



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)

**УТВЕРЖДАЮ**

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

Сайганов С.А./

2021 года.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО ТЕМЕ**

Актуальные вопросы лечения иммуновоспалительных заболеваний генно-инженерными  
препаратами и ингибиторами янус-киназ

**Кафедра** терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества  
медицинской помощи им. Э.Э. Эйхвальда

**Специальность** ревматология

Санкт-Петербург – 2021

СОДЕРЖАНИЕ:

1. Состав рабочей группы .....	1
2. Общие положения.....	3
3. Характеристика программы.....	3
4. Планируемые результаты обучения.....	4
5. Календарный учебный график .....	23
6. Учебный план.....	23
7. Рабочая программа .....	25
8. Организационно-педагогические условия реализации программы .....	27
9. Формы контроля и аттестации .....	31
10. Оценочные средства .....	31
11. Нормативные правовые акты .....	41

## 1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы лечения иммуновоспалительных заболеваний генно-инженерными препаратами и ингибиторами янус-киназ», специальность «ревматология»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Мазуров В.И.	Д.м.н., академик РАН профессор	Заведующий кафедрой	Кафедра терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им.Э.Э.Эйхвальда ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
2.	Гайдукова И.З.	Д.м.н., доцент	Профессор	Кафедра терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им.Э.Э.Эйхвальда ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
3.	Попова Ю.Р.	К.м.н.	Доцент	Кафедра терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им.Э.Э.Эйхвальда ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
4.	Трофимов Е.А.	К.м.н., доцент	Доцент	Кафедра терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им.Э.Э.Эйхвальда ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова

5.	Беляева И.Б.	Д.м.н., доцент	Профессор	Кафедра терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им.Э.Э.Эйхвальда ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
----	--------------	----------------	-----------	---

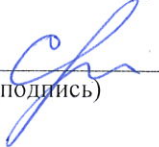
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы лечения иммуновоспалительных заболеваний генно-инженерными препаратами и ингибиторами янус-киназ обсуждена на заседании кафедры терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э. Э. Эйхвальда

«12» февраля 2021 г., протокол № 7 и, принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования

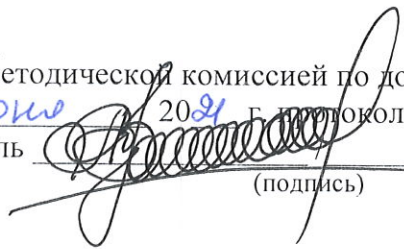
Заведующий кафедрой, профессор  / Мазуров В.И. /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласовано:

с отделом дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «07» июня 2021 г.

 / Коброва Р.А. /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Одобрено методической комиссией по дополнительному профессиональному образованию «08» июня 2021 г. протокол № 5

Председатель  /  
(подпись) (расшифровка подписи)

## 2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме **«Актуальные вопросы лечения иммуновоспалительных заболеваний генно-инженерными препаратами и ингибиторами янус-киназ»** (далее – Программа), специальность «ревматология» представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации.

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

2.3. Цель Программы — совершенствование имеющихся компетенций, для повышения 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 лечения иммуновоспалительных заболеваний генно-инженерными препаратами и ингибиторами янус-киназ в практике гастроэнтерологов, врачей общей врачебной практики, терапевтов, пульмонологов, кардиологов, гериатров, ревматологов;

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам лечения иммуновоспалительных заболеваний генно-инженерными препаратами и ингибиторами янус-киназ в практике гастроэнтерологов, врачей общей врачебной практики, терапевтов, пульмонологов, кардиологов, гериатров, ревматологов, нефрологов.

## 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 на базе ФГБОУ ВО СЗГУ им. И.И. Мечникова Минздрава России:

- основная специальность — ревматология (согласно паспорту программы);
- дополнительная специальность — гериатрия, общая врачебная практика (семейная медицина), терапия, пульмонология, кардиология, нефрология, гастроэнтерология.

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 (ОСК, 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, информационное и электронное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

3.9. Связь Программы с профессиональными стандартами (при наличии):

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)	Уровень квалификации
<b>«Актуальные вопросы лечения иммуновоспалительных заболеваний генно-инженерными препаратами и ингибиторами янускиназ»</b>	Профессиональный стандарт Врач-ревматолог Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. № 50н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-ревматолог» Трудовая функция Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза	8

#### 4. Планируемые результаты обучения

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования — высшее образование-специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», Подготовка в ординатуре по специальности "Ревматология" или Профессиональная переподготовка по специальности "Ревматология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия"; дополнительные специальности: гериатрия, общая врачебная практика (семейная медицина), терапия, пульмонология, кардиология, нефрология, гастроэнтерология

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

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

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК)

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации по специальности Ревматология, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Таблица 1

<p>Квалификация высшее образование —специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия». Подготовка в ординатуре по специальности «Ревматология» или профессиональная переподготовка по специальности «Ревматология» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия»; дополнительные специальности: гериатрия, общая врачебная практика (семейная медицина), терапия, пульмонология, кардиология, нефрология, гастроэнтерология.</p>					
Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Трудовые функции при наличии профстандарта	Практический опыт (действия)	Умения	Знания
<p><b>ВД</b> <b>Диагностическая</b></p>	<p><b>ПК-5</b> готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза</p>	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением</p>	<p>Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи по профилю «ревматология»</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «ревматология»</p> <p>Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнолог</p>	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p>

			<p>на ревматические заболевания</p> <p>Осмотр пациентов с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>Определение диагностических признаков и симптомов ревматических заболеваний</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>Направление пациентов с ревматическими заболеваниями и или подозрением на</p>	<p>ичной, медицинской помощи по профилю «ревматология»</p> <p>Закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем у пациентов с ревматическими заболеваниями</p> <p>Анатомо-функциональное состояние суставов и организма человека в норме и у пациентов с ревматическими заболеваниями с учетом возрастных особенностей</p> <p>Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p>	<p>Пользоваться методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматические заболевания с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе: оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, слизистой полости рта, лимфатических узлов, состояние мышц, число болезненных и припухших суставов, болезненных</p>
--	--	--	---	--	---



			<p>ревматические заболевания на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>Направление</p>	<p>Методика осмотра пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>Патоморфологические изменения кожи, слизистых, мышц, суставов и внутренних органов при ревматических заболеваниях</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>Эпидемиология ревматических заболеваний</p> <p>Этиология и</p>	<p>энтезисов</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты визуального осмотра и физикального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>Пользоваться методами оценки функционального состояния суставов и позвоночника пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты оценки функционального</p>
--	--	--	---	--	---

			<p>пациентов с ревматическими заболеваниями и/или подозрением на ревматические заболевания на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистам и пациентов с ревматическими заболеваниями и/или подозрением на ревматические заболевания</p>	<p>патогенез ревматических заболеваний</p> <p>Клинические проявления ревматических заболеваний, в том числе на ранних стадиях</p> <p>Классификационные и диагностические критерии ревматических заболеваний</p> <p>Методы диагностики ревматических заболеваний</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза</p> <p>Методы оценки активности ревматических заболеваний и функционального состояния пациентов с ревматическими заболеваниями</p> <p>Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики ревматических заболеваний</p>	<p>о состоянии суставов и позвоночника пациентов с ревматическими заболеваниями и/или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>Обосновывать и планировать объем лабораторного исследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением</p>
--	--	--	--	---	---

			<p>Установление диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и клиническими рекомендациями</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики между ревматическими заболеваниями и</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики ревматических заболеваний</p> <p>Обеспечение безопасности диагностических манипуляций</p>	<p>МКБ</p> <p>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате диагностических мероприятий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p>	<p>на ревматические заболевания</p> <p>Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>Обосновывать необходимость</p>
--	--	--	---	---	---

						<p>направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания на консультацию к врачам- специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретирова ть и анализировать результаты осмотра врачами- специалистами пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания Проводить дифференциальн ую диагностику ревматических заболеваний, используя алгоритм</p>
--	--	--	--	--	--	--

						<p> постановки  диагноза  (основного,  сопутствующего  и осложнений) в  соответствии с  МКБ  Проводить  дифференциальн  ую диагностику  ревматических  заболеваний  Устанавливать  диагноз в  соответствии с  МКБ  Определять  активность  ревматических  заболеваний и  функциональног  о статуса  пациентов с  ревматическими  заболеваниями в  соответствии с  действующими  клиническими  рекомендациями  (протоколами  лечения) по  вопросам  оказания  медицинской  помощи, с  учетом  стандартов  медицинской  помощи  Проводить  работу по  обеспечению  безопасности  диагностических  манипуляций  Выявлять  симптомы и  синдромы  осложнений,  побочных </p>
--	--	--	--	--	--	---

						действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания
<b>ВД</b> <b>Лечебная</b>		<p>Назначени е и проведение лечения пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматическое заболевание, контроль его эффективности и безопасности</p> <p><b>ПК -6</b> готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи</p>	<p>Оценка тяжести состояния пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>Разработка плана лечения пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с</p>	<p>Порядки оказания медицинской помощи по профилю «ревматология»</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «ревматология»</p> <p>Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «ревматология»</p> <p>Принципы лечения</p>	<p>Разрабатывать план лечения пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лекарственные препараты, в том числе нестероидные противовоспалительные</p>	

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

				<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>Назначение лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями и</p>	<p>ревматические заболевания</p> <p>Техника проведения диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>Принципы обеспечения безопасности диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями</p> <p>Принципы профилактики осложнений диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями</p> <p>Рекомендации по динамическому наблюдению за пациентами, получающими нестероидные</p>	<p>заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить лечебные и диагностические внутрисуставные и околосуставные манипуляции пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами</p>
--	--	--	--	---	---	--



				<p>подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнение лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>	<p>противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, базисные противовоспалительные препараты, генно-инженерные биологические и синтетические таргетные препараты, и по профилактике побочных действий этих лекарственных средств</p> <p>Принципы диагностических и лечебных мероприятий при возникновении нежелательных реакций и побочных действий нестероидных противовоспалительных препаратов, глюкокортикоидов, базисных противовоспалительных препаратов, генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов с ревматическими</p>	<p>лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>Проводить работу по профилактике осложнений диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов с</p>
--	--	--	--	--	--	--

			<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обеспечение безопасности лечебных и диагностических внутрисуставных и околоуставных манипуляций, проводимых пациентам ревматическими заболеваниями и/или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>Назначение нестероидного лечения пациентам с ревматическими заболеваниями и/или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, с учетом</p>	<p>или подозрением на ревматические заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, кабинета генно-инженерной биологической терапии</p>	<p>ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания к врачам-специалистам с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности</p>
--	--	--	--	--	--

			<p>клинической картины заболевания и в соответствии с действующим и порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Осуществление взаимодействия с врачами-специалистами и по вопросам лечения и профилактики осложнений ревматических и сопутствующих заболеваний при наличии показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами</p>	<p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности</p> <p>Проводить профилактику побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, при применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p> <p>Обосновывать объем и последовательность диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения</p> <p>Направлять</p>
--	--	--	--	---

				<p>лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозных методов лечения у пациентов с ревматическими заболеваниями и/или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам</p>		<p>пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направлять пациентов с ревматическими заболеваниями для лечения генно-инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами в</p>
--	--	--	--	---	--	---

			<p>оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Профилактика побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, возникших в результате медицинских манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного</p>		<p>кабинет генно-инженерной биологической терапии при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Другие характеристики</p>
--	--	--	--	--	---

				<p>лечения Определение объема и последователь ности диагностическ их и лечебных мероприятий при возникновени и побочных действий, нежелательны х реакций, в том числе серьезных и непредвиденн ых, возникших в результате лечения Направление пациентов с ревматически ми заболеваниям и или подозрением на ревматические заболевания для оказания специализиро ванной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской</p>		
--	--	--	--	--	--	--

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

				вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи		
--	--	--	--	--	--	--

-Гериатрия «Профессиональный стандарт «врач-гериятр» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Приказ от 17 июня 2019 г. N413н «Об утверждении профессионального стандарта «врач-гериятр»» трудовая функция: Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса. А/01.8 ПК 5, назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности А/02.8 ПК 6.

-Кардиология «Профессиональный стандарт «врач-кардиолог» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации приказ от 14 марта 2018 г. n 140н «Об утверждении профессионального стандарта «врач-кардиолог»» Трудовая функция: Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза А/01.8 ПК 5; Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности А/02.8-ПК6.

-Пульмонология Профессиональный стандарт «врач-пульмонолог» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Приказ от 19 марта 2019 г. n 154н «Об утверждении профессионального стандарта «врач-пульмонолог». Трудовая функция: диагностика заболеваний бронхолегочной системы А/01.8 ПК 5; назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности А/02.8 ПК 6.

-Гастроэнтерология «Профессиональный стандарт «врач-гастроэнтеролог» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Приказ от 11 марта 2019 г. n 139н «Об утверждении профессионального стандарта «врач-гастроэнтеролог»». Трудовая функция: диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы А/01.8 ПК 5; Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) -состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности А/02.8 ПК 6.

-Нефрология «Профессиональный стандарт «врач-нефролог» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Приказ от 20 ноября 2018 г. n 712н «Об утверждении профессионального стандарта «врач-нефролог»» Трудовая функция: проведение обследования пациентов, в том числе реципиентов трансплантированной почки, в целях выявления заболеваний и (или) нарушений функции почек и постановки диагноза А/01.8 ПК 5; Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки А/02.8 ПК 6.

- Терапия. Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. N 293н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»

-Общая врачебная практика (семейная медицина). Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач)» (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018). Методика осмотра и физикального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием по





Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	Виды занятий								Форма контроля
			лекции	О С К	ПЗ		СЗ		стажировка		
					Лекции дист	аудиторно	ДОТ (ЭО)	аудиторно	ДОТ (ЭО)	ДОТ (ЭО)	
1	Патогенетические основы лечения генно-инженерными биологическими препаратами и ингибиторами янускиназ	2	2								Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Иммунологические основы внутренней патологии	2	2								Текущий контроль (тестовый контроль)
2.	Современные подходы к диагностике и лечению аутоиммунных заболеваний	10	2		8						Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Алгоритм и принципы ведения пациентов с аутоиммунными заболеваниями	10	2		8						Текущий контроль (тестовый контроль)
3	Современные подходы к диагностике и лечению иммуновоспалительных ревматических заболеваний с применением генно-инженерных биологических препаратов	14	2		1 2						Промежуточный контроль (зачет)
3.1	Алгоритм и принципы контроля эффективности лечения генно-инженерными биологическими препаратами	6			6						Текущий контроль (тестовый контроль)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	Виды занятий							Форма контроля
			лекции	О С К	ПЗ	СЗ	стажировка			
3.2	Алгоритм и принципы контроля безопасности лечения ингибиторами янус-киназ	8	2		6					Текущий контроль (тестовый контроль)
4	Тренировочный модуль по назначению генно-инженерных биологических препаратов и ингибиторов янус-киназ	6		6						Промежуточный контроль (зачет)
5	Итоговая аттестация	4			4					Зачет
	Всего	36	6	6	2 4					

## 7. Рабочая программа

по теме

**«Актуальные вопросы лечения иммуновоспалительных заболеваний генно-инженерными препаратами и ингибиторами янус-киназ»**

РАЗДЕЛ 1. Патогенетические основы лечения генно-инженерными биологическими препаратами и ингибиторами янус-киназ

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. Современные подходы к диагностике и лечению аутоиммунных заболеваний

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1.	Алгоритм и принципы ведения пациентов с аутоиммунными заболеваниями

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1.1.	Определение понятия аутоиммунного заболевания.
2.1.2	Классификация аутоиммунных заболеваний
2.1.4.	Клинические проявления аутоиммунных заболеваний
2.1.5.	Лабораторная и инструментальная диагностика аутоиммунных заболеваний
2.1.6.	Дифференциальная диагностика аутоиммунных заболеваний
2.1.8	Алгоритм ведения аутоиммунных заболеваний
2.2.1.	Вакцинопрофилактика у больных аутоиммунными заболеваниями.

### РАЗДЕЛ 3. Современные подходы к диагностике и лечению иммуновоспалительных ревматических заболеваний

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Алгоритм назначения и принципы контроля эффективности лечения генно-инженерными биологическими препаратами
3.1.1.	Алгоритм и принципы ведения пациентов с иммуновоспалительными ревматическими заболеваниями на фоне терапии генно-инженерными и таргетными препаратами
3.1.1.1	Определение понятия иммуновоспалительного заболевания.
3.1.1.2	Классификация иммуновоспалительных заболеваний
3.1.1.3	Клинические проявления иммуновоспалительных заболеваний
3.1.1.4	Лабораторная и инструментальная диагностика иммуновоспалительных заболеваний
3.1.1.5	Дифференциальная диагностика иммуновоспалительных заболеваний
3.1.1.6	Алгоритм лечения аутоиммунных и иммуновоспалительных заболеваний
3.1.2	Особенности строения, показания и противопоказания к назначению ингибиторов фактора некроза опухоли альфа в клинике внутренних болезней
3.1.3	Особенности строения, показания и противопоказания к назначению ингибиторов фактора некроза опухоли альфа в клинике внутренних болезней
3.1.4.	Особенности строения, показания и противопоказания к назначению ингибиторов интерлейкина-1 и ингибиторов интерлейкина-6 в клинике внутренних болезней
3.1.5	Особенности строения, показания и противопоказания к назначению ингибиторов интерлейкинов 12/23/17 в клинике внутренних болезней
3.1.6	Безопасность лечения генно-инженерными биологическими препаратами в клинике внутренних болезней, профилактика инфекционных и неинфекционных нежелательных лекарственных реакций
3.1.7	Понятие о центре генно-инженерной биологической терапии
3.1.8	Правила замены генно-инженерных биологических препаратов, понятие о первичной и вторичной потере эффекта, парадоксальных реакциях
3.2	Алгоритм назначения и принципы контроля безопасности лечения ингибиторами янус-киназ
3.2.1	Особенности строения, показания и противопоказания к назначению ингибиторов селективных янус-киназ в клинике внутренних болезней
3.2.2.	Особенности строения, показания и противопоказания к назначению ингибиторов интегринов в клинике внутренних болезней
3.2.3	Принципы контроля безопасности лечения ингибиторами янус-киназ
3.2.4	Вакцинация пациентов, получающих генно-инженерные биологические препараты и ингибиторы янус-киназ

#### РАЗДЕЛ №4

-Тренировочный модуль по назначению генно-инженерных биологических препаратов и ингибиторов янус- киназ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
4.1	Тренировочный модуль по назначению генно-инженерных биологических препаратов и ингибиторов янус-киназ пациенту с иммуновоспалительным заболеванием, ранее не получавшим подобную терапию.
4.1.1.	Тренировочный модуль по назначению генно-инженерных биологических препаратов и ингибиторов янус-киназ пациенту с иммуновоспалительным заболеванием, ранее получавшим терапию.
4.1.2.	Тренировочный модуль по назначению генно-инженерных биологических препаратов и ингибиторов янус-киназ пациенту с иммуновоспалительным заболеванием в условиях изменения клинической ситуации (развитие коморбидных состояний или нежелательных реакций).
4.1.3.	Алгоритм оказания неотложной помощи при тяжелых нежелательных лекарственных реакциях лечения генно-инженерными биологическими препаратами и ингибиторами янус-киназ

### 8. Организационно-педагогические условия реализации программы

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

#### Лекционные занятия: дистанционное обучение

№	Тема лекции	Содержание	Технология проведения (очно, дистанционно)	Совершенствуемые компетенции
1.	Патогенетические основы лечения генно-инженерными биологическими препаратами и ингибиторами янус-киназ	1.1.1-1.1.5	Учебный процесс в режиме онлайн обучения через систему ЭОС Университета. Дистанционное обучение	ПК6
2.	Современные подходы к диагностике и лечению аутоиммунных заболеваний	2.1-2.2.	обучение проходит в двух вариантах: 1.Вариант:	ПК5-ПК6
3.	Алгоритм и принципы контроля безопасности лечения ингибиторами янус-киназ	3.2.1-3.2.4	Очная группа и удаленные слушатели, подключенные через видеоконференцию 2.Вариант: удаленные слушатели, подключенные через видеоконференцию. Лекционное занятие проходит в виде виртуальной	ПК5-ПК6

№	Тема лекции	Содержание	Технология проведения (очно, дистанционно)	Совершенствуемые компетенции
			беседы, ситуационного анализа, онлайн тестирования во время проведения занятия с контрольным тестированием по итогу лекции	

#### практические занятия

№	Тема занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Современные подходы к диагностике и лечению аутоиммунных заболеваний с применением генно-инженерных препаратов с ингибиторов янус-киназ	2.1-2.2.	ПК5-ПК6
2.	Современные подходы к диагностике и лечению иммуновоспалительных заболеваний с применением генно-инженерных препаратов с ингибиторов янус-киназ	3.1-3.2	ПК5-ПК6

#### Обучающий симуляционный курс

№	Тема занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1	Тренировочный модуль по назначению генно-инженерных биологических препаратов и ингибиторов янус-киназ	Отработка практических навыков назначения генно-инженерных биологических препаратов и ингибиторов янус-киназ. В условиях аудитории с предоставлением визуальных материалов по 22 смоделированным деперфеницированным клиническим случаям в формате PowerPoint и PDF слушателю предоставляется возможность выбора оптимального лечебного препарата для каждого пациента из 22х предложенных, замена препаратов или повторное назначение не допускается. Слушатель	ПК-5, ПК-6

№	Тема занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
		<p>должен обосновать преподавателю свой выбор препарата для каждого случая. После выполнения задания слушателю предоставляется эталон правильного ответа в формате видеозаписи MP4. По окончании тренировочного модуля слушатели задают вопросы преподавателю с целью уточнения возникших вопросов. Практическое обучение включает посещение слушателями центра и проведение терапии генно-инженерными биологическими препаратами и ингибиторами янус-киназ под руководством врача центра ГИБТ.</p>	
2	Тренировочный модуль по назначению генно-инженерных биологических препаратов и ингибиторов янус-киназ	Решение клинических задач на примере назначения лечения генно-инженерными биологическими препаратами и ингибиторами янус-киназ виртуальному пациенту иммуновоспалительными заболеваниями	ПК-5, ПК-6

8.2. Учебно-методическое, информационное и электронное обеспечение.  
Основная литература:

1. Мазуров В.И., Трофимов Е.А., Лесняк О.М., Беляева И.Б. Ревматология. Фармакотерапия без ошибок. Руководство для врачей. М.: Е-ното; 2017 [Mazurov V.I., Trofimov E.A., Lesnyak O.M., Belyaeva I.B. Rheumatology. Pharmacotherapy without errors. A guide for doctors. M.: E-noto; 2017 (in Russ.)].

2. Клинические рекомендации «Ревматоидный артрит» (утв. Минздравом). 2018.

<https://legalacts.ru/doc/klinicheskie-rekomendatsii-revmatoidnyi-artrit-utv-minzdravom-rossii/>

Учебные издания			
Лечение аксиальных спондилоартритов: принципы оценки эффективности и безопасности (учебное пособие)	<b>печ.</b>	СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. — 40 с.	Мазуров В. И., Гайдукова И.З.
Аксиальные спондилоартриты: основы диагностики, мониторинга активности и функционального статуса (учебное пособие)	<b>печ.</b>	СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. — 40 с.	Мазуров В. И., Гайдукова И.З.
Лечение аксиальных спондилоартритов: принципы оценки эффективности и безопасности - 2-е изд. (учебное пособие)	<b>печ.</b>	СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2019. — 40 с.	Мазуров В. И., Гайдукова И.З.
Аксиальные спондилоартриты: основы диагностики, мониторинга активности и функционального статуса - 2-е изд. (учебное пособие)	<b>печ.</b>	СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2019. — 44 с.	Мазуров В. И., Гайдукова И.З.
Ревматоидный артрит: основы диагностики, мониторинга активности и лечения (учебное пособие)	<b>печ.</b>	СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2019. — 40 с.	Мазуров В. И., Гайдукова И.З. Попова Ю. Р
Клиническая ревматология. 3-е издание, переработанное и дополненное. Руководство для врачей / под ред. В.И. Мазурова. — М.: Е-нотто, 2021. — 696 с.	<b>печ.</b>	М.: Е-нотто, 2021. — 696 с.	Группа авторов под редакцией Мазурова В.И.



### **Дополнительная литература:**

Базы данных, информационно-справочные системы (электронные информационные ресурсы):

1. MEDWEB, Medline, PubMed

2. Электронные образовательные ресурсы Университета:

1. <http://szgmu.ru/rus/pdo/k/47#%D1%842>

2. дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся на базе системы MOODLe.

8.3. Материально-техническое обеспечение.

- 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,

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 знаний осуществляется в форме устного опроса, собеседования, докладов, решения ситуационных задач.

9.2. Промежуточный контроль проводится в форме тестовых и практических заданий, собеседования, ситуационных задач, рефератов.

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

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

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

## **10. Оценочные средства**

### **10.1. Формы оценочных средств, в соответствии с формируемыми компетенциями**

Код компетенции	Формулировка компетенции	Оценочные средства	Номер оценочного средства из перечня (п. 3 ФОС)
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Тестовые задания	3.1, 3.2, 3.3, 3.4
		Реферат	3.3

### **10.2. Критерии оценки, шкалы оценивания (к каждой форме оценочного средства)**

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии оценивания
1.	Реферат	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Темы рефератов	<p>Содержательные:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>соответствие содержания работы заявленной теме;</li> <li>степень раскрытия темы;</li> <li>наличие основных разделов: введения, основной части, заключения;</li> <li>обоснованность выбора темы, ее актуальности;</li> <li>структурирование подходов к изучению рассматриваемой проблемы (рубрикация содержания основной части);</li> <li>аргументированность собственной позиции;</li> <li>корректность формулируемых выводов.</li> </ul> <p>Формальные:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>объем работы составляет от 20 до 30 страниц;</li> <li>форматирование текста (выравнивание по ширине, 12 шрифт, 1.5 интервал);</li> <li>соответствие стиля изложения требованиям научного жанра;</li> <li>грамотность письменной речи (орфография, синтаксис, пунктуация);</li> <li>перечень используемых литературных источников (содержит не менее 10 источников, 70% которых - научные и учебно-методические издания; из них более 50% - литература, опубликованная за последние 5 лет).</li> </ul>
2.	Доклад, сообщение	Продукт самостоятельной работы обучающегося,	Темы докладов, сообщений	Содержательные: соответствие содержания

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии оценивания
		представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов научного исследования; аналитического обзора литературы по заданной теме и т.д.		доклада заявленной теме; степень раскрытия темы; обоснованность выбора темы, ее актуальности; структурирование подходов к изучению рассматриваемой проблемы; аргументированность собственной позиции; корректность формулируемых выводов. Формальные: соблюдение временного регламента выступления; соответствие стиля изложения требованиям научного жанра; использование наглядных материалов (мультимедийная презентация, раздаточные материалы, видео-материалы); перечень используемых литературных источников (содержит не менее 7 источников, 70% которых - научные и учебно-методические издания).
3.	Семинар	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися	Вопросы по темам/разделам дисциплины	подготовка к теме (знакомство с литературой для подготовки к семинарским занятиям); выполнение заданий для подготовки к семинару; корректность употребления терминологии; активность в выражении собственной позиции аргументированность собственной позиции; корректность

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии оценивания
				формулировки вопросов по теме.
4.	Круглый стол, дискуссия, обсуждение	Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения.	Перечень дискуссионных тем для проведения круглого стола, дискуссии, полемики, диспута	-подготовка к теме (знакомство с литературой для подготовки к круглому столу); выполнение заданий для подготовки к круглому столу; корректность употребления терминологии; активность в выражении собственной позиции аргументированность собственной позиции; корректность формулировки вопросов по теме.
5.	Проект	Конечный продукт, получаемый в результате планирования и выполнения комплекса учебных и исследовательских заданий. 1 (позволяет оценить умения обучающихся самостоятельно конструировать свои знания в процессе решения практических задач и проблем, ориентироваться в информационном пространстве и уровень сформированности аналитических, исследовательских навыков, навыков практического и творческого мышления. Может выполняться в	Темы групповых и/или индивидуальных проектов	<b>Критерии оценки содержания работы</b> соответствие содержания проекта заявленной теме; степень раскрытия темы; обоснованность выбора темы, ее актуальности; структурирование подходов к изучению рассматриваемой проблемы; аргументированность собственной позиции; грамотность подбора средств достижения поставленной в проекте темы; представление и обсуждение полученных результатов; корректность интерпретации результатов; корректность формулируемых выводов и

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии оценивания
		индивидуальном порядке или группой обучающихся.		<p>практических рекомендаций.</p> <p><b>Критерии оценки организации работы</b> представление плана работы; выделение этапов в реализации проектов и формулирование промежуточных задач, эффективность распределения работы во времени.</p> <p><b>Критерии оценки представления работы</b> (зависит от того, в какой форме представляется работа: развернутый отчет; отчет в форме мультимедийной презентации/доклада).</p>
6.	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины	<p>Полнота раскрытия темы;</p> <p>Знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса,</p> <p>их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины (модуля);</p> <p>Знание основных методов изучения определенного вопроса;</p> <p>Знание основных практических проблем и следствий в рамках обсуждаемого вопроса;</p> <p>Наличие представления о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса</p>
7.	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной	Набор ситуационных задач по темам/разделам	<p>грамотность определения содержащейся в задаче проблемы;</p> <p>корректность оперирования</p>

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии оценивания
		ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения		профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи
8.	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.

Оценка	Описание
5	Балл «5» ставится в том случае, когда обучающийся исчерпывающе знает весь программный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В различных практических заданиях умеет самостоятельно пользоваться полученными знаниями. В устных ответах и письменных работах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок.
4	Балл «4» ставится в том случае, когда обучающийся знает весь требуемый программой материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. Умеет применять полученные знания в практических заданиях. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок. В письменных работах допускает только незначительные ошибки.
3	Балл «3» ставится в том случае, когда обучающийся обнаруживает знание основного программного учебного материала. При применении знаний на практике испытывает некоторые затруднения и преодолевает их с небольшой помощью преподавателя. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи. В письменных работах делает ошибки.
2	Балл «2» ставится в том случае, когда обучающийся обнаруживает незнание большей части программного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В письменных работах допускает частые и грубые ошибки.

*Критерии оценки тестовых заданий*

Границы в процентах	Оценка
90-100	Отлично
80-89	Хорошо

Границы в процентах	Оценка
70-79	Удовлетворительно
0-69	Неудовлетворительно

*Критерии оценки презентации/доклада/ реферата*

Оценка	Дескрипторы			
	Раскрытие проблемы	Представление	Оформление	Ответы на вопросы
Отлично	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов.	Широко использованы информационные технологии. Отсутствуют ошибки в представляемой информации.	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.
Хорошо	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы.	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов.	Использованы информационные технологии. Не более 2 ошибок в представляемой информации	Ответы на вопросы полные и/или частично полные
Удовлетворительно	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы.	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональный термин.	Использованы информационные технологии частично. 3-4 ошибки в представляемой информации.	Только ответы на элементарные вопросы.
Неудовлетворительно	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.	Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины.	Не использованы информационные технологии. Больше 4 ошибок в представляемой информации.	Нет ответов на вопросы.

**10.3. Варианты оценочных средств.**

**10.3.1. Тестовые задания.**

**Инструкция.** Из предложенных вариантов ответа выберите один верный ответ.

**1. Целью лечения аксиальных спондилоартритов является:**

- А. Ремиссия;
- Б. Низкая активность заболевания;
- В. Ремиссия или низкая активность (при невозможности достижения ремиссии);
- Г. Социальная адаптация пациента в обществе.

**2. Назначение таргетной терапии может проводиться:**

- А. Только в группах;
- Б. В группах или индивидуально;
- В. Не должна проводиться вообще;
- Г. Только индивидуально.

**3. Препаратами первой линии для лечения аксиальных спондилоартритов являются:**

- А. НПВП;
- Б. Ингибиторы фактора некроза опухоли- $\alpha$ ;
- В. Ингибиторы интерлейкина-17А;
- Г. Анти-В клеточные препараты (ритуксимаб).

**4. Для лечения HLA-B27-ассоциированного увеита Вы предпочтете:**

- А. Ремикейд;
- Б. Этанерцепт;
- В. Голимумаб;
- Г. Адалимумаб.

**5. При лечении ревматоидного артрита при активном туберкулезе применение ГИБП:**

- А. Возможно в исключительном случае;
- Б. Возможно при наличии противопоказаний к НПВП;
- В. Возможно при условии адекватной туберкулостатической терапии;
- Г. Невозможно ни при каких условиях.

**6. Применение генно-инженерной биологической терапии у пациента, имеющего признаки латентного или активного туберкулеза:**

- А. Недопустимо;
- Б. Возможно через 5 лет;
- В. Возможно через 10 лет;
- Г. Возможно через 3 месяца после завершения адекватного и эффективного противотуберкулезного лечения.

**7. Перед инициацией генно-инженерной биологической терапии всем пациентам должен быть выполнен скрининг на носительство вирусных гепатитов В и С:**

- А. Да.
- Б. Нет.
- В. Скрининг необходим только пациентам высокого риска (наркомания, переливания крови в анамнезе и др.);



Г. Выполняется только предварительно не вакцинированным пациентам.

**8. Наличие АТ к ядерному антигену вирусного гепатита С при отсутствии ДНК и АТ к поверхностному антигену требует:**

- А. Обязательной противовирусной терапии;
- Б. Наблюдения в ходе лечения с контролем функции печени и вирусной нагрузки;
- В. Не требует дополнительных мер;
- Г. Исключает применение ГИБП.

**9. Какие из ГИБП ассоциируются с наименьшим риском реактивации туберкулезной инфекции?**

- А. Инфликсимаб.
- Б. Голимумаб.
- В. иИЛ-17А.
- Г. Тоцилизумаб.

**10. Тактика ведения пациента с подтвержденным носительством H. Pylori, перед началом лечения НПВП:**

- А. Выполнить эрадикацию инфекции.
- Б. Выполнить эрадикацию инфекции только при наличии эрозивно-язвенных изменений слизистой оболочки;
- В. Пожизненно отказаться от назначения НПВП.
- Г. Назначить НПВП без лечения инфекции.

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ к тестовым заданиям:**

- 1. В.
- 2. Г.
- 3. А.
- 4. Г.
- 5. Г.
- 6. Г.
- 7. А.
- 8. А.
- 9. В.
- 10. А.

### **10.3.2. Примерная тематика контрольных вопросов.**

- 1. Алгоритм назначения генно-инженерных препаратов и ингибиторов янус-киназ.
- 2. Диагностика и лечение иммуновоспалительных заболеваний с применением генно-инженерных препаратов и ингибиторов янус-киназ.
- 3. Принципы оценки эффективности и неэффективности лечения генно-инженерными препаратами и ингибиторами янус-киназ, подходы к замене терапии.
- 4. Принципы оценки эффективности терапии ГИБП.
- 5. Принципы оценки безопасности терапии таргетными молекулами.

6. Принципы обеспечения безопасности лечения ГИБП.
7. Принципы обеспечения безопасности лечения таргетными молекулами.
8. Принципы подбора терапии ГИБП у пациентов с коморбидными состояниями.
9. Особенности назначения ГИБТ при инфекционных заболеваниях.

### 10.3.3. Пример ситуационной задачи

Женщина, 77 лет, обратился к врачу с жалобами на головные боли вне повышения АД, боли в плечевом поясе.

Из анамнеза известно, что указанные головные боли появились 2 мес назад, сопровождаются пульсацией и набуханием височной артерии, снижением зрения и слабостью языка. Семейный анамнез: мать – 79 лет, страдает АГ, ИБС, перенесла ИМ; отец – умер в 50 лет, ИМ.

Сопутствующие – тяжелый сахарный диабет и артериальная гипертензия, тромбозы глубоких вен голени в 56 лет.

При осмотре: состояние относительно удовлетворительное. ИМТ – 36 кг/м<sup>2</sup>. Окружность талии – 106 см, окружность бедер – 109 см. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, акцент II тона над проекцией аорты. ЧСС – 70 уд. в мин., АД – 120/90 мм рт. ст.. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Дизурий нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.

В анализах: общий холестерин – 6,9 ммоль/л, ТГ – 2,7 ммоль/л, ХС-ЛПВП – 1,0 ммоль/л; глюкоза натощак – 6,2 ммоль/л, через 2 часа после приема 75 г глюкозы – 6,4 ммоль/л; креатинин – 101 мкмоль/л, СКФ (по формуле СКД-ЕРІ) = 70,8 мл/мин; альбуминурия – 100 мг/сутки. СОЭ 100 мм/ч, СРБ 86 мг/л.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Препарат какой группы антигипертензивных лекарственных средств Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии. Обоснуйте свой выбор.
5. Какой иммуно супрессивный препарат предпочтителен в указанной клинической ситуации. Мнение обоснуйте.

### 10.3.4. Темы рефератов /устный докладов.

1. Ревматические болезни и сердечно-сосудистые заболевания – особенности назначения ГИБП.
2. Ревматические болезни и заболевания желудочно-кишечного тракта – особенности назначения ГИБП.
3. Ревматические болезни и хроническая болезнь почек – особенности назначения ГИБП.
4. Таргетная терапия ревматических заболеваний у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
5. Таргетная терапия ревматических заболеваний у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
6. Генно-инженерная биологическая терапия ревматических заболеваний у пациентов с

- заболеваниями почек.
7. Генно-инженерная биологическая терапия ревматических заболеваний у пациентов с онкологическими заболеваниями.
  8. Генно-инженерная биологическая и таргетная терапия ревматических заболеваний и инфекции – как обеспечить безопасность.

## 11. Нормативные правовые акты

*(перечисляются исходя из содержания Программы, приведен примерный перечень)*

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 и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

<http://heal-cardio.ru/2016/07/08/lokalizacija-infarkta-miokarda-po-otvedenijam/>

<https://neurofob.com/mood-disorders/depression-forms/depressiya-segmenta-st.html>

### АННОТАЦИЯ

#### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ТЕМЕ

«Актуальные вопросы лечения иммуновоспалительных заболеваний генно-инженерными препаратами и ингибиторами янус-киназ (модуль) (для гастроэнтерологов, врачей общей врачебной практики, терапевтов, пульмонологов, кардиологов, гериатров, ревматологов)»

Специальность	терапия, ревматология
Цель программы	совершенствование имеющихся компетенций для повышения профессионального уровня в рамках

		имеющейся квалификации
<b>Задачи программы</b>		<p>-обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам лечения иммуновоспалительных заболеваний генно-инженерными препаратами и ингибиторами янус-киназ в практике гастроэнтерологов, врачей общей врачебной практики, терапевтов, пульмонологов, кардиологов, гериатров, ревматологов;</p> <p>-усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам лечения иммуновоспалительных заболеваний генно-инженерными препаратами и ингибиторами янус-киназ в практике гастроэнтерологов, врачей общей врачебной практики, терапевтов, пульмонологов, кардиологов, гериатров, ревматологов.</p>
<b>Категория обучающихся</b>		Терапевты , врачи общей врачебной практики(семейные врачи), гериатры, гастроэнтерологи, пульмонологи, кардиологи , ревматологи
<b>Трудоемкость</b>		36 акад.час.
<b>Форма обучения</b>		очно-заочная
<b>Режим занятий</b>		6 акад.час. в день
<b>Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы (при наличии)</b>	ПК-1	способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области терапии
	ПК-2	способность и готовность назначать терапевтическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной терапии
<b>Разделы программы</b>	Раздел 1	Патогенетические основы лечения генно-инженерными биологическими препаратами и ингибиторами янус-киназ
	Раздел 2	Современные подходы к диагностике и лечению аутоиммунных заболеваний
	Раздел 3	Современные подходы к диагностике и лечению иммуновоспалительных заболеваний
	Раздел 4	Симуляционный курс
<b>Обучающий симуляционный курс</b>	да	Решение клинических задач на примере назначения лечения генно-инженерными биологическими препаратами и ингибиторами янус-киназ виртуальному пациенту