

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор



Н.В. Кирпичникова

« 16 » февраля 2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ

РЕВМАТОЛОГИЯ В ПРАКТИКЕ АЛЛЕРГОЛОГА-ИММУНОЛОГА

Специальность – «Аллергология и иммунология»

Трудоемкость – 36 в акад. час. (0,25 мес.)

Форма обучения – очная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра терапии и профилактической медицины

г. Хабаровск
2022

Составители: профессор кафедры Э.Н. Оттева, д.м.н.

ОБСУЖДЕНО
на заседании кафедры «Терапия и профилактическая медицина»

«10» февраля 2022 г., протокол № 2

Зав. кафедрой


(подпись)

Т.А. Петричко

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Давидович И.М., д.м.н., профессор кафедры факультетской терапии с курсом эндокринологии ФГБОУ ВО ДВГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации
2. Невзорова В.А., д.м.н., профессор, директор института терапии и инструментальной диагностики, ФГБОУ ВО ТГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВиП


(подпись)

С.М. Колесникова

«14» февраля 2022 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения «16» февраля 2022 г., протокол № 2

Председатель

Проректор управления по учебной работе


(подпись)

Н.В. Кирпичникова

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании профессионального стандарта, и проводится с учетом уровня полученного ранее образования, требований заказчика (Министерства здравоохранения Хабаровского края).

Содержание программы соответствует требованиям следующих документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
4. Приказ Минздрава от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
5. Профессиональный стандарт «Врач-аллерголог-иммунолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года № 138н.
6. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн;
7. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»;
8. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;
9. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей».

Актуальность образовательной дополнительной программы повышения квалификации обусловлена наблюдаемым за последние десятилетия ростом числа воспалительных ревматических заболеваний. При этом отмечаются существенные успехи в достижении ремиссии и низкой активности многих ревматических болезней. Однако для получения хороших результатов требуется, прежде всего, ранняя диагностика аутоиммунных и аутовоспалительных заболеваний. На этом этапе, как правило, совершаются ошибки в своевременном направлении к ревматологу и установлении диагноза, что приводит к выбору неправильной стратегии лечения и диспансерного наблюдения. Правильная диагностика заболеваний имеет особое значение в профилактике развития осложнений и летального исхода в рамках указанной патологии.

В результате обучения слушатели получают знания на основе новых классификационных критериев, рекомендаций, необходимые для: уточнения раннего ревматоидного артрита и вариантов спондилоартритов, определения тактики ведения и лечения пациентов на амбулаторном этапе, основы иммунологической диагностики ревматических болезней, составления плана обследования. Получение навыков качественного и своевременного оказания медицинской помощи ревматическим больным служат выполнению целевых задач.

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет объем, последовательность и распределение, формы организации учебного процесса с указанием их трудоемкости и формы аттестации.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

1.1. Цель реализации программы – совершенствование компетенций, необходимых для повышения эффективности лечебно-диагностических и профилактических мероприятий по ранней диагностике ревматических болезней в практике врача-аллерголога в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врачи - аллергологи-иммунологи.

Уровень профессионального образования: Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в ординатуре по специальности "Аллергология и иммунология" или подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия" и профессиональная переподготовка по специальности "Аллергология и иммунология". Дополнительное профессиональное образование - повышение квалификации в течение всей трудовой деятельности

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 8.

Трудоемкость обучения: 36 в акад. час. (0,25 мес.). Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задач программы, а также выбранных компетенций, заявленных в программе.

Форма обучения: очная.

В учебном процессе используются следующие виды занятий: лекция, семинар, консультация, практическое занятие.

Итоговая аттестация предусматривает зачет в форме тестирования.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Профессиональные компетенции, включающие в себя готовность

ПК-1 – к проведению дифференцировки воспалительной и механической боли в суставах и/или спины с целью подбора алгоритма диагностики ревматических заболеваний;

ПК-2 – к целенаправленному обследованию пациента и своевременному направлению на консультацию к ревматологу без назначения иммуностимулирующей терапии;

ПК-3 – к пониманию цели назначения базисной (БПВП), патогенетической терапии, в т.ч. с использованием генно-инженерных биологических препаратов (ГИБП).

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности

После освоения программы обучающийся

должен знать:

- методы диагностики и диагностические критерии воспалительного и механического суставного синдрома;

- методы диагностики и диагностические критерии воспалительной боли в спине и алгоритм дифференциальной диагностики;

- клинику, методы диагностики системных заболеваний соединительной ткани и системных васкулитов;

- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов ревматического профиля;

- алгоритмы и стандарты ведения больных с ревматическими заболеваниями;

уметь:

- оценить состояние больного, сформулировать подозрение на определенный ревматический диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;

- определить должный объем консультативной помощи;
 - определить тактику ведения пациента согласно современным национальным рекомендациям;
 - интерпретировать данные лабораторных, рентгенологических, в т.ч. и МРТ методов обследования.
- владеть (практический опыт):*
- навыками сбора анамнеза, осмотра пациента различными суставными синдромами;
 - алгоритмом дифференциальной диагностики заболеваний суставов и спины;
 - стандартами и клиническими протоколами ведения больных ревматического профиля;
 - методикой анализа результатов лабораторного, ультразвукового, рентгенологического, МРТ-исследования суставов и позвоночника.

1.3 Соответствие компетенций по специальности трудовым функциям профессионального стандарта врача – аллерголога-иммунолога

Наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
А. Оказание медицинской помощи населению по профилю "аллергология и иммунология"	А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления аллергических заболеваний и (или) иммунодефицитных состояний, установления диагноза	ПК-1– к проведению дифференцировки воспалительной и механической боли в суставах и/или спины с целью подбора алгоритма диагностики ревматических заболеваний; ПК-2 к целенаправленному обследованию пациента и своевременному направлению на консультацию к ревматологу без назначения иммуностимулирующей терапии
	А/02.8 Назначение лечения пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями, контроль его эффективности и безопасности	ПК-3 к пониманию цели назначения базисной (БПВП), патогенетической терапии, в т.ч. с использованием генно-инженерных биологических препаратов (ГИБП)
	А/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с ревматическими заболеваниями, направленных к аллергологу-иммунологу	ПК-2 к целенаправленному обследованию пациента и своевременному направлению на консультацию к ревматологу без назначения иммуностимулирующей терапии ПК-3 к пониманию цели назначения базисной (БПВП), патогенетической терапии, в т.ч. с использованием генно-инженерных биологических препаратов (ГИБП)

1.4. Профессиональные компетенции, совершенствуемые в результате освоения ДПП

Виды трудовой функции	Совершенствуемые компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления аллергических заболеваний и (или) иммунодефицитных состояний, установления диагноза	ПК-1; ПК-2	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей), осмотр пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями. Направление пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями на инструментальное и лабораторное обследования. Направление пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).	Проводить осмотр пациентов. Интерпретировать и анализировать информацию, результаты физикального обследования пациентов, определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий. Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента и интерпретировать полученные результаты Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам, интерпретировать полученные данные. Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов Проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) Определять медицинские показания для направления пациента с целью оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара.	Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, помощи по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями. Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы аллергических заболеваний и иммунодефицитными состояниями Изменения функционирования иммунной системы при иных (инфекционных, аутоиммунных, онкологических и иных) заболеваниях. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций.
А/02.8 Назначение	ПК-1	Разработка плана лечения пациентов с	Составлять и обосновывать план лече-	-Современные методы приме-

лечения пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2 ПК-3	аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения для пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий	ния заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания. Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения	нения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента -Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением -Современные методы немедикаментозного лечения болезней -Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением
--	----------------------	---	--	--

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость час.	В том числе, час					Форма контроля
			Всего	Лекции	ОСК	ПЗ,СЗ,ЛЗ	Стажировка	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Дифференциальная диагностика суставного синдрома	12	12	8		2	2	Ситуационные задачи
1.1	Ревматоидный артрит: критерии диагноза, дифференциальная диагностика, лечение.			2				Текущий контроль
1.2	Спондилоартриты: классификация, новая концепция спондилоартритов, подходы к лечению.			2				Текущий контроль
1.3	Системные заболевания соединительной ткани: диагностика, лечение			2				Текущий контроль
1.4	Системные васкулиты: классификация, диагностика, подходы к лечению.			2				Текущий контроль
2	Лабораторная и иммунологическая диагностика ревматических болезней	6	6	2		2	2	Ситуационные задачи
3	Лечение ревматических болезней	8	8	4		2	2	Ситуационные задачи
3.1	Нестероидные ПВП и базисные ПВП: безопасность и нежелательные реакции			2				Текущий контроль
3.2	Применение генно-инженерных биологических препаратов: осложнения			2				Текущий контроль
4	Ревматические болезни и COVID-19	8	8	4		2	2	Собеседование
4.1	Лихорадка неясного генеза			1				Текущий контроль
4.2	Постковидный синдром, диагностика, лечение			1				Текущий контроль
4.3	Иммунологическая диагностика			2				Текущий контроль
5	Итоговая аттестация - зачет	2	2			2		Тестирование
	Итого:	36	36	18		10	8	

¹ ОСК - обучающий симуляционный курс

¹ ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные занятия проводятся в течение недели шесть дней по 6 академических часов.

4. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1.

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА СУСТАВНОГО СИНДРОМА

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.	Принципы дифференциальной диагностики. Воспаление и иммунитет. Воспалительные заболевания: ревматоидный артрит, спондилоартриты, микрокристаллические артрит. Системные заболевания. Остеоартрит и остеопороз.
1.1.	Ревматоидный артрит: критерии диагноза, дифференциальная диагностика. Разбор клинических случаев.
1.2.	Спондилоартриты, новая парадигма: анкилозирующий спондилит, псориатический артрит, реактивный артрит. Дифференциальная диагностика. Подходы к лечению. Разбор клинических случаев.
1.3.	Системные заболевания соединительной ткани: системная красная волчанка, системная склеродермия, дермато- и полимиозит, болезнь Шегрена. Алгоритм диагностики заболеваний. Подходы к лечению и мониторинг.
1.4.	Системные васкулиты: классификация, патогенетические основы, дифференциальная диагностика. Иммунологическая диагностика. Подходы к лечению и мониторинг.
	<i>Модуль частично реализуется в виде стажировки на клинической базе на отработку практических навыков:</i> - методы оценки суставного синдрома (ЧПС, ЧБС) и миалгического синдрома - антитела и цитокины в диагностике ревматических заболеваний - алгоритм диф. диагностики суставного синдрома: суставной синдром у женщин и мужчин (особенности алгоритма диагностики). Суставной синдром в детском, подростковом возрасте, у лиц старше 45 лет, без и с сопутствующей патологией (ожирением, сахарным диабетом). - диагностика заболеваний суставов при системных процессах и другой соматической патологии. - классификация спондилоартритов. - основные положения новой концепции спондилоартритов. - патогенетические основы. - критерии ASAS группы. - российская рабочая группа ЭкСпА. - определение активности анкилозирующего спондилита по BASDAI и ASDAS. - оценка функционального состояния больного со спондилоартритами - классификация системных заболеваний соединительной ткани и системных васкулитов: дифференциальная диагностика - подходы к лабораторной диагностике СЗСТ и васкулитов - патогенетическая терапия СЗСТ и васкулитов

Вопросы к семинарскому занятию:

1. Дифференциальная диагностика суставного синдрома.
2. Особенности воспалительной боли при ревматических заболеваниях.
3. Роль иммунологических исследований. Разбор клинических случаев.

4. Стратегия и тактика ведения больных РА.
5. Базисная терапия. Лечение до цели.
6. Комбинированная терапия.
7. Биологические методы лечения.
8. Симптоматические средства.
9. НПВП: классификация, побочные действия, безопасность лечения.
10. Миорелаксанты. ЛФК. Физиолечение.
11. Программная терапия РА.
12. Лечение ЮРА.
13. Интенсивные методы лечения.
14. Особенности диспансерного наблюдения. Разбор клинических случаев.
15. Анкилозирующий спондилит: классификация, подходы к лечению. Этиология. Патогенез. Клиника Разбор клинических случаев. Новая тактика T2T.
16. Псориатический артрит (ПА). Этиология. Патогенез. Клиника. Рентгенологическая диагностика. Тканевое типирование. Программное лечение: базисные и симптоматические средства. ЛФК. Физиолечение. Диспансерное наблюдение. Разбор клинических случаев.
17. Реактивный артрит: этиология, патогенез, лечение, мониторинг. Основные возбудители. Клиника. Особенности суставного синдрома. Лечение. Разбор клинических случаев
18. Классификация системных заболеваний соединительной ткани. Особенности клинических признаков.
19. Классификация системных васкулитов.
20. Подходы к патоненетическому лечению системных заболеваний соединительной ткани и системных васкулитов.

МОДУЛЬ 2. ЛАБОРАТОРНАЯ И ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.	Лабораторная и иммунологическая диагностика ревматических болезней
2.1.	Биомаркеры воспаления
2.2.	Иммунологические биомаркеры
	<i>Модуль частично реализуется в виде стажировки на клинической базе на отработку практических навыков:</i> - маркеры воспаления: виды, мониторинг при ревматических заболеваниях - иммунологические маркеры и ревматические заболевания: ревматоидный артрит, системные заболевания соединительной ткани, системные васкулиты, АНЦА-ассоциированные васкулиты, аутовоспалительные заболевания - значение исследований интерлейкинов

Вопросы к семинарским занятиям:

1. Виды маркеров воспаления
2. Значимость исследований уровня интерлейкинов
3. Иммунологические тесты при системной красной волчанке
4. Иммунологическое тестирование при системных васкулитах
5. Исследования при аутовоспалительных заболеваниях

МОДУЛЬ 3. ЛЕЧЕНИЕ РЕВМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3	Лечение ревматических болезней
3.1	НПВП и БПВП: безопасность и нежелательные реакции
3.2	Применение генно-инженерных биологических препаратов (ГИБП): осложнения
	<i>Модуль частично реализуется в виде стажировки на клинической базе в форме изучения клинических протоколов лечения и направлен на отработку практических навыков:</i> - классификация НПВП - побочные явления НПВП - БПВП – классификация, глюкокортикоиды. - осложнения при назначении БПВП - мониторинг лабораторных данных - классификация ГИБП - превентивное обследование при назначении ГИБП - контроль эффективности и безопасности ГИБП

Вопросы к семинарским занятиям:

1. Классификация НПВП.
2. Риски при назначении НПВП, подбор препарата. Разбор клинических случаев.
3. Классификация БПВП, глюкокортикоиды.
4. Мониторинг лабораторных данных. Оценка эффективности и безопасности.
5. Классификация ГИБП.
6. Риски осложнений ГИБП, обследование.

МОДУЛЬ 4 РЕВМАТИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ И COVID 19

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.	Ревматические болезни и COVID 19
4.1.	Лихорадка неясного генеза: дифференциальная диагностика
4.2.	Постковидный синдром
4.3.	Иммунологическая диагностика
	<i>Модуль частично реализуется в виде стажировки на клинической базе в форме изучения методических рекомендаций и направлен на отработку практических навыков:</i> - классификация лихорадки неясного генеза - алгоритм дифференциальной диагностики лихорадки неясного генеза - болезнь Стилла взрослых - постковидный синдром: дифференциальная диагностика с дебюто системных заболеваний соединительной ткани и системных васкулитов - иммунологическая диагностика постковидного синдрома (long covid-19)

Вопросы к семинарским занятиям:

1. Классификация лихорадки неясного генеза.
2. Болезнь Стилла взрослых: клиника, диагностика. Разбор клинических случаев.
3. Постковидный синдром: иммунологическая диагностика, мониторинг
4. Постковидный синдром: дифференциальная диагностика. Разбор клинических случаев.

ПРОГРАММА СТАЖИРОВКИ

Трудоемкость: 8 час.

Цель стажировки: освоение трудовых действий и профессиональных компетенций по заявленной теме.

Задачи: Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, закрепления теоретических знаний, приобретения практических умений, навыков и их эффективного использования при исполнении должностных обязанностей врача-аллерголога-иммунолога с целью самостоятельной диагностики больных с суставным синдромом как в амбулаторно-поликлинических условиях, так и в стационаре.

Описание. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер. и предусматривает такие виды деятельности, как: самостоятельную работу с учебными изданиями; приобретение профессиональных навыков; изучение организации производства; работу с нормативной и другой документацией. Содержание стажировки определяется с учетом содержания дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по модулю.

Результаты стажировки: Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической, лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям с возможностью дифференциальной диагностики суставного синдрома и алгоритма лабораторной диагностики.

Освоить навыки по видам деятельности:

- проведения дифференцировки воспалительной и механической боли в суставах и/или спины с целью подбора алгоритма дифференциальной диагностики заболеваний;
- назначения обследования пациенту (в т.ч. иммунологического)

Клиническая база: КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.И. Сергеева» министерства здравоохранения Хабаровского края, отделение ревматологии.

Куратор: врач-ревматолог высшей квалификационной категории, д.м.н.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы осуществляется на основе сравнительного анализа исходного уровня знаний обучающихся, поступающих на обучение, и после его окончания. Вступительное испытание с оценкой базисных знаний в начале обучения проводится в форме тестирования по тестам, разработанным преподавателем кафедры, и/или анкетирования. По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточная аттестация, определенная учебным планом. При этом используются различные методы контроля: решение ситуационных задач, оценка практических навыков.

5.1. Виды контроля и формы оценочных средств

Создан фонд оценочных средств, позволяющий оценить умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции:

- оценочные средства для текущего контроля (контроль выполнения практических навыков);
- оценочные средства для итоговой аттестации (тестирование).

Критерии и шкалы оценивания

Оценка качества освоения программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения.

Текущий контроль знаний предусматривает контрольные вопросы, оценивающие теоретическую подготовку, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку.

Текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы учебного плана и осуществляется на практических занятиях по активности в обсуждениях и выполнению практических работ.

5.2. Регламент проведения промежуточной аттестации

Оценка практических навыков проводится на клинической базе кафедры терапии и профилактической медицины КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» в соответствии с квалификационной характеристикой специалиста. Оценка результатов практических навыков проводится по шкале: зачтено /не зачтено.

Критерии оценивания:

- «не зачтено» - обучающийся не демонстрирует умения необходимые для диагностики и не сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения;

«зачтено» - обучающийся демонстрирует умения, необходимые для проведения исследований и сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения.

6. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации в рамках непрерывного медицинского образования врачей со сроком освоения 36 акад. часов проводится в форме зачета для определения соответствия полученных знаний, умений и навыков по тестовым заданиям кафедры.

2. К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный дополнительной профессиональной программой.

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о подтверждении квалификации установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

4. Объективность оценки квалификации достигается за счет привлечения независимых экспертов.

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования.

6.1 Вопросы для подготовки к итоговой аттестации

1. Методы оценки суставного синдрома (ЧПС, ЧБС) и миалгического синдрома
2. Антитела и цитокины в диагностике ревматических заболеваний
3. Алгоритм диф. диагностики суставного синдрома: суставной синдром у женщин и мужчин (особенности алгоритма диагностики). Суставной синдром в детском, подростковом возрасте, у лиц старше 45 лет, без и с сопутствующей патологией (ожирением, сахарным диабетом).
4. Диагностика заболеваний суставов при системных процессах и другой соматической патологии.
5. Классификация системных заболеваний соединительной ткани и системных васкулитов: дифференциальная диагностика
6. Подходы к лабораторной диагностике СЗСТ и васкулитов
7. Патогенетическая терапия СЗСТ и васкулитов Патология иммунной системы при ревматических заболеваниях.
8. Роль воспаления в развитии ревматических болезней.
9. Цитокины и аутоантитела – их роль в развитии суставного синдрома.
10. Маркеры воспаления: виды, мониторинг при ревматических заболеваниях

11. Иммунологические маркеры и ревматические заболевания: ревматоидный артрит, системные заболевания соединительной ткани, системные васкулиты, АНЦА-ассоциированные васкулиты, аутовоспалительные заболевания
12. Значение исследований интерлейкинов
13. Классификация НПВП.
14. Риски при назначении НПВП, подбор препарата. Разбор клинических случаев.
15. Классификация БПВП, глюкокортикоиды.
16. Мониторинг лабораторных данных. Оценка эффективности и безопасности.
17. Классификация ГИБП.
18. Риски осложнений ГИБП, обследование.
19. Классификация лихорадки неясного генеза.
20. Болезнь Стилла взрослых: клиника, диагностика.
21. Постковидный синдром: иммунологическая диагностика, мониторинг
22. Постковидный синдром: дифференциальная диагностика с ревматическими болезнями.

6.2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

6.2.1. Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

Выберите один или несколько правильных ответов:

1. В ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ
 1. γ -глобулинемии и увеличения СОЭ
 2. обнаружения фагоцитов в синовиальном выпоте
 3. лейкоцитоза в синовиальной жидкости
 4. ревматоидного фактора
 - *5. антител к фосфолипидам
2. ДИАГНОЗ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ПОДТВЕРЖДАЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ, КРОМЕ
 1. LE-клеток
 2. противоядерных антител
 - *3. гиперурикемии
 4. гамма-глобулинемии
 5. антител к фосфолипидам
3. ОБНАРУЖЕНИЕ РЕВМАТОИДНОГО ФАКТОРА ДЛЯ ДИАГНОЗА РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА
 1. предполагается обязательно
 - *2. не предполагается
4. ДЛЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ХАРАКТЕРНО ОБНАРУЖЕНИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ АНТИТЕЛ
 - *1. к нативной ДНК
 2. к центромерам
 3. к цитоплазмным антигенам нейтрофилов
5. НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЕ ТИТРЫ РЕВМАТОИДНОГО ФАКТОРА НАБЛЮДАЮТСЯ
 - *1. при ревматоидном артрите
 2. при системной склеродермии
 3. при системной красной волчанке
 4. при болезни Шегрена
6. ИСТИННЫЕ LE-КЛЕТКИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ
 - *1. сегментоядерные лейкоциты, содержащие ядра других клеток
 2. сегментоядерные лейкоциты, содержащие лимфоциты
 3. моноциты, содержащие ядра других клеток
 4. моноциты, образующие "розетки" с эритроцитами
 5. гематоксилиновые тельца

7. РЕВМАТОИДНЫЙ ФАКТОР - ЭТО АНТИТЕЛА КЛАССА IGM, КОТОРЫЕ РЕАГИРУЮТ

1. с частицами латекса
- *2. с агрегированным $\square$ -глобулином человека
3. с частицами бентонита
4. с эритроцитами барана

8. РЕВМАТОИДНЫЙ ФАКТОР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1. $\square$ -макроглобулин
- *2. антитело к FC-фрагменту агрегированного IgM
3. антитело к агрегированному альбумину
4. простагландин

9. СУЩЕСТВЕННОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА НАБЛЮДАЕТСЯ

- *1. при системной красной волчанке
2. при переломе костей
- *3. при ревматоидном артрите

10. ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ОБЫЧНО НАБЛЮДАЕТСЯ

1. лейкоцитоз
- *2. лейкопения

6.2.2. Примеры ситуационных задач

ЗАДАЧА № 1

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

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

ЗАДАЧА № 2

Больная Ш. поступила в клинику по направлению ревматолога с жалобами на слабость, похудение, плотный отек кожи тыла кистей, предплечий, потемнение кожи, зябкость в кончиках пальцев, побеление пальцев на холоде, боли в крупных суставах. Болеет 3 года. Вначале появилась зябкость пальцев, цианоз и побеление на холоде. В течение последних 3 месяцев беспокоит слабость, плотный отек кистей, предплечий, температура — $37,5^\circ\text{C}$. Обратилась к терапевту, который направил ее на консультацию к ревматологу. При обследовании в ревматологическом центре — анализах крови: эритроциты — $3,1 \times 10^{12}$ /л, Hb — 90 г/л, цв. показатель — 0,7, лейкоциты — $8,2 \times 10^9$ /л, СОЭ — 53 мм/ч; общий белок — 86 г/л, глобулины — 40 %; АНФ + периферическое свечение. При осмотре: больная пониженного питания, кожа смуглая, уплотнена. Лимфоузлы увеличены. Пульс — 96 в 1 мин. ритм., АД — 100/60 мм рт. ст. Границы сердца в норме. Тоны сердца приглушены, короткий систолический шум на верхушке. Дыхание в легких везикулярное, в нижних отделах с обеих сторон — пневмосклеротические хрипы. Живот при пальпации мягкий, печень у края реберной дуги.

1. Сформулируйте диагноз.
2. Перечислите диагностические критерии заболевания. Что такое CREST-синдром?
3. Представьте стандарты обследования пациентов с данной патологией.
4. Представьте стандарты лечения пациентов с данной патологией.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1 Основная литература

1. Остеопороз : рук.для врачей / ред. О. М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 464 с. : ил. - Библиогр.: с. 460-462.
2. Ревматические заболевания : рук.: В 3 т. / Ред. Джон Х. Клиппел, Джон Х. Стоун, Лесли Дж. Кроффорд, Пейшенс Х. Уайт, Пер. Е.Л. Насонов, В.А. Насонова, Ю.А. Олюнин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Т. 1 : Основы ревматологии. - 368 с. : ил. - Библиогр. в конце глав. - Предм. указ.: с. 358-362; Т. 2 : Заболевания костей и суставов. - 2012. - 520 с. : ил. - Библиогр.: с. 512-513; Т. 3 : Заболевания мягких тканей. - 2011. - 336 с. : ил. - Библиогр. в конце глав. - Предм. указ.: с.318-325.
3. Ревматология : учеб.пособие для системы послевуз. проф. образования врачей: рекомендовано УМО по мед. и фармацевт. образованию вузов России / Н.А. Шостак, Д.В. Абельдяев, А.В. Аксёнова и др.; Ред. Н.А. Шостак. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 448 с. - Библиогр. в конце глав. -Предм. указ.: с. 432-435.
4. Ревматология: клинические рекомендации / под ред. С.Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 752 с. - (Серия "Клинические рекомендации")
5. Ревматология: национальное руководство : производственно-практическое издание / Ассоц. ревматологов России, Ассоц. мед.обществ по качеству, Нац. проект "Здоровье". - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 720 с. - (Национальные руководства). - Предм. указ.: с. 711-714.
6. Реуцкий И.А. Диагностика ревматических заболеваний : рук.для врачей / И.А. Реуцкий, В.Ф. Маринин, А.В. Готов. - М. : МИА, 2011. - 440 с.

7.2. Дополнительная литература

7. Багирова Г.Г. Оценка качества жизни в ревматологии : монография / Г.Г. Багирова, Т.В. Чернышева, Л.В. Сизова. - М. : БИНОМ, 2011. - 248 с. : ил. - Библиогр.: с. 214-247
8. Бартл Р. Остеопороз. Профилактика, диагностика, лечение : монография / Р. Бартл, К. Бартл; Пер. О.М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. : цв.ил. - Библиогр.: с. 262-284. -Предм. указ.: с. 285-287.
9. Верткин А.Л. Остеопороз / А. Л. Верткин, А. В. Наумов. - М. : ЭКСМО, 2015. - 270 с. - (Врач высшей категории). - Библиогр.: с. 261-270.
10. Вест, Стерлинг Дж. Секреты ревматологии : монография / С.Д. Вест; Пер. с англ. под общ.ред. В.Н.Хирманова. - М. : Бином ; СПб. : Нев. проспект, 2001. - 768 с. : ил. - (Секреты медицины). - Пер.изд.: Rheumatologysecrets / West S.G. - Philadelphia. - Предм. указ.: с. 758-767.
11. Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» Версия 14 (27.12.2021)
12. Годзенко А.А. Методы оценки воспалительной активности и эффективности терапии при спондилоартритах : учеб.пособие для врачей / А. А. Годзенко, Ю. Л. Корсакова, В. В. Бадокин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 48 с. - Библиогр.: с. 43
13. Зборовская И.А. Ревматические заболевания в практике врача : монография / И.А. Зборовская. - М. : МИА, 2011. - 672 с. - Библиогр.: с. 660-668.
14. Остеоартроз крупных суставов нижних конечностей : руководство для врачей первич. звена / О. М. Лесняк [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил.
15. Остеопороз. Диагностика и лечение / ред. В. Стоувэлл ; пер. О. М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. : ил. - Предм. указ.: с. 283-287
16. Пайл К. Диагностика и лечение в ревматологии. Проблемный подход : монография / К. Пайл, Л. Кеннеди; Ред. Н.А. Шостак. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 368 с. - Библиогр.: с. 341-342. -Предм. указ.: с. 343-358.
17. Раденска-Лоповок С.Г. Ревматические заболевания. Морфологическая диагностика : рук.для врачей / С. Г. Раденска-Лоповок ; ред.: Г. А. Франк, Р. М. Балабанова. - М. :Практ. медицина, 2014. - 96 с. - Библиогр.: с. 88-94.

18. Современная ревматология : науч.-практ. ежекв. рец. журн. - М. : ИМА-ПРЕСС, 2007 - . - ISSN 1996-7012.
19. Лиля А.М. Социальная значимость и экономические последствия ревматических заболеваний / А.М. Лила, В.А. Лила // Гигиена и санитария. - 2017. - № 4. - С. 387-392. - Библиогр.: 34 назв.
20. Вакцинация в ревматологии: эволюция взглядов на проблему / Б.С. Белов, М.С. Сергеева, Г.М. Тарасова, Д.В. Буханова // Терапевт. арх. - 2017. - № 5. - С. 83-89. - Библиогр.: 49 назв..
21. Насонов Е.Л. Лечение ревматоидного артрита - 2017 // Клин.фармакология и терапия. - 2017. - № 1. - С. 4-10. - Библиогр.: 33 назв.
22. Власенко А. Остеоартроз: современное состояние проблемы // Врач. - 2016. - № 10. - С. 2-7. - Библиогр.: 68 назв.
23. Шишкова В. Безопасная терапия остеоартроза у пациентов с сопутствующими заболеваниями // Врач. - 2016. - № 9. - С. 64-69. - Библиогр.: 23 назв.
24. Современные взгляды на терапию ревматоидного артрита / О.В.Парамонова, Е.Г. Коренская, Л.Н. Шилова, А.Б. Зборовский // Клин.фармакология и терапия. - 2016. - № 2. - С. 54-58. - Библиогр.: 16 назв.
25. Чичасова Н.В. Современные рекомендации по лечению остеоартроза . // Consiliummedicum, 2016.-N 2.-С.124-133. Библ. 58 назв..
26. Насонов Е.Л. Фармакотерапия ревматоидного артрита: российские и международные рекомендации // Клин.фармакология и терапия. - 2016. - № 1. - С. 67-76. - Библиогр.: 83 назв..

7.3 Электронные ресурсы

1. Исаев М.Р. Квалификационные тесты по ревматологии [Электронный ресурс]. - Электрон.текстовые данные. - Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2014. - 182 с. - Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/54284.html>. - ЭБС «IPRbooks».
2. Методы оценки воспалительной активности и эффективности терапии при спондилоартритах [Электронный ресурс] / А.А. Годзенко, Ю.Л. Корсакова, В.В. Бадюкин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424582.html>
3. Научно-практическая ревматология [Электронный ресурс] / Ин-т ревматологии РАМН, Ассоц. ревматологов России. - Электрон.журн. – <http://www.rheumatolog.ru>
4. Рациональная фармакотерапия ревматических заболеваний [Электронный ресурс] / В.А. Насонова, Е.Л. Насонов, Р.Т. Алекперов и др. / под общ.ред. В.А. Насоновой, Е.Л. Насонова. - М. :Литтерра, 2010. - (Рациональная фармакотерапия:Compendium). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090395.html>
5. Ревматология [Электронный ресурс] : клинические рекомендации / Под ред. С.Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - <http://www.rosmedlib.ru/book/RML0311V3.html>
6. Трухан Д.И. Клиника, диагностика и лечение основных ревматических болезней [Электронный ресурс]: учеб.пособие. - Электрон.текстовые данные. - СПб.: СпецЛит, 2014. - 161 с. - Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/47805.html>. - ЭБС «IPRbooks».

7.4 Информационно-электронные ресурсы

1. Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipksz.khv.ru/>
2. Сайт Научного центра здоровья детей РАМН <http://www.nczd.ru/>
3. Сайт НИИР им. В.А. Насоновой [http:// www.Rheumatolog.ru/](http://www.Rheumatolog.ru/)
4. Детская ревматология <http://www.rusmedserv.com/childrheum>

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Материально-технические условия для реализации программы (модуля)

Для организации практических занятий и самостоятельной работы обучающихся в Институте имеются учебные аудитории, оснащенные компьютерной техникой с подключением в сети Internet и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

Обучающиеся из числа с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Научная библиотека Института работает в автоматизированной библиотечно-информационной системе ИРБИС 64, на базе которой сформирован электронный каталог на весь фонд документов библиотеки, что позволяет работать с информацией как в библиотеке, так и в режиме удаленного доступа. Читальные залы библиотеки обеспечены доступами к online-ресурсам, предлагаются электронные базы данных из Интернет-ресурсов. Обеспечен доступ к центральной библиотеке образовательных ресурсов Минобрнауки РФ, к информационным ресурсам и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. Предоставление доступа к образовательному portalу «Консультант врача», ЭБС «IPRbooks», правовой системе «Гарант», база данных «В медицине РФ».

8.2. Реализация образовательного процесса

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, консультация, аттестация в виде тестирования.

1. Лекции проводятся с использованием мультимедийных устройств и специально оборудованных компьютерных классов;

2. Семинары проводятся в виде дискуссии, консультаций, ситуационного анализа (разбора кейсов), ответов на вопросы, учебно-методической литературы и т.п.;

3. Практические занятия проводятся:

3.1. В виде отработки навыков и умений по составлению алгоритмов диагностики, тактики ведения и лечения пациентов с заболеваниями суставов.

4. Стажировка, в объеме 8 часов предусмотрена на клинической базе КГБУЗ «ККБ № 1 им. профессора С.И. Сергеева» министерства здравоохранения Хабаровского края.

8.3. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Занятия ведут высококвалифицированные преподаватели кафедры, имеющие большой клинический опыт и системные научные знания.

№ п/п	Дисциплины (модули)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое (почетное) звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1.	Ревматологические вопросы в практике врача-аллерголога	Оттева Э.Н. профессор кафедры терапии и профилактической медицины	Д.м.н.	КГБУЗ «ККБ №1 им. профессора С.И. Сергеева»	штатный