

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

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора управления по
учебной работе



Е.В. Неврычева

2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ**

**ЗАБОЛЕВАНИЯ СУСТАВОВ В ПРАКТИКЕ ТЕРАПЕВТА
И РЕВМАТОЛОГА**

Специальность основная – «Терапия»

Специальность дополнительная – «Лечебное дело», Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Ревматология»

Трудоемкость – 36 в акад. час. (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения – очная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра «Терапии и профилактической медицины»

г. Хабаровск
2023

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

ОБСУЖДЕНО
на заседании кафедры «Терапия и профилактическая медицина»

«10» апреля 2023 г., протокол № 4

Зав. кафедрой



(подпись)

Т.А. Петричко

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Давидович И.М., д.м.н., профессор кафедры факультетской и поликлинической терапии 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

«10» апреля 2023 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом КГБОУ ДПО Института повышения квалификации специалистов здравоохранения «11» апреля 2023 г., протокол № 3

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее – Программа) разработана на основании следующих нормативных документов:

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. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (с изменениями и дополнениями).
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года № 50н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-ревматолог».
5. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)».
6. Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-терапевт" (подготовлен Минтрудом России 31.01.2022).
7. Проект профессионального стандарта «Врач-общей врачебной практики (семейная медицина)» подготовлен Минтрудом России 27.11.2018.
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 августа 2007 г. N 526 "Об утверждении профессиональных квалификационных групп должностей медицинских и фармацевтических работников".
11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
12. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22.01.2015 № ДЛ-1/05вн.
13. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ».
14. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов».

Актуальность Программы обусловлена ростом за последние десятилетия числа воспалительных ревматических заболеваний и остеопороза. Достигнуты 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 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 реабилитации, составления плана обследования и диспансерного наблюдения пациентов, внедрение стратегии целенаправленного лечения (T2T). Полученные навыки качественного и своевременного оказания медицинской помощи ревматическим больным позволят своевременно восстановить трудовой потенциал и снизить риски развития инвалидности и осложнений (сердечно-сосудистых, инфекционных, прогрессирования нарушений функции суставов).

Структура Программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочую программу модуля (ей), организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные средства, учебно-методическое и информационное обеспечение.

Учебный план определяет состав изучаемых тем модуля (ей) с указанием их трудоемкости, объема, последовательности, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание Программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. Программа построена по модульному принципу и сочетает традиционные и инновационные методы обучения.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к информационно-образовательной среде института.

Контроль знаний обучающихся проводится посредством проведения: текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой аттестации.

Категория обучающихся: врач-ревматолог, врач-лечебник (врач-терапевт участковый), врач-терапевт, врач общей практики (семейный врач).

Обоснование целевой аудитории: В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 900н «Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «ревматология»:

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) по рекомендации врача-ревматолога;

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-ревматологом.

Обучение по данной программе необходимо для внедрения современных технологий в клиническую практику врача-ревматолога и врача-терапевта для повышения эффективности лечебно-диагностических и профилактических мероприятий по ранней диагностике ревматических болезней.

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 8, 7.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов / 36,0 ЗЕТ (1 академический час = 1 ЗЕТ). Срок освоения Программы обеспечивает возможность достижения планируемых результатов и получение новой или совершенствование имеющейся компетенции, заявленных в Программе.

Форма обучения: очная.

При реализации Программы может применяться электронное обучение (далее – ЭО), дистанционные образовательные технологии (далее – ДОТ).

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена в виде тестирования и собеседования.

II. ЦЕЛИ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Цель реализации Программы: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам лечения заболеваний суставов в рамках имеющейся квалификации.

2.2. Планируемые результаты освоения Программы

2.2.1. Программа направлена на совершенствование профессиональных компетенций (далее – ПК):

ПК-1- готовность проводить дифференцировку воспалительной и механической боли в суставах и/или спины с целью подбора алгоритма дифференциальной диагностики заболеваний;

ПК-2- готовность назначать лечение пациенту и проводить контроль его эффективности и безопасности;

ПК-3 - готовность осуществлять диспансеризацию больных ревматического профиля с применением программ реабилитации.

2.2.2. Взаимосвязь Программы с профессиональными стандартами

Квалификация	Код и наименование обобщенной трудовой функции (ОТФ)	Код и наименование трудовой функции (ТФ)	Код ПК
Врач-ревматолог	А. Оказание медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) населению по профилю "ревматология"	А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза	ПК-1
		А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2
		А/03.8 Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ПК-3
Врач-лечебник (врач-	А. Оказание первичной медико-санитарной по-	А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-1

терапевт участковый)	мощи взрослому насе-лению в амбулаторных условиях, не предусмат- ривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ПК-2
		А/04.7 Реализация и контроль эф- фективности медицинской реабилита- ции пациента, в том числе при реали- зации индивидуальных программ реа- билитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осу- ществлять трудовую деятельность	ПК-3
Врач общей практики (семейной медицины)	А. Оказание медицинской помощи взрослому населению	А/01.8 Проведение обследования па- циентов с целью установления диа- гноза	ПК-1
		А/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ПК-2
		А/03.8 Реализация и контроль эффе- ктивности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабили- тации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осу- ществлять трудовую деятельность	ПК-3
Врач – терапевт	А Оказание первичной медико- санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающи х круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	А/01.7 Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю "тера- пия"	ПК-1
		А/02.7 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и контроль его эффективности и безопасности	ПК-2
		А/03.7 Проведение и контроль эффе- ктивности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабили- тации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осу- ществлять трудовую деятельность	ПК-3

2.3. Требования к результатам освоения программы

Код совершенствуемой ПК	Трудовые действия (практический опыт)	Умения	Знания
ПК-1	-Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя). -Анализ информации, полученной от пациентов. -Проведение осмотра пациента. -Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов. -Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов. -Определение диагностических признаков и симптомов болезней. -Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований. -Направление пациента на консультации к врачам-специалистам. -Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями. -Установка диагноза с учетом действующей международной стати-стической классификации болезней (МКБ). - Оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации	- Проводить опрос пациента, страдающего заболеваниями суставов. - Измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике. -Интерпретировать и анализировать информацию для уточнения воспалительной и механической боли. -Проводить осмотр пациентов. -Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов. -Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий. -Проводить исследования, в том числе инструментальные, и интерпретировать полученные результаты. -Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам, интерпретировать полученные данные. -Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов. -Установить диагноз с учетом МКБ. -Проводить дифференциальную диагностику. -Определять медицинские показания для направления пациента в стационар	-Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников. -Общие вопросы организации медицинской помощи населению Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний. -Анатомо-физиологические и возрастнополовые особенности взрослого населения. -Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах. -Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний. -Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у взрослого населения. -Клиническую картину, особенности течения, осложнения ревматических заболеваний у взрослого населения.
ПК-2	-Разработка плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания и факторов риска развития. - Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития. -Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии и немедикаментозных	-Составлять и обосновывать план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания - Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни - Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание	-Современные методы применения 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

	методов лечения - Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками - Организация персонализированного лечения пациента, оценка эффективности и безопасности лечения. -Участие в консилиумах. -Оформление заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации -Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний	с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов - Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии - Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения - Определять показания к госпитализации, в том числе и в дневной стационар	-Современные методы немедикаментозного лечения болезней -Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением - Порядок оказания паллиативной медицинской помощи - Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний -Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара
ПК-3	-Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, -Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, -Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента	-Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента. -Назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации. -Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	-Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению. -Медицинские показания для проведения отдельных методов медицинской реабилитации в амбулаторных условиях или, при необходимости выработки тактики медицинской реабилитации, направление пациентов на консультацию к смежным специалистам. -Медицинские показания для направления пациента, имеющих стойкие нарушения функций организма, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации. -Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента. -Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста

III. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1 Учебный план

Цель: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам лечения заболеваний суставов в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врач-ревматолог, врач-лечебник (врач-терапевт участковый), врач-терапевт, врач общей практики (семейный врач).

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения: очная

№	Наименование модулей	Общая трудоемкость, час.	Контактная (аудиторная) работа, в том числе с применением ДОТ, час					Форма/Вид контроля
			Лекции	ПЗ	СЗ	СО	ИА	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Дифференциальная диагностика суставного синдрома	10	4		2	2		Ситуационные задачи
1.1	Ревматоидный артрит: критерии диагноза, дифференциальная диагностика	5	2			3		Ситуационные задачи
1.2	Ревматоидный артрит: стандарты лечения, персонализированный подход к лечению	5	2		3			Ситуационные задачи
2	Спондилоартриты: классификация, новая концепция спондилоартритов	12	6	6				Ситуационные задачи
2.1	Анкилозирующий спондилит: классификация, подходы к лечению. Новая тактика T2T	4	2	2				Ситуационные задачи
2.2	Псориатический артрит: критерии CASPAR, дифференциальная диагностика, лечение (T2T)	4	2	2				Ситуационные задачи
2.3	Реактивный артрит: этиология, патогенез, лечение, мониторинг	4	2	2				Ситуационные задачи
3	Метаболические заболевания суставов и позвоночника	12	6	2		4		Собеседование
3.1	Микрокристаллические артриты: дифференциальная диагностика, подходы к лечению	4	2			2		Ситуационные задачи
3.2	Остеоартроз: диагностика, дифференциальный диагноз, подходы к лечению	4	2			2		Собеседование
3.3	Остеопороз: новые подходы к диагностике и лечению. FRAX	4	2	2				Практические навыки
4	Итоговая аттестация-экзамен	2					2	Тестирование. Собеседование
Итого:		36	16	10		8	2	

ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, СО – симуляционное обучение, ИА – итоговая аттестация

3.2 Календарный учебный график

Трудовоемкость/продолжительность: 36 акад. час./36,0 ЗЕТ.

Учебные занятия проводятся в течение недели: 6 дней в неделю по 6 академических часов в день.

Код	Наименование модулей	Трудовоемкость в акад. час.					
		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.	Дифференциальная диагностика суставного синдрома	6	4				
2.	Спондилоартриты: классификация, новая концепция спондилоартритов		2	6	4		
3.	Метаболические заболевания суставов и позвоночника				2	6	4
6.	Итоговая аттестация						2
Итого		6	6	6	6	6	6

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1.

«Дифференциальная диагностика суставного синдрома»

Трудоемкость освоения: 10 акад. час.

Содержание учебного модуля

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.
1.1.1.	Определение ревматоидного артрита (РА): эрозивный артрит, иммунопатологические изменения.
1.1.2	Этиология РА, патогенез, факторы неблагоприятного прогноза. Клиника. Классификация. Критерии активности РА.
1.1.3	Рентгенологические изменения (по Штейнброкеру). Формулировка диагноза.
1.1.4	Определение ювенильного артрита (ЮРА, ЮХА). Этиология и патогенез. Факторы риска. Особенности клинической картины. Рентгенологические изменения
1.1.5	Синдром Стилла. Синдром Фелти.
1.2	Ревматоидный артрит: стандарты лечения, персонифицированный подход к лечению. Разбор клинических случаев.
1.2.1	Стратегия и тактика ведения больных РА. Базисная терапия. Лечение метотрексатом, лефлуномидом, сульфасалазином.
1.2.2	Комбинированная терапия. Биологические методы лечения (моноклональные антитела, таргетная, анти-В клеточная терапия).
1.2.3	Симптоматические средства. НПВП: классификация, побочные действия, безопасность лечения. Миорелаксанты.
1.2.4	Реабилитация: ЛФК. Физиолечение. Программная терапия РА. Лечение ЮРА. Особенности диспансерного наблюдения.
1.2	<i>Практическое занятие проводится в виде консультации по актуальным вопросам по диагностике и стандартам лечения суставного синдрома:</i> 1. Классификационные критерии 1987 г. (ACR). Ранний РА. 2. Критерии раннего РА (EULAR/ACR, 2010). 3. Дифференциальная диагностика по клинике, по рентгенологическим методам 4. Роль иммунологических исследований. Разбор клинических случаев. 5. Стратегия и тактика ведения больных РА. 6. Базисная терапия. Лечение до цели. 7. Комбинированная терапия. 8. Биологические методы лечения. 9. Симптоматические средства. 10. НПВП: классификация, побочные действия, безопасность лечения. 11. Миорелаксанты. ЛФК. Физиолечение. 12. Программная терапия РА. 13. Лечение ЮРА. 14. Интенсивные методы лечения. 15. Особенности диспансерного наблюдения. Разбор клинических случаев

	<i>Модуль частично реализуется в виде симуляционного обучения в форме решения ситуационных задач, применением стандартизированного пациента, направленного на отработку следующих практических навыков:</i> - оценка суставного синдрома (ЧПС, ЧБС) - оценка иммунного статуса больного - определение активности ревматоидного артрита по DAS28 - 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
--	---

- Контроль и оценка качества результатов освоения модуля
- Оценочные материалы текущего контроля
1. Комплект тестовых заданий - 20 шт.
 2. Комплект ситуационных задач - 7 шт.
 3. Перечень контрольных вопросов для самоподготовки (15 шт.).

МОДУЛЬ 2.

«Спондилоартриты: классификация, новая концепция спондилоартритов»

Трудоемкость освоения: 12 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.	Классификация спондилоартритов (новая парадигма). Анкилозирующий спондилит (АС). Этиология. Патогенез. Значение В27 антигена гистосовместимости. Рентгенологические критерии. Дифференциальная диагностика.
2.1.	Анкилозирующий спондилит: классификация, подходы к лечению. Новая тактика Т2Т.
2.1.1	Определение. Клиническая картина. Критерии диагноза.
2.1.2	Варианты АС. Классификация
2.1.3	Лечение АС. Симптоматические препараты. Базисное лечение. Интенсивные методы терапии.
2.1.4	ЛФК. Физиолечение.
2.2	Псориатический артрит: критерии CASPAR, дифференциальная диагностика, лечение (Т2Т)
2.2.1	Этиология. Патогенез. Клиника.
2.2.2	Рентгенологическая диагностика. Тканевое типирование. Критерии диагноза.
2.2.3	Программное лечение: базисные и симптоматические средства.
2.2.4	Биологическая и таргетная терапия.
2.2.5	ЛФК. Физиолечение. Диспансерное наблюдение.
2.3	Реактивный артрит: этиология, патогенез, лечение, мониторинг
2.3.1	Определение реактивных артритов (ReA). Историческая справка.
2.3.2	Этиология. Ассоциация с В27 антигеном. Классификация реактивных артритов.
2.3.3	Урогенные артриты. Особенности клиники.
2.3.4	Энтерогенные артриты. Критерии диагноза. Диагностика.
2.3.5	Лечение: этиотропное, патогенетическое, симптоматическое. Локальная стероидная терапия. Физиолечение.

2	<i>Практические занятия проводятся в форме разбора клинических случаев, демонстрации больного, направленных на отработку следующих практических навыков:</i> – составление индивидуальных программ реабилитации, профилактики и диспансеризации детей с аллергическими заболеваниями, индивидуальный график вакцинации; – разработка алгоритма обследования пациента с применением ситуационных задач; – разработка поэтапного лечения (с применением ситуационных задач); - составление алгоритма лечения; - классификация спондилоартритов. - разбор критериев воспалительной боли ASAS группы. - разбор рекомендаций российской рабочей группы ЭкСпА. - определение активности анкилозирующего спондилита по BASDAI и ASDAS. - оценка функционального состояния больного со спондилоартритами - определение индексов PASI, BSA при ПсА
---	---

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 15 шт.
2. Комплект ситуационных задач - 10 шт.
3. Перечень контрольных вопросов для самостоятельного изучения:
 - Анкилозирующий спондилит: классификация, подходы к лечению. Этиология. Патогенез. Клиника. Новая тактика лечения до цели - T2T. Разбор клинических случаев.
 - Псориатический артрит (ПА). Этиология. Патогенез. Клиника. Рентгенологическая диагностика. Тканевое типирование. Программное лечение: базисные и симптоматические средства. ЛФК. Физиолечение. Диспансерное наблюдение. Разбор клинических случаев.
 - Реактивный артрит: этиология, патогенез, лечение, мониторинг. Основные возбудители. Клиника. Особенности суставного синдрома. Лечение. Разбор клинических случаев.

МОДУЛЬ 3.

«Метаболические заболевания суставов и позвоночника»

Трудоемкость освоения: 12 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3	Этиология и патогенез микрокристаллических артритов. Подагра. Пирофосфатная артропатия. Гидрооксипатитная артропатия. Особенности клиники. Рентгенологическая диагностика. Дифференциальная диагностика.
3.1	Микрокристаллические артриты: дифференциальная диагностика подходы к лечению
3.1.1	Лечение подагры: особенности диетотерапии, урикостатики, урикозурики.
3.1.2	Симптоматическая терапия
3.1.3.	Лечение острого приступа подагры: колхицин, плазмаферез, дозы НПВП, глюкокортикоиды.
3.1.4	Лечение хронических форм. Диспансерное наблюдение.
3.2	Остеоартрит: диагностика, дифференциальный диагноз, подходы к лечению
3.2.1	Определение остеоартрита. Этиология. Патогенез.
3.2.2	Роль цитокинов в деструкции хряща. Поражение хряща, кости, околосустав-

	ных тканей.
3.2.3	Клиника. Лабораторная, рентгенологическая диагностика.
3.2.4	Принципы лечения. Обучающие программы.
3.2.5	Симптоматическое лечение. Медленнодействующие симптоматические средства.
3.2.6	Ортезы. Реабилитация. ЛФК. Физиолечение.
3.2.7	Хирургическое лечение. Эндопротезирование.
3.3	Остеопороз: новые подходы к диагностике и лечению. Индекс FRAX
3.3.1.	Определение. Распространенность. Факторы риска. Классификация.
3.3.2.	Характеристика первичного остеопороза.
3.3.3.	Вторичный остеопороз. Клиника. Диагностика. Особенности сбора анамнеза. Осмотр больного.
3.3.4.	Рентгенологическая диагностика ОП по грудному отделу позвоночника. Денситометрия: ультразвуковая, DXA. Количественное определение минеральной плотности кости. Лабораторная диагностика. Расчет FRAX.
3.3.5.	Принципы лечения. Симптоматическое лечение. Методы обезболивания.
3.3.6.	Ортезирование. Патогенетическое лечение.
3.3.7.	Реабилитация больных остеопорозом. Подбор программной терапии для больных с первичным и вторичным ОП.
3.3	<i>Практическое занятие проводится в форме круглого стола, разбора клинических случаев, направленных на оценку теоретических знаний и отработку практических навыков:</i> 1. Подагра. Хронические формы подагры. Пирофосфатная артропатия. Гидрооксипатитная артропатия. Современные подходы к лечению микрокристаллических артритов. Целенаправленное лечение. Российские рекомендации. Разбор клинических случаев. 2. Определение остеоартроза (-ита). Этиология. Патогенез. Роль цитокинов в деструкции хряща. Поражение хряща, кости, околосуставных тканей. Клиника. Лабораторная, рентгенологическая диагностика. Принципы лечения. Обучающие программы. Симптоматическое лечение. Патогенетические хондропротективные средства. Ортезы. ЛФК. Физиолечение. Реабилитация. Хирургическое лечение. Эндопротезирование. Разбор клинических случаев. 3. Определение остеопороза: новые подходы к диагностике и лечению FRAX. Характеристика первичного остеопороза. Вторичный остеопороз. Клиника. Диагностика. Особенности сбора анамнеза. Осмотр больного. Рентгенологическая диагностика ОП по грудному отделу позвоночника. Денситометрия: ультразвуковая, DXA. Количественное определение минеральной плотности кости. Лабораторная диагностика. FRAX. Принципы лечения. Разбор клинических случаев
	<i>Модуль частично реализуется в виде симуляционного обучения в форме решения ситуационных задач, направленного на отработку следующих практических навыков:</i> - классификация микрокристаллических артритов. - современные подходы к лечению микрокристаллических артритов. - остеоартрит: фенотипы - системный остеопороз. Обучающие программы. - метрولوجический статус больного при заболеваниях суставов - рентгенологическая диагностика основных суставных болезней - компьютерная и магнитно-ядерная томография крестцово-подздошных сочленений

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

- 1 Комплект тестовых заданий - 20 шт.
- 2 Комплект ситуационных задач - 10 шт.
- 3 Перечень контрольных вопросов для самостоятельного изучения материала (15 шт.).

V. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

5.1. Общесистемные условия

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде (далее – ЭИОС) института. ЭИОС обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне его.

Электронная информационно-образовательная среда института включает:

1.1. Официальный сайт Института <https://www.ipks.ru> создан в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и обеспечивает информационную открытость образовательной организации.

1.2. Официальный сайт журнала Здравоохранение Дальнего Востока, расположен в поддоменной зоне официального сайта института.

1.3. Электронная библиотека обеспечивает доступ к:

- Ирбис, автоматизированная библиотечная система, отражающая библиотечный фонд Института: (<http://irbis.ipks.ru/>);

- ЭБС IPRsmart, обеспечивает пользователей ЭИОС индивидуальным доступом к электронным учебным изданиям (включая учебники и учебные пособия), методическим и периодическим изданиями, профессиональным базам данных, (<http://iprsmarthop.ru>);

- электронная медицинская библиотека «Консультант врача». Условия доступа: регистрация по IP-адресам в локальной сети института, которая позволяет пользоваться ЭМБ «Консультант врача» из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. <http://www.rosmedlib.ru/>).

СДО «Прометей» обеспечивает:

- создание курсов (модулей): размещение учебного материала, тестов, формирование расписания, ведомости успеваемости;

- доступ к электронным учебно-методическим комплексам учебных курсов (модулей);

- проведение учебных занятий, предусмотренных учебным планом;

- проведение текущего контроля знаний обучающихся, промежуточной и итоговой аттестации;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса (объявления, рассылки, анкетирование, форум);

- фиксация хода образовательного процесса: отслеживание активности пользователей, запреты и разрешения на доступ к материалам в зависимости от успеваемости;

- результатов освоения образовательной программы;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающихся, рецензий и оценок на эти работы со стороны участников образовательного процесса.

Условия доступа к СДО «Прометей»: авторизация по логину и паролю из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. Логин и пароль для доступа предоставляется при зачислении (<http://prometeus.ipkszu.ru/>).

Mirapolis Virtual Room (далее – Мираполис), платформа для организации и проведения вебинаров и онлайн-встреч, обеспечивает:

- проведение очных занятий в виде вебинаров;
- общение с преподавателем в чате;
- использование «интерактивной доски»;
- проведение текущего контроля знаний (тестирование);
- контроль и отчеты присутствия на занятии.

Условия доступа к Мираполису: за день до начала мероприятия на адрес электронной почты обучающегося приходит сгенерированная ссылка для входа в виртуальную комнату Мираполиса, с информацией о дате и времени начала вебинара.

5.2. Организационные условия реализации Программы

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, практическое занятие, консультации, тренинг, круглый стол, итоговая аттестация в виде тестирования и собеседования.

Лекции проводятся в специально оборудованных учебных аудиториях с использованием компьютерных презентаций, интерактивной доски, демонстрацией пациента, видеофильмов и т.д.

Практические занятия проводятся в форме тренинга, деловой игры, в том числе в симулированных условиях с использованием бланков анализов, данных инструментальных исследований.

Симуляционное обучение реализуется на клинической базе кафедры (в соответствии с договором о практической подготовке) с применением стандартизированного пациента, решения ситуационных задач.

Самостоятельная работа слушателей

Основные формы самостоятельной работы:

- внеаудиторная самостоятельная работа без непосредственного участия преподавателя (подготовка к аудиторным занятиям, работа с учебной литературой, составление конспектов, работа с электронными информационными ресурсами и базами данных).

5.3. Условия материально-технического обеспечения Программы

Институт располагает помещениями для проведения учебных занятий:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;
- аудитории, оснащенные симуляционным оборудованием, медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные образовательной программой;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет», и обеспечены доступом в ЭИОС института.

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

Институт обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, обновляющимся по мере необходимости.

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов занятий, предусмотренной учебным планом.

Материально-техническое обеспечение Программы

Наименование организации	Адрес, место нахождения	№ аудитории	Оборудование
КГБОУ ДПО ИПКСЗ	680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, дом 9	123	Тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, multifunctional, регистрационные журналы, бланки с результатами лабораторных анализов: крови, мочи, кала и др.
КГБОУ ДПО ИПКСЗ	680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, дом 9	127 / 133 / 134 / / 135 / 201	1. Проектор 2. Ноутбук 3. Экран 4. Доска 5. Столы 6. Стулья 7. Флип-чарт
КГБОУ ДПО ИПКСЗ	680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, дом 9 (КГБУЗ «ККБ №1» им. проф. С.И. Сергеева	Учебная комната кафедры	1. Учебно-методические комплекты по разделам и темам. Наборы таблиц, слайдов. 2. Иллюстративные материалы: атласы, макеты 3. -сборники алгоритмов манипуляций. 4. -сборники ситуационных задач; 5. Технические средства обучения – компьютеры, – мультимедийный проектор, – экран, лазерная указка, – локальная сеть

5.4. Условия кадрового обеспечения реализации Программы

Реализация Программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками института, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы на условиях гражданско-правового договора.

Учебные занятия проводятся высококвалифицированными преподавателями института, имеющими значительный опыт работы в данной профессиональной области.

№ п/п	Наименование модулей (разделов, тем)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1	Заболевания суставов в практике ревматолога и терапевта	Оттева Э.Н. профессор кафедры терапии и профилактической медицины	д.м.н.	КГБУЗ «ККБ №1 им. профессора С.И. Сергеева»	Штатный сотрудник

VI. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

6.1. Формы контроля знаний

Оценка качества освоения Программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения и осуществляется на основе текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации.

6.2. Оценочные материалы контроля знаний обучающихся

Для контроля знаний обучающихся создан фонд оценочных средств, объем которого позволяет оценить результаты освоения Программы (сформированность / совершенствование компетенции):

- оценочные средства для текущего контроля: 60;
- оценочные средства для итоговой аттестации: 50;

Оценочные материалы размещены в СДО «Прометей».

ВII. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный Программой.

Форма итоговой аттестации – экзамен, проводится в виде: тестирования, собеседования.

К проведению итоговой аттестации привлекаются представители работодателей.

Критерии оценки при итоговой аттестации утверждены «Положением об итоговой аттестации института».

Лица, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

7.1. Процедура тестирования.

Итоговое тестирование проводится в электронном виде в СДО «Прометей». Институт обеспечивает идентификацию личности обучающихся. В отдельных случаях допускается проведение итогового тестирования с использованием бумажных носителей информации.

Для проведения итогового тестирования выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть «Интернет». Итоговое тестирование оценивается по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

7.2. Процедура собеседования.

Собеседование состоит из ответов на вопросы и / или решения ситуационных задач. Собеседование с использованием ДОТ может проводиться в режиме видеоконференцсвязи, в режиме компьютерного тестирования, в режиме обмена файлами (с использованием СДО или электронной почты), обмена сообщениями в форумах или чатах. По результатам собеседования выставляются оценки по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

7.3. Оценочные средства представлены в виде:

1. Комплект тестовых заданий – 50 шт.
2. Комплект вопросов для собеседования – 30 шт.
3. Комплект ситуационных задач – 20 шт.

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

Выберите один правильный ответ

1. ЖЕНЩИНА ОБРАТИЛАСЬ С ЖАЛОБАМИ НА БОЛИ В ОБОИХ КОЛЕННЫХ СУСТАВАХ МЕХАНИЧЕСКОГО РИТМА, КОТОРЫЕ БЕСПОКОЯТ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНЕГО ГОДА. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ВЫЯВЛЕНА УМЕРЕННАЯ БОЛЕЗНЕННОСТЬ В ПРОЕКЦИИ СУСТАВНОЙ ЩЕЛИ КОЛЕННЫХ СУСТАВОВ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВОСПАЛЕНИЯ. НЕКОТОРОЕ ОГРАНИЧЕНИЕ СГИБАНИЯ В КОЛЕННЫХ СУСТАВАХ. РЕНТГЕНОГРАФИЯ КОЛЕННЫХ СУСТАВОВ ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИТ

- *1. несимметричное сужение суставной щели
2. околосуставный остеопороз
3. отсутствие суставной щели
4. эрозии суставного хряща
5. дефекты костной ткани в области сустава

2. МУЖЧИНА 64 ЛЕТ. В ТЕЧЕНИЕ ТРЁХ ЛЕТ БЕСПОКОЯТ БОЛИ В ОБОИХ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВАХ, НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЕ ПРИ ПЕРВЫХ ДВИЖЕНИЯХ

ПОСЛЕ ПЕРИОДА ОТДЫХА, В ПОСЛЕДНЕЕ ВРЕМЯ ОНИ УСИЛИЛИСЬ. С ТРУДОМ ВСТАЁТ СО СТУЛА. ВЫЯВЛЕНО ОГРАНИЧЕНИЕ СГИБАНИЯ И ВНУТРЕННЕЙ РОТАЦИИ В ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВАХ. БОЛИ В СУСТАВАХ, ИМЕЮЩИЕ ТАКОЙ ХАРАКТЕР, НАЗЫВАЮТСЯ

1. боли с тугоподвижностью
2. боли со скованностью
3. воспалительные боли
4. околосуставные боли
- *5. стартовые боли

3. ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- *1. положительный ИФА ревматоидный фактор
2. наличие LE-клеток
3. высокий титр антистрептолизина-0
4. наличие моноклонального белка
5. высокий уровень мочевой кислоты в сыворотке крови

4. В ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НЕ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ НАЛИЧИЕ

1. γ -глобулинемии и увеличения СОЭ
2. обнаружения фагоцитов в синовиальном выпоте
3. высокого цитоза в синовиальной жидкости
4. ревматоидного фактора
- *5. антител к фосфолипидам

5. ДИАГНОЗ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ НЕ ПОДТВЕРЖДАЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

1. LE-клеток
2. противоядерных антител
- *3. гиперурикемии
4. гамма-глобулинемии 186
5. антител к фосфолипидам

6. МУЖЧИНА 64 ЛЕТ. В ТЕЧЕНИЕ ТРЁХ ЛЕТ БЕСПОКОЯТ БОЛИ В ОБОИХ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВАХ, НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЕ ПРИ ПЕРВЫХ ДВИЖЕНИЯХ ПОСЛЕ ПЕРИОДА ОТДЫХА, В ПОСЛЕДНЕЕ ВРЕМЯ ОНИ УСИЛИЛИСЬ. С ТРУДОМ ВСТАЁТ СО СТУЛА. ВЫЯВЛЕНО ОГРАНИЧЕНИЕ СГИБАНИЯ И ВНУТРЕННЕЙ РОТАЦИИ В ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВАХ. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ВЫЯВИТЬ В АНАЛИЗЕ КРОВИ У ДАННОГО БОЛЬНОГО

1. повышение СОЭ
- *2. нормальное СОЭ
3. повышение уровня мочевой кислоты
4. снижение уровня мочевой кислоты
5. лейкоцитоз

7. УЗЛОВАЯ ЭРИТЕМА НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНА ДЛЯ

- *1. иерсиниоза и саркоидоза
2. синдрома Бехчета
3. острой ревматической лихорадки

8. УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДОПЛЕРОГРАФИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ДИАГНОСТИКЕ ПОРАЖЕНИЙ СОСУДОВ ПРИ ПЕРВИЧНЫХ И ВТОРИЧНЫХ ВАСКУЛИТАХ С ЦЕЛЬЮ

1. определения артериальных окклюзий
2. определения окклюзий коллатералей сосудов
3. определения венозного тромбоза
4. оценки состояния брахиоцефальных сосудов
- *5. всего перечисленного

9. СРЕДИ ПОЛОЖЕНИЙ, КАСАЮЩИХСЯ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИИ СУСТАВОВ, НЕВЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

1. позволяет обнаружить выпот в полости сустава даже при отсутствии клинической картины синовита
2. позволяет уточнить локализацию выпота и его объем
- *3. неблагоприятно влияет на организм больного
4. позволяет определить толщину синовиальной оболочки
5. позволяет определить характер изменений в синовиальной оболочке

10. ОБНАРУЖЕНИЕ РЕВМАТОИДНОГО ФАКТОРА ДЛЯ ДИАГНОЗА РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА

1. предполагается обязательно
- *2. не предполагается

11. ДЛЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ХАРАКТЕРНО ОБНАРУЖЕНИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ АНТИТЕЛ

- *1. к нативной ДНК
2. к центромерам
3. к цитоплазматическим антигенам нейтрофилов 187

12. НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЕ ТИТРЫ РЕВМАТОИДНОГО ФАКТОРА НАБЛЮДАЮТСЯ

- *1. при ревматоидном артрите
2. при системной склеродермии
3. при системной красной волчанке
4. при болезни Шегрена

13. 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

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

1. с частицами латекса
- *2. с агрегированным иммуноглобулином человека
3. с частицами бентонита
4. с эритроцитами барана

15. РЕВМАТОИДНЫЙ ФАКТОР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1. гамма-макроглобулин
- *2. антитело к Fc-фрагменту агрегированного IgM
3. антитело к агрегированному альбумину
4. простагландин

16. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОБЩЕГО КОЛИЧЕСТВА И СУБПОПУЛЯЦИЙ Т-ЛИМФОЦИТОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

1. при проведении дифференциального диагноза ревматических заболеваний
2. при оценке тяжести патологического процесса
- *3. при выявлении сопутствующего иммунодефицита

17. ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОМПОНЕНТОВ КОМПЛЕМЕНТА C3, C4 И ЕГО ОБЩЕГО УРОВНЯ ПО СН -50 ПОКАЗАНО

1. при оценке тяжести состояния больного
- *2. любым воспалительным заболеванием суставов
3. при определении возможности развития или прогрессирования нефрита у больных системной красной волчанкой
4. при опасности развития "склеродермической почки" у больных системной склеродермией

18. СУЩЕСТВЕННОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА НАБЛЮДАЕТСЯ

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

19. ДЛЯ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ

1. умеренный лейкоцитоз
2. моноцитоз
3. повышенные титры антистрептолизина-0
4. повышение уровня фибриногена
- *5. все перечисленные

20. ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ОБЫЧНО НАБЛЮДАЕТСЯ

1. лейкоцитоз
- *2. лейкопения

Примеры вопросов для собеседования

1. Патология иммунной системы при ревматических заболеваниях.
2. Роль воспаления в развитии ревматических болезней.
3. Цитокины и аутоантитела – их роль в развитии суставного синдрома.
4. Алгоритм дифференциальной диагностики суставного синдрома.
5. Ревматоидный артрит: классификационные критерии, дифференциальный диагноз.
6. Ревматоидный артрит: современная стратегия лечения (лечение до цели – T2T).
7. Биологическая терапия ревматоидного артрита.
8. Реабилитация больных ревматоидным артритом.
9. Новая концепция спондилоартритов.
10. Классификация спондилоартритов, дефиниции.
11. Анкилозирующий спондилит: определение, классификационные критерии, лечение.
12. Псориатический артрит: определение, классификационные критерии, лечение.
13. Реактивный артрит: клиника, лечение.
14. Особенности биологической терапии при спондилоартритах.
15. Реабилитация больных спондилоартритами.
16. Микрористаллические артриты: дифференциальная диагностика.
17. Стратегия лечения подагры: острых и хронических форм.
18. Пирофосфатная артропатия: критерии диагноза, особенности лечения.
19. Остеоартрит: патогенетические особенности, клиника.
20. Остеоартрит: современные методы лечения.
21. Остеоартрит: антицитокиновая терапия.
22. Остеопороз: определение, факторы риска, калькулятор FRAX.
23. Калькулятор FRAX в подборе больных для лечения и профилактики.
24. Методы лечения остеопороза.
25. Фармакологические и нефармакологические методы лечения остеопороза.
26. Диспансеризация и реабилитация больных с ревматической патологией.
27. «Малая» ревматология.
28. Дифференциальных диагнозов миофасциальных синдромов.
29. Первичная и вторичная фибромиалгия.
30. Хирургические методы лечения заболеваний суставов.

VIII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

8.1 Основная литература

1. Ревматология: клинические рекомендации / под ред. С.Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 752 с. - (Серия "Клинические рекомендации")
2. Клиническая ревматология: руководство / под редакцией В.И. Мазурова, М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 720 с.
3. Ревматология: стандарты медицинской помощи М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 508 с.
4. Остеопороз : рук. для врачей / ред. О. М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 464 с. : ил. - Библиогр.: с. 460-462.
5. 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.
6. 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.

8.2. Дополнительная литература

7. 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.
8. Верткин А.Л. Остеопороз / А. Л. Верткин, А. В. Наумов. - М. : ЭКСМО, 2015. - 270 с. - (Врач высшей категории). - Библиогр.: с. 261-270.
9. 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.
10. Остеоартроз крупных суставов нижних конечностей : руководство для врачей первич. звена / О. М. Лесняк [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил.
11. Остеопороз. Диагностика и лечение / ред. В. Стоувэлл ; пер. О. М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. : ил. - Предм. указ.: с. 283-287
12. 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.
13. 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..
14. Насонов Е.Л. Лечение ревматоидного артрита - 2017 // Клин.фармакология и терапия. - 2017. - № 1. - С. 4-10. - Библиогр.: 33 назв.

7.3 Электронные ресурсы

1. Научно-практическая ревматология [Электронный ресурс] / Ин-т ревматологии РАМН, Ассоц. ревматологов России. - Электрон.журн. - <http://www.rheumatolog.ru>
2. Современная ревматология Ревматология [Электронный ресурс]: клинические рекомендации [Электронный ресурс] / Ин-т ревматологии РАМН, Ассоц. ревматологов России. - Электрон.журн. - <http://www.rheumatolog.ru>

7.3 Информационно-электронные ресурсы

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