

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)  
КАФЕДРА ТЕРАПИИ И РЕВМАТОЛОГИИ ИМ.Э.Э.ЭЙХВАЛЬДА

**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор  
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова  
Минздрава России

Ю.Г. Хурцилава/

И.И. Мещеряков 2017 года.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО ТЕМЕ  
«Актуальные вопросы диагностики и лечения системных  
васкулитов»**

**Специальность РЕВМАТОЛОГИЯ**

Санкт-Петербург – 2017

## СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. Состав рабочей группы .....	3
2. Общие положения .....	4
3. Характеристика Программы .....	4
4. Планируемые результаты обучения .....	5
5. Календарный учебный график. ....	9
6. Учебный план .....	10
7. Рабочая программа .....	12
8. Организационно-педагогические условия реализации программы .....	14
9. Формы контроля и аттестации .....	17
10. Оценочные средства .....	17
11. Нормативные правовые акты .....	22

## 2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «**Актуальные вопросы диагностики и лечения системных васкулитов**» (далее – Программа), специальность «ревматология», 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 ревматологических заболеваний;

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики, лечения и профилактики 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) ревматология, терапия, общая врачебная практика (семейная медицина), гериатрия, гастроэнтерология, пульмонология, кардиология, неврология, урология, нефрология, дерматология, эндокринология, аллергология-иммунология.

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 ревматология.

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

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

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области ревматологии (ПК 1);
- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при ревматических заболеваниях среди пациентов с системным васкулитом, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (ПК-2).

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

В результате освоения Программы слушатель должен усовершенствовать следующие необходимые знания:



- Основ законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, относящуюся к ревматологии;
- Основ страховой медицины, менеджмента и маркетинга в ревматологии;
- общие вопросы организации ревматологической помощи в стране, работы сети ревматологических учреждений, организации неотложной помощи взрослому и детскому населению;
- общие вопросы организации работы (областного, краевого, республиканского, городского) ревматологического центра, ревматологического кабинета поликлиники, взаимодействия с другими лечебно-профилактическими учреждениями;
- общие вопросы организации работы стационара дневного пребывания;
- вопросы медицинской этики и деонтологии в ревматологии;
- основы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма;
- основы водно-электролитного обмена, кислотно-основного баланса, возможные типы их нарушений при ревматических заболеваниях и принципы их коррекции;
- основы кроветворения и гемостаза, физиологии свертывающей и противосвертывающей систем крови, гемостаза в норме и при ревматических заболеваниях;
- основ иммунологии и реактивности организма, иммунные нарушения при ревматических заболеваниях;
- Клинических проявлений, этиологических факторов и патогенетических механизмов основных ревматических заболеваний у взрослых и детей, их диагностику, дифференциальную диагностику, лечение и профилактику, клинические проявления пограничных состояний в ревматологии;
- основы не медикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению больных ревматическими заболеваниями;
- основы рационального питания и принципы диетотерапии больных ревматическими заболеваниями;
  - противоэпидемические мероприятия при возникновении очага инфекции;
  - принципов медико-социальной экспертизы ревматических заболеваний;
  - диспансерного наблюдения за здоровыми и больными ревматическими заболеваниями, проблемы профилактики;
  - форм и методов санитарно-просветительной работы;
  - принципов организации медицинской службы гражданской обороны и медицины катастроф.
- знания разовых и суточных доз противоревматических препаратов (НПВП, базисные средства, ГИБП) их побочные эффекты, методы их профилактики и коррекции, тактику ведения больных основными ревматическими заболеваниями.
- основы фармакотерапии системных васкулитов, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения при их применении и методы их коррекции.
- Знания клинических методов обследования больного, выявления характерных признаков ревматических заболеваний;
- Оценки тяжести состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий
- Определения показаний для госпитализации и организации ее;

- Определения плана ведения больного, при необходимости применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, артроскопии, эндоскопии и пр.);
- Анализа результатов параклинических методов исследования;
- Определения показаний для проведения биопсии синовиальной оболочки суставов, костного мозга, лимфатического узла, кожи, подкожных образований и внутренних органов;
- обоснования клинического диагноза, проведения дифференциальной диагностики, определения плана и тактики ведения больного, назначения режима, диеты, лекарственных средств и других лечебных мероприятий;
- анализа данных ЭКГ, ЭХО-КГ, ультразвуковых и радионуклидных исследований внутренних органов и скелета, рентгенографии легких, КТ лёгких, МРТ и КТ суставов и позвоночника
- самостоятельного анализа данных рентгенографии, МРТ и КТ суставов и позвоночника;
- практического применения фармакотерапевтических методов при лечении сопутствующих заболеваний: гипотензивные, антиангинальные, антибактериальные, антидиабетические и противоязвенные препараты, антикоагулянты;
- проведения клинического исследования суставов и позвоночника, тест патергии;
- оценки прогноза заболевания и жизни;
- организации консультации больного другими специалистами;
- организации неотложную помощь в экстренных ситуациях;
- определения временной и стойкой нетрудоспособности больного; направления на клиничко-экспертную комиссию и комиссию медико-социальной экспертизы;
- осуществления мер по комплексной реабилитации больного;
- организации и проведения комплекс мероприятий по диспансеризации и профилактике ревматических заболеваний;
- проведения профилактического осмотра населения с целью выявления больных ревматическими заболеваниями;
- проведения санитарно-просветительную работу среди населения, осуществлять подготовку общественного актива участка;
- оформления медицинской документации, предусмотренной законодательством по здравоохранению, составления отчета о своей работе.

- усовершенствовать следующие необходимые умения:

- Проведения обследования больного;
- Навыками выявления симптомов, характерных для ревматических заболеваний;
- Навыками выявления сопутствующей патологии, которая может повлиять на течение ревматического заболевания и его лечение;
- Определением наличия патологии опорно-двигательного аппарата у взрослых ;
- Методикой физикального обследования суставов;
  - Методикой оценки мышечной силы;
  - Методикой оценки числа болезненных и воспаленных суставов;
    - Оценка качества жизни больных (SF-36, HAQ).
    - Оценка прямой и боковой рентгенограмм
    - Оценка рентгенограмм суставов и позвоночника больных ревматическими заболеваниями.
  - Оценки заключений ЭКГ, ЭхоКГ



- Интерпретации данных УЗИ суставов;
- Интерпретации результатов специальных исследований (МРТ, КТ);
- Интерпретации результатов ЭКГ;
- Интерпретации результатов Эхо КГ;
- Оценки рентгенограмм, МРТ и КТ опорно-двигательного аппарата;
- Применения болезнь-модифицирующих противовоспалительных препаратов, ГИБП, медленно-действующих симптоммодифицирующих средств;
- Мониторирования нежелательных явлений, возникающих на фоне лечения;
- Проведения лечения нежелательных реакций, возникших на фоне лечения;
- Работы на персональном компьютере;
- Оказания неотложной помощи при ургентных ситуациях у больных ревматологического профиля: проведение сердечно-лёгочной реанимации.
- Назначения питания и принципы диетотерапии больных ревматическими заболеваниями;
- Проведения противоэпидемические мероприятия при возникновении очага инфекции;
- Проведения медико-социальной экспертизы ревматических заболеваний;
- диспансерное наблюдение за здоровыми и больными ревматическими заболеваниями, проблемы профилактики;
- приобрести следующие необходимые умения:
  - практически применять методику введения иммунобиологических препаратов для лечения ревматологических заболеваний;
  - практически применять фармакотерапевтические методы при лечении сопутствующих заболеваний: гипотензивные, антиангинальные, антибактериальные, антидиабетические и противоязвенные препараты, антикоагулянты.

По окончании обучения врач слушатель должен владеть навыками:

- методикой проведения обследования больного;
- Навыками выявления симптомов, характерных для ревматических заболеваний;
- Навыками выявления сопутствующей патологии, которая может повлиять на течение ревматического заболевания и его лечение;
- Определением наличия патологии опорно-двигательного аппарата у взрослых ;
- Методикой физикального обследования суставов;
  - Методикой оценки мышечной силы;
  - Методикой оценки числа болезненных и воспаленных суставов;
    - Оценка качества жизни больных (SF-36, HAQ).
    - Оценка прямой и боковой рентгенограмм
    - Оценка рентгенограмм суставов и позвоночника больных ревматическими заболеваниями.
  - Оценкой заключений ЭКГ, ЭхоКГ
  - Интерпретации данных УЗИ суставов;
  - Интерпретации результатов специальных исследований (МРТ, КТ);
  - Интерпретации результатов ЭКГ;
  - Интерпретации результатов Эхо КГ;
  - Оценки рентгенограмм, МРТ и КТ опорно-двигательного аппарата;



- Применения болезнь-модифицирующих противовоспалительных препаратов, ГИБП, медленно-действующих симптоммодифицирующих средств;
- Мониторирования нежелательных явлений, возникающих на фоне лечения;
- Проведения лечения нежелательных реакций, возникших на фоне лечения;
- Работы на персональном компьютере;
- Работы с программой виртуальный госпиталь;
- Оказания неотложной помощи при ургентных ситуациях у больных ревматологического профиля: проведение сердечно-лёгочной реанимации.

## 5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения	Разделы Программы	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы (этапам)
Форма обучения				
Очная	Теоретическое обучение	6/8	2	14
	Практическое обучение (обучающий симуляционный курс)	6	3	18
	Итоговая аттестация	4	1	4

## 6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>1</sup>	СР	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	Теоритические основы ревматологии	2	2	-	-	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
1.1	Основы клинической иммунологии и иммунопатологии ревматических заболеваний	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
2.	Актуальные вопросы диагностики и лечения системных васкулитов	28	8	-	20	-	-	Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Этиология, патогенез, морфология и классификация системных васкулитов	4	2	-	2	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
2.2	Артериит Такаясу	2	-	-	2	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
2.3	Гигантоклеточный артериит	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
2.4	Болезнь Kawasaki	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
2.5	Узелковый полиартериит	2	2	-	-	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
2.6	АНЦА-ассоциированные системные васкулиты: микроскопический полиангиит, гранулематоз с полиангиитом (Гранулематоз Вегенера), эозинофильный гранулематоз с полиангиитом (	4	4	-	-	-	-	Текущий контроль (устный опрос)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>1</sup>	СР	ДО	
	синдром Чарджа-Стросса).							
2.7	Криоглобулинемический васкулит	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
2.8	Ig-A васкулит ( Пурпура Шенляйна-Геноха)	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
2.9	Облитерирующий тромбангиит	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
2.10	Синдром Гудпасчера	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
3.	Инновационные компьютерные технологии в практике ревматолога.	2	-	-	2	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
3.1	Применение инновационных компьютерных технологий в практике ревматолога.	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
4	Диагностика и лечение системных васкулитов, решение ситуационных задач.	4	-	4	-	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
4.1	Диагностика и лечение системных васкулитов, решение ситуационных задач.	4	-	4	-	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
Итоговая аттестация		4	-	-	4	-	-	зачет
Всего		36	8	4	24	-	-	



## 7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по теме «Актуальные вопросы диагностики и лечения системных васкулитов»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

### РАЗДЕЛ N 1 ТЕОРИТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РЕВМАТОЛОГИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Основы клинической иммунологии и иммунопатологии ревматических заболеваний
1.1.1	Морфофункциональное понятие соединительной ткани
1.1.2	Основы клинической иммунологии и иммунопатологии

### РАЗДЕЛ N 2

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ СИСТЕМНЫХ ВАСКУЛИТОВ

2.1	Этиология, патогенез, морфология и классификация системных васкулитов
2.2	Артериит Такаясу Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
2.3	Гигантоклеточный артериит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
2.4	Болезнь Кавасаки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
2.5	Узелковый полиартериит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
2.6	АНЦА-ассоциированные системные васкулиты: микроскопический полиангиит, гранулематоз с полиангиитом (Гранулематоз Вегенера), эозинофильный гранулематоз с полиангиитом ( синдром Чарджа-Стросса).
2.6.1	Микроскопический полиангиит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
2.6.2	Гранулематоз с полиангиитом (Гранулематоз Вегенера ). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение

2.6.3	Эозинофильный гранулематоз с полиангиитом ( синдром Чарджа-Стросса).Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
2.7	Криоглобулинемический васкулит
2.8	Ig-A васкулит ( Пурпура Шенляйна-Геноха)
2.9	Облитерирующий тромбангиит
2.10	Синдром Гудпасчера

### РАЗДЕЛ 3

#### **Иновационные компьютерные технологии в практике врача- ревматолога**

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
3.1.	Применение инновационных компьютерных технологий в практике врача-ревматолога.
3.1.1	Виртуальный госпиталь.
3.1.2.	Практические навыки проведения терапии системных васкулитов с помощью виртуального пациента.
3.1.3	Методы работы с терминалами самооценки больных ревматологического профиля.

### РАЗДЕЛ 4 СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
4.1	Диагностика и лечение системных васкулитов, решение ситуационных задач.
4.1.1.	Решение ситуационных задач по теме диагностика системных васкулитов.
4.1.2.	Решение ситуационных задач по теме лечение системных васкулитов.
4.1.3.	Решение ситуационных задач по теме дифференциальная диагностика системных васкулитов.

## 8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

ЛЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЯ:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1	Основы клинической иммунологии и иммунопатологии ревматических заболеваний	1.1.1-1.1.2	ПК1-ПК2
2	Этиология, патогенез, морфология и классификация системных васкулитов	2.1	ПК1-ПК2
3	Узелковый полиартериит	2.5	ПК1-ПК2
4	АНЦА-ассоциированные системные васкулиты: микроскопический полиангиит, гранулематоз с полиангиитом (Гранулематоз Вегенера), эозинофильный гранулематоз с (Гранулематоз Вегенера), эозинофильный гранулематоз с полиангиитом ( синдром Чарджа-Стросса).	2.6.1-2.6.3	ПК1-ПК2

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Артериит Такаясу	2.2	ПК1-ПК2
2	Гигантоклеточный артериит	2.3	ПК1-ПК2
3	Болезнь Kawasaki	2.4	ПК1-ПК2
4	АНЦА-ассоциированные системные васкулиты: микроскопический полиангиит, гранулематоз с полиангиитом (Гранулематоз Вегенера), эозинофильный гранулематоз с полиангиитом ( синдром Чарджа-Стросса).	2.6.1-2.6.3	ПК1-ПК2



№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
5	Криоглобулинемический васкулит	2.7	ПК1-ПК2
6	Ig-A васкулит ( Пурпура Шенляйна-Геноха)	2.8	ПК1-ПК2
7	Облитерирующий тромбангиит	2.9	ПК1-ПК2
8	Синдром Гудпасчера	2.10	ПК1-ПК2
9	Применение инновационных компьютерных технологий в практике ревматолога.	3.1.1-3.1.3	ПК1-ПК2

#### Обучающий симуляционный курс:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Диагностика и лечение системных васкулитов, решение ситуационных задач.	Отработка практических навыков диагностики и лечения системных васкулитов на стандартном пациенте.	ПК1-ПК2

## 8.2 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### Основная литература:

1. Ассоциация ревматологов России. Клинические рекомендации по лечению и диагностике системных васкулитов. 2014 год. -30с.
2. Лабораторная диагностика ревматических заболеваний. Национальные клинические рекомендации. 2015. -27с.
3. Беляева И.Б., Мазуров В.И. — Системные васкулиты: принципы диагностики и лечения. Учебное пособие. СПб.: Изд-во СЗГМУ им И.И. Мечникова, 2016. — 64 с.

### Дополнительная литература:

1. Ревматология (Национальное руководство) под редакцией Е.Л.Насонова, В.А. Насоновой М., ГЭОТАР-Медиа, 2014.

2. Мазуров В. И., Долгих С. В. Первичные системные некротизирующие васкулиты : учебное пособие для терапевтов, ревматологов

—СПб.: Изд-во СПбМАПО, 2010. — 35 с.

3. Диффузные болезни соединительной ткани. Руководство для врачей/под редакцией В.И.Мазурова –СПб.: Спец. Лит, 2009 с 41-60

Программное обеспечение: PowerPoint, Microsoft office, MOODLE.

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

1. <http://www.who.com/int2>
2. <http://www.consultant.ru/document/cons>
3. <http://www.cardioweb.ru/klinicheskie-rekomendatsii>
4. [http://noatero.ru/sites/default/files/full\\_guidelines.pdf](http://noatero.ru/sites/default/files/full_guidelines.pdf)
5. <http://www.gnicpm.ru>
6. <http://eurheartj.oxfordjournals.org>
7. <http://www.gipertonik.ru/standards>
8. <http://www.scardio.ru/content/Guidelines/SSHF-Guidelines-rev.4.0.1.pdf>
9. <http://www.ropniz.ru>
10. [www.consilium-medicum.com](http://www.consilium-medicum.com)
11. [www.mednavigator.net](http://www.mednavigator.net)
12. <http://medlinks.ru/>
13. [www.librainitiative.com](http://www.librainitiative.com)
14. [www.medtex.ru](http://www.medtex.ru)
15. [www.medicinform.net](http://www.medicinform.net)
16. [www.rmj.ru](http://www.rmj.ru)
17. [www.booksmed.com](http://www.booksmed.com)
18. [www.sky-net-eye.com](http://www.sky-net-eye.com)
19. [www.antibiotic.ru](http://www.antibiotic.ru)
20. [www.cardiosite.ru](http://www.cardiosite.ru)
21. [www.gastro.ru](http://www.gastro.ru)
22. [www.medline.com](http://www.medline.com)
23. [www.rheumatolog.ru](http://www.rheumatolog.ru)
24. [www.cochrane.org](http://www.cochrane.org)
25. <http://trial.epnet.com>
26. <http://femb.ru/find>

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;

- 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.

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.

## 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. Врожденный и приобретенный иммунитет. Клетки иммунокомпетентной системы. Типы иммунологических реакций.
2. Морфофункциональное понятие соединительной ткани.
3. Этиология, патогенез, морфология системных васкулитов
4. Современная классификация системных васкулитов.
5. АНЦА-ассоциированные васкулиты дифференциальная диагностика, принципы терапии.
6. Криоглобулинемический васкулит принципы терапии.
7. Фармакотерапия нестероидных противовоспалительных препаратов.
8. Фармакотерапия базисных средств в ревматологии.
9. Фармакотерапия генно-инженерных биологических препаратов.
10. Фармакотерапия глюкокортикостероидов.
11. Показания, противопоказания и методы интенсивной терапии в ревматологии.
12. Клинические методы диагностики в ревматологии.
13. Морфологические методы диагностики в ревматологии.
14. Лабораторные методы диагностики в ревматологии.
15. Иммунологические методы диагностики ревматических заболеваний.
16. Лучевые методы диагностики ревматических заболеваний.



Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося:

- Определить симптомы ограничения подвижности суставов и позвоночника;
- Определить объем движений в суставе;
- Оценить мышечную силу;
- Оценить число болезненных и воспаленных суставов;
- Интерпретировать данные УЗИ суставов;
- Оценить рентгенограммы, МРТ и КТ опорно-двигательного аппарата;
- Назначить базисную терапию у больного системным васкулитом и коморбидным фоном: язвенная болезнь желудка в анамнезе и ишемическая болезнь сердца. ;
- Назначить глюкокортикостероидные противовоспалительных препараты у больного с системным васкулитом ;
- Провести мониторинг нежелательных явлений, возникающих на фоне лечения циклофосфамидом;
- Проведение лечения нежелательных реакций, возникших на фоне лечения циклофосфамидом;
- Оказать неотложную помощь при у больных ревматологического профиля при лекарственном пневмоните, вызванном метотрексатом.
- Провести сердечно-лёгочную реанимацию на манекене.

Ситуационная задача 1:

Больная Л., 18 лет, обратилась к дерматологу по поводу точечной геморрагической сыпи на голених, бедрах, внизу живота. Заболела после переохлаждения и сильного стресса. При объективном обследовании обнаружено повышение температуры тела, припухлость левого голено-стопного сустава, точечная геморрагическая сыпь, которая пальпируется, на коже голених, бедер, внизу живота. Определите диагноз.

- A. Геморрагический васкулит.
- B. Болезнь Такаюсу.
- C. Системная красная волчанка.
- D. Узелковый полиартериит.
- E. Гиперсенситивный васкулит.

Ответ:А

Ситуационная задача 2:

У больного Д., 28 лет, который находится на стационарном лечении в неврологическом отделении с асимметричными моторными и сенсорными расстройствами в нижних

конечностях, болью в икроножных мышцах развился артрит голене-стопных суставов. При лабораторном обследовании обнаружены признаки воспалительного синдрома, протеинурия, повышение креатинина и мочевины в сыворотке крови, маркеры гепатита В. Другие биохимические показатели крови без изменений. Заболел 2 месяца назад, после отдыха. За время болезни похудел на 5 кг. Определите наиболее вероятный диагноз.

А. Узелковый полиартериит.

В. Гломерулонефрит.

С. Гепатит В с системными проявлениями.

Д. Ревматоидный артрит с системными проявлениями.

Е. Лептоспироз.

Ответ А.

Ситуационная задача 3:

Больной К., 34 лет, жалуется на повышение АД до 220/120 мм рт.ст., боль в суставах рук и ног, повышение температуры тела до 37,8 гр. Болеет в течение 4-х месяцев. За время болезни похудел на 8 кг. Невропатологом констатирована асимметричная полинейропатия. При лабораторном обследовании – в общем анализе крови: лейкоциты –  $10,2 \times 10^9$ , СОЭ – 42 мм/час, в общем анализе мочи – протеинурия, микрогематурия; позитивные маркеры гепатита В. Определите диагноз с выделением диагностических критериев болезни и лечебные средства патогенетического действия.

Эталон ответа: диагноз: Узелковый полиартериит, активность III ст., подострое течение с поражением нервной системы, почек, суставов.

2. В задаче можно выделить следующие критерии УП: - похудание на 8 кг, артериальная гипертензия, асимметричная полинейропатия, наличие маркеров гепатита В.

3. Лечебными средствами патогенетического действия являются глюкокортикоиды, цитостатики.

Ситуационная задача 4:

Больная Б., 17 лет, поступила в хирургическое отделение с проявлениями острого живота. Заболела остро, один день назад после перенесенной ОРВИ. При обследовании: температура тела 37,6 гр., болезненность живота в околопупочной и правой подвздошной областях, позитивные симптомы раздражения брюшины, припухший правый коленный сустав, на коже голени и бедер мелкоочечная (диаметром 23 мм) сыпь, которая пальпируется. В общем анализе крови: лейкоциты:



12,5x10x9, СОЭ – 34 мм/час., СРБ – 15мг/л, АНФ-отр., а/т к ДНК-отр. Определите диагноз. Назначьте лечение.

Эталон ответа:

1. Диагноз: IgA васкулит ( васкулит Шенляйна-Геноха), активность II степени, острое течение с поражением кожи, желудочно-кишечного тракта, суставов.
2. Лечение: Мовалис 15 мг/сутки внутрь, преднизолон 500 мг в/в капельно в сутки 5 дней, затем per os 0,5 мг/кг в сутки 2-3 недели, гепарин 5 тыс. Ед каждые 6 час.

Ситуационная задача №5

Больной М., 18 лет. За месяц до поступления перенес ОРВИ, лечился амбулаторно анальгином, парацетамолом, бисептолом. На фоне приема лекарств отметил боль и припухание в коленных суставах, геморрагические высыпания на коже голеней. После отмены лекарств и приема антигистаминных препаратов боль в суставах и высыпания исчезли. Через 3 недели в связи с появившимся субфебрилитетом самостоятельно возобновил прием бисептола. Состояние резко ухудшилось: температура тела повысилась до 38,8 С, появились геморрагические высыпания на голенях, бедрах, ягодицах, резко усилилась головная боль.

С подозрением на менингит госпитализирован в инфекционное отделение. Через 2 дня присоединились схваткообразная боль в животе и понос с примесью крови. Однократно была рвота цвета “кофейной гущи”.

При осмотре: состояние крайне тяжелое, температура тела 38С. Больной резко бледен, истощен. На коже разгибательных поверхностей голеней и стоп множественные сливные геморрагические высыпания. Коленные и голеностопные суставы деформированы, движения в них резко болезненны. Пульс ритмичный, слабого наполнения - 110 в мин. Перкуторный звук ясный легочный, дыхание везикулярное, хрипов нет., ЧДД - 24 в мин. Границы относительной сердечной тупости в пределах нормы. Тоны сердца звучные, ритмичные, ЧСС - 110 в мин. АД - 100/60 мм рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот втянут, при поверхностной пальпации резко болезненный. Стул 3-4 раза в сутки с примесью крови. Симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон.

1. Установить предварительный диагноз.
2. Наметить план дополнительного обследования.
3. Провести дифференциальный диагноз.
4. Определить тактику лечения.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ N 5

1. Общий анализ крови: СОЭ 54 мм/час, эр. -  $1,2 \times 10^{12}$ /л, Нв - 70 г/л, цв.п. - 0,62, лейкоц. -  $27,3 \times 10^9$ /л, б - 0%, э - 7%, п/я - 18%, с/я - 63%, лимф. - 10%, мон. - 2%.
2. Общий анализ мочи: уд. вес - 1015, белок - 0,9 г/л, лейкоц. - 1-2-3 в п/зр., эр. - 50-60 в п/зр.
3. ЭКГ - прилагается.
4. Рентгенограмма - прилагается.
5. Гликемия: 4,07 ммоль/л.
6. Биохимический анализ крови: АСТ - 5,0 ед/л, мочевая кислота - 0,29 ммоль/л, ревматоидный фактор - 0, СРБ - 2, ДФА - 250 ед.
7. УЗИ внутренних органов: печень не увеличена, эхооднородна, сосуды и протоки не расширены, желчный пузырь свободен, перегиб в пришеечной части, стенка не утолщена,



поджелудочная железа эхооднородна, контур ровный, проток не расширен, почки расположены типично, подвижны, ЧЛК расширены, паренхима сохранена.

8. Анализ кала - реакция Грегерсена резко положительная.

Ответ:

1. Диагноз- Геморрагический васкулит.
2. Дообследование : ФГДС, RRS, биопсия кожно-мышечного лоскута, биопсия почки, IgA ,M, G, АНЦА, конс. хирурга.
3. Дифференциальный диагноз с микроскопическим полиангиитом .
4. Лечение: преднизолон 1 мг/кг, гепарин 5000 ед п/к

Задача 6

Инструкция:

Выбрать из следующих диагнозов соответствующую им клиническую ситуацию:

1. Болезнь Форестье
2. Анкилозирующий спондилит
3. Гигантоклеточный артериит
4. Сенильный остеопороз, осложненный переломами позвоночника
5. Ревматическая полимиалгия

А. У 65-летней женщины на фоне высокой лихорадки, похудания. Снижения аппетита появились сильные головные боли и ухудшение зрения.

Б. У 65-летней женщины на фоне высокой лихорадки. Похудания. Снижения аппетита появились боли в области мышц плечевого и тазового пояса при движении.

В. У 65-летней женщины появились боли и ограничение движений в грудном отделе позвоночника, изменение осанки в виде « позы просителя». Лабораторные показатели в пределах нормы. При рентгенологическом исследовании определяется оссификация в области продольной связки позвоночника на уровне Th8- Th12.

Г. У 35-летнего мужчины появились боли и скованность в поясничном отделе позвоночника. В анализе крови СОЭ 50 мм/час. При рентгенологическом исследовании определяются признаки двустороннего сакроилеита.

Д. У 85-летней женщины появились боли и ограничение движений в грудном отделе позвоночника после падения. Лабораторные показатели в пределах нормы. На рентгенограммах грудного отдела позвоночника выявляется клиновидная деформация тел позвонков на уровне Th10- Th11.

Правильные ответы: 1(В), 2( Г), 3( А), 4( Д), 5 ( Б).

Примеры тестовых заданий:

Инструкция выбрать один правильный ответ:

1. К группе АНЦА-ассоциированных системных васкулитов относят:

- А) болезнь Такаясу
- Б) микроскопический полиангиит
- В) узелковый полиартериит
- Г) облитерирующий тромбангиит

2 Инфильтраты в легких, склонные к распаду характерны для:

- А) микроскопического полиангиита
- Б) геморрагического васкулита
- В) гранулематоза с полиангиитом
- Г) эозинофильного гранулематозного полиангиита

3 Основным препаратом для индукции ремиссии системного васкулита является:

- А) азатиоприн
- Б) циклофосфамид
- В) метотрексат
- Г) плаквенил
- Д) циклоспорин

4 Основным механизмом действия ритуксимаба является:

- А) блокирование ФНО- $\alpha$
- Б) блокирование презентации антигена
- Г) блокирование CD20 В- лимфоцитов
- Д) связывание ИЛ-6

5 Развитие гломерулонефрита у 90–100% больных характерно для васкулита в варианте:

- А) гранулематоза с полиангиитом
- Б) микроскопического полиангиита
- В) узелкового полиартериита
- Г) неспецифического аортоартериита

Правильные ответы: 1 Б 2В 3Б 4Г 5Б

#### 11. 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 «\_25\_» \_10 2012 г. № \_441\_ «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю " \_\_ревматология";



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. Конституция Российской Федерации (с учетом поправок, внесенных Федеральным законом от 30.12.2008 № 7-ФЗ).
11. Гражданский процессуальный кодекс РФ (в ред. Федерального закона от 24.07.2008 № 161-ФЗ) (часть первая) (с дополнениями и изменениями).
12. Федеральный закон «О лицензировании отдельных видов деятельности» (в ред. Федерального закона от 27.07.2010 № 227-ФЗ).
13. Основы законодательства РФ (в ред. Федерального закона от 24.12.1993 № 2288) «Об охране здоровья граждан».
14. Постановление Правительства РФ «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности» (в ред. Постановления Правительства РФ от 02.09.2010 г. № 659).
15. Постановление правительства РФ от 18 мая 2009 г. № 413 «О финансовом обеспечении в 2009 году за счет ассигнований федерального бюджета мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан РФ, включая сокращение потребления алкоголя и табака».
16. Постановление Правительства РФ № 610 от 26.06.95 г. «Об утверждении Типового положения об образовательном учреждении дополнительного профессионального образования (повышение квалификации специалистов).
17. Постановление Госстандарта РФ от 06.11.2001 № 454-ст ОК 004-93 «Общероссийский классификатор видов экономической деятельности, продукции и услуг».
18. Приказ Минздравсоцразвития России № 514н от 23.07.2010 г. «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
19. Приказ Минздравсоцразвития России от 10 июня 2009г. № 302н «О мерах по реализации постановления Правительства РФ от 18 мая 2009 г. № 413 «О финансовом обеспечении в 2009 году за счет ассигнований федерального бюджета мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан РФ, включая сокращение потребления алкоголя и табака».
20. Приказ Минздравсоцразвития России № 415 от 7 июля 2009г. «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
21. Приказ Минздравсоцразвития России № 210 от 23.04.2009 г. «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ». Приказ Минздравсоцразвития России №112н от 11.03.2008г «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»
22. Приказ МЗ РФ №23 от 28.01.2004г. «О совершенствовании оказания медицинской помощи детям, страдающим ревматическими болезнями»



23. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 337 от 27.08.99 г. «О номенклатуре специальностей в учреждениях здравоохранения Российской Федерации».
24. Приказ Минздравмедпрома России № 33 от 16.02.1995 г. «Об утверждении Положения об аттестации врачей, провизоров и других специалистов с высшим образованием в системе здравоохранения Российской Федерации».
25. Приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 20 февраля 1995 г. № 36 «Об оплате труда работников здравоохранения в Российской Федерации».
26. Приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации № 318 от 17.11. 1995 г. «О положении о квалификационном экзамене на получение сертификата специалиста».
27. Приказ № 1002 от 4.09.1997 г. Министерства здравоохранения РФ «О мерах профилактики заражения вирусом СПИД».
28. Приказ Минздрава России № 290 от 28.07.1999 г. «О порядке учета арендной платы за пользование федеральным недвижимым имуществом».
29. Приказ Минздравмедпрома России № 286 от 19.12.1994 г. «Об утверждении Положения «О порядке допуска к осуществлению профессиональной (медицинской и фармацевтической) деятельности».
30. Приказ МЗ РФ №202 от 27.05.1999г. «О совершенствовании медицинской помощи больным ревматическими заболеваниями»
31. Приложение к постановлению Правительства РФ № 41 от 23.01.1992 г. Базовая программа обязательного медицинского страхования. Общее положение о страховых медицинских организациях.
32. Информационное письмо Минздравмедпрома России от 7.08.1995 г. О разъяснении Положения «О порядке допуска к осуществлению профессиональной (медицинской и фармацевтической) деятельности».
33. Письмо Минздравсоцразвития России № 155-ВС от 15.01. 2007 г. «О подготовке специалистов здравоохранения».
34. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 4.05.2010 г. № 315н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с ревматическими болезнями"
35. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 27.06.2007 г. № 444 "О мерах по совершенствованию организации ревматологической медицинской помощи населению Российской Федерации"
36. Федеральный закон РФ "Об обращении лекарственных средств" от 12.04.2010 г. № 61-ФЗ