсуждена на заседании кафедры терапии и ревматологии им. Э. Э. Эйхвальда «21» октября 2016г., протокол № 15.

Заведующий кафедрой, профессор _____ /Мазуров В.И. /
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласовано:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «21» октября 2016 г.

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ

_____ / Михайлова О.А. /
(подпись) (расшифровка подписи)

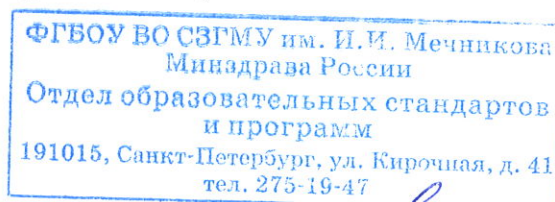
Одобрено методическим советом терапевтического факультета
«25» октября 2016 г.

Председатель, профессор _____ / Люджен С.Н /
(подпись) (расшифровка подписи)

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования:

Декан факультета _____ / Вукановича Л.И /
(подпись) (расшифровка подписи)

«25» октября 2016 г.



Савельев 21.10.2016

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме **«Актуальные вопросы диагностики и лечения сердечно - сосудистых и ревматических заболеваний в практике врача-терапевта»** (далее – Программа), специальность «терапия», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностики, лечения и профилактики сердечно-сосудистых и ревматологических заболеваний;

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики, лечения и профилактики сердечно-сосудистых и ревматологических заболеваний.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения (с отрывом от работы) на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности) терапия, общая врачебная практика (семейная медицина), гериатрия, гастроэнтерология, пульмонология, кардиология, ревматология.

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

3.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

3.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного образования кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия".

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, и в приобретении компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальности терапия.

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):

- способность и готовность к постановке диагноза, на основании диагностического исследования с учетом полиморбидности пациента, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-1);

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при терапевтических заболеваниях той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и

крови; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-2);

4.4. Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы.

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

- способность и готовность к постановке диагноза на основании использования инновационных методов диагностического исследования (ПК-3);
- способность и готовность назначать терапевтическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом с использованием инновационных методов терапии с учетом новейших достижений науки и медицинской практики (ПК-4);

4.5. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование **(и приобретение)** профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен усовершенствовать следующие необходимые знания:

Знания законодательства Российской Федерации:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации терапевтической помощи;
- законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан;
- законодательство Российской Федерации в сфере социальной защиты граждан;
- общие вопросы и принципы организации терапевтической помощи;
- правовую базу оказания медицинской помощи пациентам терапевтического профиля
- основы формирования здорового образа жизни населения РФ, закрепленных законами «Об основах охраны здоровья граждан РФ» и «Об обязательном медицинском страховании».
- этиологии, патогенеза, современных классификации, клинической картины терапевтических заболеваний
 - основных принципов лечения, профилактики и врачебно-трудовой экспертизы
 - неотложных состояния в работе врача терапевта
 - особенностей клинической фармакологии и тактики применения лекарственных препаратов с учетом полиморбидности, лекарственных взаимодействий, нежелательных эффектов лекарственных препаратов;
- фармакокинетики и фармакодинамики различных групп лекарственных препаратов (гиполипидемических, гипотензивных, диуретиков, сердечных гликозидов, бронхолитиков, антибиотиков и др.);
- показания и противопоказания к назначению различных групп препаратов;
- назначения диетотерапии при различных заболеваниях;
- основных принципов не медикаментозных методов лечения и лечебной физкультуры у терапевтических больных;
- показаний и противопоказаний к назначению различных методов физиотерапии (электротерапия, гальванизация и лекарственный электрофорез, динамические токи, синусовые и модульные токи, магнитотерапия) пациентов терапевтического профиля;
- порядок и условия признания инвалидности у пациентов терапевтического профиля;
 - виды реабилитации: медицинскую реабилитацию, профессиональную реабилитацию, социальную, психологическую реабилитацию;

-приобрести следующие необходимые знания:

- особенности лечения, диагностики и реабилитации при ревматических заболеваниях и различных заболеваниях системы кровообращения,

усовершенствовать следующие **необходимые умения**:

- организации оказания квалифицированной медицинской помощи больным с терапевтической патологией,

- сбора жалоб и анамнеза заболевания и жизни больного по всем системам организма;

- проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

- формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторного и инструментального обследования;

- интерпретации методов обследований при различных заболеваниях внутренних органов;

- определения функционального состояния пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;

- проведения дифференциального диагноза;

- формулирования окончательного диагноза в соответствии с современными руководствами по диагностике и лечению заболеваний и МКБ-10, оценки тяжести состояния больного;

- составления плана проведения лечения (медикаментозного и немедикаментозного) при различных заболеваниях с учетом особенностей этиопатогенеза заболевания, особенностей фармакодинамики и фармакокинетики ;

- определения минимального количества препаратов для получения максимального клинического эффекта, исключения полипрагмазии в связи с возможностью побочных и токсических эффектов при назначении большого количества препаратов;

- диагностики неотложных состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой и иных систем организма;

- оказания врачебной помощи, подготовки больного для транспортировки в соответствующую медицинскую организацию;

- составления плана реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях с учетом возрастных особенностей,

-приобрести следующие необходимые умения:

- определения минимального количества препаратов для получения максимального клинического эффекта, исключения полипрагмазии в связи с возможностью побочных и токсических эффектов при назначении большого количества препаратов;

- диагностировать неотложные состояния при ревматологических заболеваниях и заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

- проведения сердечно-легочной реанимации

- оказания экстренной медицинской помощи при острых терапевтических состояниях;

- регистрации и расшифровкой электрокардиограммы (далее - ЭКГ);

- интерпретации методов обследования при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: ЭКГ, эхокардиографического (далее - ЭХОКГ), холтеровского мониторирования электрокардиограмм, суточного мониторирования артериального давления (далее - СМАД), велоэргометрии;

- диагностики, дифференциальной диагностикой и лечением заболеваний сердечно-сосудистой системы;

- интерпретации результатов обследования при заболеваниях сердца;

- оценки комплексного обследования и лечебной тактики при заболеваниях костно-мышечной системы, ревматических болезнях.

По окончании обучения врач слушатель должен владеть навыками:

- проведения сердечно-легочной реанимации

- оказания экстренной медицинской помощи при острых терапевтических состояниях;
- регистрации и расшифровкой электрокардиограммы (далее - ЭКГ);
- интерпретации методов обследования при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: ЭКГ, эхокардиографического (далее - ЭХОКГ), холтеровского мониторирования электрокардиограмм, суточного мониторирования артериального давления (далее - СМАД), велоэргометрии;
- диагностики, дифференциальной диагностикой и лечением заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- интерпретации результатов обследования при заболеваниях сердца;
- оценки комплексного обследования и лечебной тактики при заболеваниях костно-мышечной системы, ревматических болезнях.
 - навыками выявления симптомов, характерных для ревматических заболеваний;
 - навыками выявления сопутствующей патологии, которая может повлиять на течение ревматического заболевания и его лечение;
 - методикой физикального обследования суставов;
 - методикой оценки мышечной силы;
 - методикой оценки числа болезненных и воспаленных суставов;
 - Количественная оценка суставного синдрома у больных ревматическими заболеваниями (ВАШ, DAS-28, WOMAC).
 - Оценка качества жизни больных терапевтическими заболеваниями (CF-36, HAQ).
 - Количественная оценка активности терапевтических заболеваний (ревматоидного артрита DAS-28, анкилозирующего спондилоартрита — BASDAI, системной красной волчанки — SLAM, SLEDAI, ECLAM).
 - Количественная оценка степени поражения позвоночника при анкилозирующем спондилоартрите - проводить клиническое исследование суставов и позвоночника с определением функциональных тестов (Шобера, Отта и пр.)ю
 - Оценка тяжести остеоартроза (индекс Лейкена).
 - Оценка прямой и боковой рентгенограмм
 - Оценка рентгенограмм суставов и позвоночника больных ревматическими заболеваниями.
 - интерпретации данных УЗИ суставов;
 - интерпретации результатов специальных исследований (МРТ, КТ);
 - мониторингования нежелательных явлений, возникающих на фоне лечения;
 - проведения лечения нежелательных реакций, возникших на фоне лечения;
 - работы на персональном компьютере;

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения Форма обучения	Академических часов в день	Дней в неделю	Общая трудоемкость Программы в часах	Итоговая аттестация
Очная	6	6	36	зачет

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹	СР	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	Теоретические основы внутренней патологии	2	2		-			Промежуточный контроль (тестовые задания)
1.1.	Иммунологические основы внутренней патологии	2	2		-			Текущий контроль (устный опрос)
2.	Современные подходы к диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний.	12	2		10			Промежуточный контроль (тестовые задания)
2.1.	Ишемическая болезнь сердца (ИБС)	2	2		-			Текущий контроль (устный опрос)
2.2.	Острый инфаркт миокарда (ОИМ)	2	-		2			Текущий контроль (устный опрос)
2.3	Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии.	2	-		2			Текущий контроль (устный опрос)
2.4	Нарушения ритма сердца и проводимости	2	-		2			Текущий контроль (устный опрос)
2.5	Хроническая сердечная недостаточность	2	-		2			Текущий контроль (устный опрос)
2.6	Заболевания миокарда.и эндокарда.	2	-		2			Текущий контроль (устный опрос)
3.	Актуальные ревматические болезни в практике врача- терапевта.	12	4		8			Промежуточный контроль (тестовые задания)
3.1	Ревматоидный артрит	2	2		-			Текущий контроль (устный опрос)
3.2	Остеоартрит.	2			2			Текущий контроль (устный опрос)
3.3	Реактивные артриты и метаболические артриты.	2			2			Текущий контроль (устный опрос)
3.4	Подагра.	2			2			Текущий контроль (устный опрос)
3.5	Диффузные болезни соединительной ткани (ДБСТ).	2			2			Текущий контроль (устный опрос)
3.6	Острая ревматическая лихорадка (ОРЛ). Хроническая ревматическая болезнь	2	2		-			Текущий контроль (устный опрос)
4.	Инновационные компьютерные технологии в практике врача -терапевта.	2			2			Промежуточный контроль (тестовые задания)
4.1	Инновационные компьютерные технологии в практике врача- терапевта.	2			2			Текущий контроль (устный опрос)
5.	Основы сердечно-легочной реанимации.	4		4				Промежуточный контроль (тестовые задания)
5.1	Основы сердечно-легочной	4		4				Текущий контроль (устный

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹	СР	ДО	
	реанимации.							опрос)
Итоговая аттестация		4	-		4			зачет
Всего		36	10	4	22			

7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по теме « **Актуальные вопросы диагностики и лечения сердечно - сосудистых и ревматических заболеваний в практике врача - терапевта**»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 1

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ВНУТРЕННЕЙ ПАТОЛОГИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Иммунологические основы внутренней патологии
1.1.1	Структура и функции иммунной системы. Органы иммунной системы. Регуляция иммунного ответа.
1.1.2	Гуморальный иммунитет. Клеточный иммунитет Иммунологическая память.
1.1.3	Иммуностимуляция и иммунодепрессия. Неспецифическая регуляция иммунного ответа.
1.1.4.	Антитела. Структура и функция иммуноглобулинов. Понятие об иммунологической толерантности.
1.1.5.	Коррекция и лечение иммунологических нарушений, заместительная терапия,противовирусные средства, лимфокины.

РАЗДЕЛ 2

БОЛЕЗНИ СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Ишемическая болезнь сердца (ИБС)
2.1.1.	Ишемическая болезнь сердца (ИБС), Определение понятия ишемическая болезнь сердца.
2.1.2	Эпидемиология.
2.1.3	Этиология, патогенез и факторы риска развития ИБС
2.1.4	Классификация ИБС.
2.1.5	Стабильная стенокардия напряжения. Функциональные классы.
2.1.6	Варианты нестабильной стенокардии (впервые возникшая, прогрессирующая, спонтанная, ранняя постинфарктная)
2.1.7	Безболевая (бессимптомная) ишемия миокарда

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1.8	Понятие «острый коронарный синдром», его варианты. Тактика врача-терапевта на догоспитальном этапе
2.1.9.	Методы диагностики ИБС: нагрузочные пробы, суточное мониторирование ЭКГ, коронароангиография, компьютерная томография, стресс-эхокардиография. Показания к проведению
2.1.9.1	Лечение стабильной и нестабильной стенокардии
2.1.9.2	Основные группы лекарственных препаратов
2.1.9.3	Антиангинальные: нитраты, бета-блокаторы, антагонисты кальция
2.1.9.4	Дезагреганты, гиполипидемические средства, ИАПФ, АРА.
2.1.9.5	Показания к хирургическому лечению
2.1.10	Реабилитация и диспансеризация больных, перенесших эндоваскулярное вмешательство
2.1.11	Первичная профилактика ИБС
2.2.	Острый инфаркт миокарда (ОИМ)
2.2.1	Определение ОИМ, эпидемиология
2.2.2	Этиология и патогенез ОИМ
2.2.3	Клиническая картина типичного и атипичного вариантов ОИМ
2.2.4	Классификация по глубине поражения и локализации
2.2.5	Лабораторная (тропониновый тест, креатинкиназа, миоглобин, клинический анализ крови) и инструментальная (ЭКГ, ЭхоКГ) диагностика
2.2.6	Осложнения ИМ (сердечная астма и отек легких, кардиогенный шок ,нарушения ритма, тромбэндокардит, разрывы – внутренние и внешние).
2.2.7	Лечение неосложненного ОИМ и его осложнений
2.2.8	Роль и место хирургических методов лечения ОИМ
2.2.9	Реабилитация и МСЭ
2.3.	Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии
2.3.1	Определение понятия и эпидемиология
2.3.2	Этиология и патогенез гипертонической болезни. Факторы риска
2.3.3	Классификация гипертонической болезни (стадии, степени АГ, стратификация риска)
2.3.4	Особенности течения гипертонической болезни в молодом и пожилом возрасте
2.3.5	Стратификация риска развития сердечно-сосудистых осложнений (факторы риска, поражение органов мишеней, ассоциированные клинические состояния)
2.3.6	Ранняя диагностика поражений органов мишеней
2.3.7	Диагностическое значение различных методов исследования
2.3.8	Исследование центральной и периферической гемодинамики. Суточное мониторирование АД
2.3.9	Эходоплеркардиография
2.3.10	Дуплексное исследование сонных и брахиоцефальных артерий
2.3.11	Биохимические и лабораторные методы исследования
2.3.12	Значение определения жесткости артерий

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.3.13	Резистентная артериальная гипертензия . Злокачественная артериальная гипертензия.
2.3.14	Лечение гипертонической болезни
2.3.14.1	Немедикаментозные методы терапии
2.3.14.2	Диета, физическая активность
2.3.14.3	Медикаментозные методы терапии
2.3.14.4	Основные группы лекарственных препаратов (ИАПФ, АРА, диуретики, антагонисты кальция, бета-адреноблокаторы). Их характеристика.
2.3.14.5	Комбинированная терапия гипертонической болезни.
2.3.14.6	Основные показания к назначению рациональных комбинаций антигипертензивных препаратов
2.3.15	Профилактика гипертонической болезни
2.3.15	Симптоматические артериальные гипертензии
2.3.15	Ренопривные гипертензии
2.3.15	Реноваскулярные гипертензии
2.3.16	Гемодинамические (коарктация аорты, поражение сонных и позвоночных артерий, недостаточность аортального клапана, полная а-в блокада)
2.3.17	Эндокринные гипертензии
2.3.18	Артериальные гипертензии, связанные с приемом лекарственных средств (АТТГ и кортикостероиды, гормональные контрацептивы, др. лекарственные средства)
2.3.19	Реабилитация и диспансерное наблюдение
2.3..20	Медико-социальная экспертиза больных
2.3.21	Гипертонические кризы (осложненные, неосложненные)
2.4	Нарушения ритма сердца
2.4.1	Классификация нарушений ритма сердца. Этиология и патогенез аритмий.
2.4.2	Классификация антиаритмических препаратов. Характеристика классов антиаритмических препаратов
2.4.3	Экстрасистолия.
2.4.4	Классификация экстрасистолии. ЭКГ-диагностика.
2.4.4.1	Градации желудочковых экстрасистол по B.LOWN и M.WOLF.
2.4.4.2	Прогностическая классификация желудочковых нарушений ритма по T.Bigger, J.Monganroth.
2.4.4.3	Суточное холтеровское мониторирование ЭКГ для выявления экстрасистол высоких градаций.
2.4.4.4	Принципы лечения экстрасистолии в зависимости от локализации . Основные

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	группы лекарственных препаратов.
2.4.5	Фибрилляция и трепетание предсердий.
2.4.5.1	Этиология и механизмы формирования фибрилляции и трепетания предсердий. ЭКГ-диагностика.
2.4.5.2	Классификация фибрилляции предсердий (пароксизмальная, персистирующая, длительная персистирующая, хроническая).
2.4.5.3	Принципы терапии фибрилляции предсердий в зависимости от ее формы. Основные группы антиаритмических препаратов. Антитромботическая терапия. Профилактика аритмий..
2.4.6	Пароксизмальные тахикардии.
2.4.6.1	Механизмы развития пароксизмальных тахикардий. ЭКГ-диагностика.
2.4.6.2	Классификация пароксизмальных тахикардий (предсердные, из А-В соединения, желудочковые).
2.4.6.3	Лечение пароксизмальных тахикардий в зависимости от локализации.
2.4.6.4	Показания к хирургическому лечению аритмий (показания к РЧА-абляции)
2.4.7	Атрио-вентрикулярные блокады
2.4.7.1	Этиология, классификация, ЭКГ-диагностика атрио-вентрикулярных блокад.
2.4.7.2	Принципы терапии.
2.4.8	Профилактика нарушений ритма
2.4.9	Особенности течения и лечения пароксизмальных тахикардий при синдромах предвозбуждения желудочков (CLC, WPW)
2.5.	Хроническая сердечная недостаточность (ХСН)
2.5.1	Этиология хронической сердечной недостаточности
2.5.2	Патогенез сердечной недостаточности и ее формы
2.5.3	Нейрогуморальные механизмы формирования ХСН
2.5.4	Сердечная недостаточность с нарушением систолической функции (бессимптомная – симптомная ХСН)
2.5.5	Сердечная недостаточность с нарушением диастолической функции и сохранной фракцией выброса
2.5.6	Методы диагностики ХСН.
2.5.7	Нагрузочные пробы в диагностике скрытой ХСН
2.5.8	Эхокардиографический метод в диагностике ранних изменений сердца при ХСН
2.5.9	Стресс-эхокардиография в диагностике ХСН
2.5.10	Биохимические маркеры в диагностике начальных и развернутых форм ХСН
2.5.11	Классификации сердечной недостаточности
2.5.12	Критерии диагностики хронической сердечной недостаточности
2.5.13	Лечение ХСН.
2.5.13.1	Диета и немедикаментозные методы лечения.
2.5.13.2	Основные группы лекарственных препаратов. Тактика их применения.
2.5.14	Профилактика ХСН
2.5.15	Реабилитация пациентов с ХСН
2.6	Заболевания миокарда и эндокарда.
2.6.1	Миокардиты.
2.6.1.1	Классификация миокардитов.
2.6.1.2	Лабораторная и инструментальная диагностика миокардитов.
2.6.1.3	Клинические особенности некоторых частных форм: бактериальные, вирусные, риккетсиозные, паразитарные.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.6.1.4	Принципы лечения миокардитов.
2.6.2	Кардиомиопатии.
2.6.2.1	Классификация кардиомиопатий (гипертрофическая, дилатационная, рестриктивная, аритмогенная дисплазия правого желудочка, неклассифицируемая).
2.6.2.2	Особенности клинической картины каждой формы.
2.6.2.3	Лабораторная и инструментальная диагностика.
2.6.2.4	Лечение в зависимости от варианта кардиомиопатии.
2.6.2.5	Заболевания эндокарда.
2.6.2.6	Общая характеристика и классификация заболеваний эндокарда.
2.6.3	Инфекционный эндокардит.
2.6.3.1	Этиологические и предрасполагающие факторы.
2.6.3.2	Патогенез инфекционного эндокардита
2.6.3.3	Клиническая картина в зависимости от характера возбудителя.
2.6.3.4	Лабораторная и инструментальная диагностика инфекционного эндокардита.
2.6.3.5	Лечение в зависимости от характера возбудителя. Характеристика антибактериальных препаратов и их комбинации.
2.6.3.6	Осложнения инфекционного эндокардита.
2.6.3.7	Критерии излечения.

РАЗДЕЛ N 3 АКТУАЛЬНЫЕ РЕВМАТИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА - ТЕРАПЕВТА

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
3.1.	Ревматоидный артрит
3.1.1.	Определение болезни. Распространенность ревматоидного артрита..
3.1.2.	Современные взгляды на этиологию и патогенез ревматоидного артрита.
3.1.3.	Классификация ревматоидного артрита
3.1.4.	Клиническая картина и критерии диагностики ревматоидного артрита.
3.1.5.	Дифференциальная диагностика ревматоидного артрита.
3.1.6.	Лечение ревматоидного артрита.
3.1.6.1.	Базисная и актуальная терапия.
3.1.6.2.	Интенсивная терапия (пульс-терапия) ревматоидного артрита. Современные программы полихимиотерапии.
3.1.6.3.	Биологическая терапия ревматоидного артрита.
3.2.	Остеоартрит.
3.2.1.	Определение болезни. Распространенность. Социально-экономическое значение заболевания.
3.2.2.	Этиологические факторы и патогенетические механизмы развития остеоартроза.
3.2.3.	Классификация остеоартрита.
3.2.4.	Клиническая картина и критерии диагностики остеоартрита.
3.2.5.	Современная терапия остеоартрита.

3.2.5.1.	Основные группы препаратов: НПВС, структурно-модифицирующие препараты, местная терапия, физиотерапевтические методы.
3.2.5.2	Роль хирургических методов лечения.
3.3	Реактивные артриты и метаболические артриты.
3.3.1.	Распространенность реактивных артритов. Социально-экономическая значимость. Роль клеточного и гуморального звеньев иммунитета в развитии реактивных артритов.
3.3.1.1	Современная классификация реактивных артритов.
3.3.1.2	Клинические проявления. Современные лабораторные и рентгенологические методы диагностики. Дифференциальная диагностика.
3.3.2	Лечение реактивных артритов. Основные группы лекарственных препаратов. Физиотерапевтические методы лечения. МСЭ.
3.4	Подагра.
3.4.1	Основные этиологические и патогенетические факторы развития подагры
3.4.2	Клиническая манифестация подагры: суставной синдром, гиперурикемия, тофусы, нефропатия.
3.4.3	Клинико-лабораторная характеристика подагрического артрита. Диагностические критерии. Дифференциальная диагностика
3.4.4	Лечение подагрической атаки. Базисные препараты для лечения подагры.
3.4.5	Первичная и вторичная профилактика подагры. МСЭ.
3.5.	Диффузные болезни соединительной ткани (ДБСТ).
3.5.1.	Современная классификация и номенклатура ДБСТ
3.5.2	Этиология диффузных заболеваний соединительной ткани
3.5.3.	Патогенез ДБСТ
3.5.4.	Патоморфология ДБСТ
3.5.5.	Лабораторная диагностика ДБСТ
3.5.2.	Системная красная волчанка
3.5.2.1.	Клиническая характеристика и критерии диагностики системной красной волчанки
3.5.2.2.	Принципы лечения системной красной волчанки
3.5.2.3.	Интенсивная терапия системной красной волчанки
3.5.3.	Системная склеродермия
3.5.3.1	Клиническая характеристика системной склеродермии
3.5.3.2.	Классификационные критерии диагностики системной склеродермии
3.5.3.3.	Лабораторная и инструментальная диагностика системной склеродермии
3.5.3.4.	Принципы лечения. Прогноз.
3.5.4.	Воспалительные заболевания мышечной ткани. Полимиозит и дерматомиозит
3.5.4.1.	Клинические проявления дерматомиозита.
3.5.4.2.	Диагностические критерии дерматомиозита и дифференциальная диагностика.
3.5.4.3.	Лабораторная и инструментальная диагностика дерматомиозита .
3.5.4.4.	Принципы терапии. Прогноз.
3.5.5.	Болезнь Шегрена.

3.5.5.1	Клинические проявления болезни Шегрена.
3.5.5.2	Критерии диагностики и дифференциальный диагноз.
3.5.5.3	Лабораторная и инструментальная диагностика болезни Шегрена .
3.5.5.4	Принципы терапии. Прогноз.
3.6.	Острая ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь.
3.6.1.	Понятие об острой ревматической лихорадке и хронической ревматической болезни, как о системном воспалительном заболевании соединительной ткани.
3.6.2.	Вопросы этиологии и патогенеза острой ревматической лихорадки.
3.6.3.	Классификация, критерии диагностики. Понятие о больших и малых критериях, варианты клинического течения.
3.6.4.	Принципы и этапы лечения острой ревматической лихорадки.
3.6.5.	Первичная и вторичная профилактика. Показания для назначения антибактериальных препаратов.
3.6.6.	Диспансеризация. МСЭ.

РАЗДЕЛ №4
ИННОВАЦИОННЫЕ КОМПЬЮТЕРНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА -
ТЕРАПЕВТА

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
4.1	Инновационные компьютерные технологии в практике врача - терапевта.
4.1.1.	Применение инновационных компьютерных технологий в практике врача - терапевта.
4.1.2.	Виртуальный госпиталь.

РАЗДЕЛ №5
СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС
Основы сердечно-легочной реанимации.

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
5.1	Основы сердечно-легочной реанимации.
5.1.1.	Понятие “прекращение кровообращения”, основные патогенетические механизмы. Клинические проявления. Электрокардиографическая характеристика.
5.1.2.	Интенсивная терапия и реанимация при прекращении нагнетательной функции сердца. Алгоритм оказания неотложной помощи при фибрилляции желудочков. Дифференцированный подход к использованию фармакологических средств и методов дефибрилляции в зависимости от вида и механизма прекращения нагнетательной функции миокарда

5.1.3.	Алгоритм оказания неотложной помощи при асистолии. Показания к прекращению реанимационных мероприятий
--------	---

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые и совершенствуемые компетенции
1	Иммунологические основы внутренней патологии	1.1.1-1.1.5	ПК1-ПК4
2	Ишемическая болезнь сердца (ИБС)	2.1.1-2.1.11	ПК1-ПК4
3	Ревматоидный артрит	3.1.1-3.2.5.2	ПК1-ПК4
4	Острая ревматическая лихорадка (ОРЛ).Хроническая ревматическая болезнь сердца.	3.6.1-3.6.6	ПК1-ПК4

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые и совершенствуемые компетенции
1	Ишемическая болезнь сердца (ИБС)	2.1.1-2.1.11	ПК1-ПК4
2.	Инфаркт миокарда (ИМ)	2.2.1-2.2.9	ПК1-ПК4
3.	Артериальные гипертензии.	2.3.1-2.3.21	ПК1-ПК4
4	Нарушения ритма сердца	2.4.1-2.4.9	ПК1-ПК4
5	Хроническая сердечная недостаточность	2.5.1-2.5.15	ПК1-ПК4
6	Заболевания миокарда и эндокарда.	2.6.1-2.6.3.7	ПК1-ПК4
7	Ревматоидный артрит	3.1.1-3.1.6.3	ПК1-ПК4
8	Подагра	3.4.1-3.4.5	ПК1-ПК4
9	Остеоартрит.	3.2.1-3.2.5.2	ПК1-ПК4
10	Диффузные болезни соединительной ткани (ДБСТ).	3.5.1-3.5.5.4	ПК1-ПК4
11	Острая ревматическая лихорадка (ОРЛ)	3.6.1-3.6.6	ПК1-ПК4

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые и совершенствуемые компетенции
1	Ишемическая болезнь сердца (ИБС)	2.1.1-2.1.11	ПК1-ПК4
2.	Инфаркт миокарда (ИМ)	2.2.1-2.2.9	ПК1-ПК4
3.	Артериальные гипертензии.	2.3.1-2.3.21	ПК1-ПК4
4	Нарушения ритма сердца	2.4.1-2.4.9	ПК1-ПК4
5	Хроническая сердечная недостаточность	2.5.1-2.5.15	ПК1-ПК4
6	Заболевания миокарда и эндокарда.	2.6.1-2.6.3.7	ПК1-ПК4

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые и совершенствуемые компетенции
7	Ревматоидный артрит	3.1.1-3.1.6.3	ПК1-ПК4
8	Реактивные артриты и метаболические артриты.	3.3.1-3.3.2	ПК1-ПК4
9	Подагра	3.4.1-3.4.5	ПК1-ПК4
10	Остеоартрит.	3.2.1-3.2.5.2	ПК1-ПК4
11	Диффузные болезни соединительной ткани (ДБСТ).	3.5.1-3.5.5.4	ПК1-ПК4
12	Острая ревматическая лихорадка (ОРЛ)	3.6.1-3.6.6	ПК1-ПК4
13	Инновационные компьютерные технологии в практике врача - терапевта.	4.1.-4.2	ПК2-ПК4

Обучающий симуляционный курс

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1	Основы сердечно-легочной реанимации.	Отработка практических навыков оказания сердечно легочной реанимации на манекене	ПК-1, ПК-4

8.2 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература:

1. Ревматология: Клинические рекомендации. Под редакцией Е.Л. Насонова. М.:ГЭОТАР- Медиа, 2010.
2. Кардиология. Национальное руководство: краткое издание под редакцией Ю.Н.Беленкова, Р.Г. Органова. М.:»ГЭОТАР-Медиа» 2012г -848с
3. Диагностика и лечение нарушений ритма сердца и проводимости, клинические рекомендации.2013.

Дополнительная литература:

1. Скорая медицинская помощь. Справочник практического врача под редакцией А.В. Тополянского, А.Г.Киссина, А.Д. Клипова издание 10-е.М.:»МИА» 2013г -777с
2. Диагностика и лечение артериальной гипертензии, клинические рекомендации.2013.
3. Диагностика и лечение нарушений ритма сердца и проводимости, клинические рекомендации.2013.
4. Диагностика и лечение сердечной недостаточности (острая и хроническая), клинические рекомендации.2013.
5. Диагностика и лечение больных с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST, клинические рекомендации.2013.
6. Диагностика и лечение больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, клинические рекомендации.2013.
7. Федеральные клинические рекомендации Ревматоидный артрит 2013.
8. Неотложная кардиология. Руководство для врачей под редакцией П.Х. Джанашия, Н.М.Шевченко, С.В. Олишенко. М.:БИНОМ. 2014г-288с.

Программное обеспечение: PowerPoint, Microsoft office, MOODLE.

Базы данных, информационно справочные системы: MEDWEB, Medline, PubMed

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;
- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся на базе системы MOODLe.

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

определять минимальное количество препаратов для получения максимального клинического эффекта, исключить полипрагмазию в связи с возможностью побочных и токсических эффектов при назначении большого количества препаратов;

- диагностировать неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой и иных систем организма определять минимальное количество препаратов для получения максимального клинического эффекта, исключить полипрагмазию в связи с возможностью побочных и токсических эффектов при назначении большого количества препаратов;
- диагностировать неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой и иных систем организма

9. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Перечислите побочные действия гиполлипидемических средств.
2. Назовите маркеры воспаления и поражений соединительной ткани при ревматических заболеваниях.
3. Принципы терапии фибрилляции предсердий.

Задания, выявляющие практическую подготовку врача - терапевта :

1. Какие лекарственные препараты первого ряда надо использовать для оказания

экстренной помощи на догоспитальном этапе при остром коронарном синдроме?

2. Какие лекарственные препараты следует применять для купирования желудочковой пароксизмальной тахикардии?

3. Основные лекарственные препараты, используемые для лечения ревматоидного артрита?

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: Выбрать один правильный ответ

1. Какова цель лечения больного с АГ?

1. Достижение снижения АД на 10% от исходного
2. Устранение симптомов артериальной гипертензии
3. Достижение нормального АД, соответствующего возрасту.
4. Снижение риска развития осложнений и смерти
5. Достижение "рабочего" АД

Ответ 4

2. . Стенокардия при отсутствии поражения коронарных артерий чаще всего встречается при:

- 1 - Митральном стенозе
- 2 - Митральной недостаточности
- 3 - Комбинированном митральном пороке
- 4 - Стенозе устья аорты
- 5 - Стенозе легочной артерии

ответ: 4

3. Для болезни Иценко-Кушинга характерно:

- 1 - избыток кортизола
- 2 - гиперпродукция эндотелина
- 3 - избыток катехоламинов
- 4 - гиперпродукция ренина
- 5 - гиперпродукция вазопрессина

ответ: 1

Инструкция: установите соответствие

1.

1. Ревматические заболевания	Наиболее типичные рентгенологические изменения
А. ревматоидный артрит Б. анкилозирующий спондилоартрит В. деформирующий артроз Г. псориатическая артропатия Д. подагра	1. сакроилеит, кальцификация связок позвоночника 2. подхрящевой остеосклероз, остеофиты 3. деструктивный артроз, "пробойники" 4. остеолит дистальных фаланг пальцев 5. краевые костные эрозии эпифизов

Ответ А-5; Б-1; В-2; Г-4; Д-3

2.

Цели терапии системной склеродермии - это подавление	Лечебный препарат
А. коллагенообразования Б. фиброобразования	1. колхицин; 2. азатиоприн; 3. преднизолон; 4. Д-пеницилламин; 5. делагил; 6. метотрексат

Ответ: А-4; Б-1,4.

ЗАДАЧА № 1.

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

ВОПРОСЫ:

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

ОТВЕТЫ:

1. Анкилозирующий спондилоартрит с системными проявлениями (ирит\увеит), центральная форма.

2. Боль и скованность в поясничном отделе позвоночника, длительностью не менее 3 месяцев, не уменьшается в покое; боль и скованность в грудном отделе позвоночника; ограничение подвижности поясничного отдела позвоночника; ограничение дыхательной экскурсии грудной клетки; рентгенологические признаки сакроилеита: симметричного II степени или одностороннего III–VI степени.
3. Р-графия крестцово-позвоночных сочленений, позвоночника, ОАК, ОАМ, ревматоидный фактор, общий белок и белковые фракции, кровь на HLA B-27.
4. НПВП (целекоксиб 200-400 мг в сутки, эторикоксиб 90 мг в сутки). При отсутствии эффекта сульфосалазин — 0,5 г, (1 т. в день — 1-я неделя, 2 т. в день — 2-я неделя, 3 т. в день — 3-я неделя, 4 т. в день — 4-я неделя и т. д.). ЛФК, массаж, санаторно-курортное лечение. При отсутствии эффекта – ГИБТ в варианте ингибиторы ФНО-альфа (инфликсимаб, голимумаб, адалимумаб, цертолизумаб пегол). Применение этанерцепта нецелесообразно в связи с наличием ритавувеита.

ЗАДАЧА № 2.

Больная Ш., 45 лет, при поступлении в клинику жаловалась на боли и припухание в мелких суставах обеих кистей, стоп, в крупных суставах конечностей, ограничения подвижности в них, утреннюю скованность до обеда. Болеет 7 лет. Неоднократно лечилась в стационаре. Постоянно принимала 7,5 мг преднизолона в сутки, НПВП (по 50–75 мг/сут вольтарена или по 0,5 г/сут напроксена). При осмотре: деформация лучезапястных, пястно-фаланговых, проксимальных межфаланговых и локтевых суставов. ОАК: эритроциты — $3,6 \cdot 10^{12}/л$, Hb — 116 г/л, лейкоциты — $9 \cdot 10^9 /л$, СОЭ — 50 мм/ч. РФ+++ , АЦЦП+++ . Рентгенография кистей: околоуставный остеопороз, сужение суставных щелей, множественные эрозии и узурны в области проксимальных межфаланговых суставов.

ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Перечислите диагностические критерии заболевания.
3. Представьте стандарты лечения пациентов с данным заболеванием.

ОТВЕТЫ:

1. Ревматоидный артрит, серопозитивный, АЦЦП+ , 3-я степень активности, стадия III, ФНС (1–2).
2. Диагностические критерии ревматоидного артрита у больной: утренняя скованность более 1 часа, поражение 3 и более суставов, поражение кистей, симметричность поражения, наличие ревматоидного фактора, рентгенологические признаки.

3. 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 № 3.

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.

ОТВЕТ:

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.

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от «15» ноября 2012 г. № 923н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Терапия";
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»
10. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 4.05.2010 г. № 315н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с ревматическими болезнями"
11. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 27.06.2007 г. № 444 "О мерах по совершенствованию организации ревматологической медицинской помощи населению Российской Федерации"
12. 36.Федеральный закон РФ "Об обращении лекарственных средств" от 12.04.2010 г. № 61-ФЗ