

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



И.о. проректора управления по учебной
работе

Е.В. Неврычева
(Ф.И.О.)

« 15 » 2024 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ**

**СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ КЛИНИКИ, ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ,
СИСТЕМНЫХ ВАСКУЛИТОВ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

(Наименование программы)

Специальность основная – «Ревматология»

Специальность дополнительная – «Кардиология», «Пульмонология»

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

Форма обучения – очно-заочная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки

Кафедра терапии и профилактической медицины

Хабаровск
2024

Составители:

1. Э.Н. Оттева, профессор кафедры терапии и профилактической медицины, д.м.н., профессор

(Ф.И.О. – ученая степень, звание, должность, место работы)

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры терапии и профилактической медицины

« 11 » марта 2024 г., протокол № 3

Заведующий кафедрой _____
(подпись)

Петричко Т.А.
(Ф.И.О.)

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Давидович И.М., д.м.н., профессор кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России

(Ф.И.О. – ученая степень, звание, должность, место работы)

2. Норина С.В. – врач-ревматолог, КГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 3» министерства здравоохранения Хабаровского края, к.м.н.

(Ф.И.О. – ученая степень, звание, должность, место работы)

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПКППВиП _____
(подпись)

Колесникова С.М.
(Ф.И.О.)

« 11 » марта 2024 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» « 14 » марта 2024 г., протокол № 2

Председатель педагогического совета
и.о. проректор управления по учебной работе _____

(подпись)

Неврычева Е.В.
(Ф.И.О.)

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 РФ».
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».
5. Профессиональный стандарт «Врач-ревматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года N 50н.
6. Профессиональный стандарт «Врач-кардиолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 140н.
7. Профессиональный стандарт «Врач-пульмонолог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 года №154н.
8. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 г.
9. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ».
10. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов».
11. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей».

Актуальность Программы Системные васкулиты – это группа иммуновоспалительных заболеваний, в основе патогенеза которых лежит иммуноопосредованное воспаление стенок кровеносных сосудов с развитием ишемических изменений в органах и тканях, кровоснабжаемых соответствующими сосудами. Они относятся к числу наиболее тяжелых форм хронической патологии человека.

В результате обучения слушатели получают знания на основе новых рекомендаций, необходимые для качественного оказания медицинской помощи населению. Полученные навыки и знания позволят своевременно провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья пациентов. Обучение позволит совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений в рамках имеющейся квалификации

Структура Программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочую программу модулей, организационно-педагогические условия,

формы аттестации, оценочные средства, учебно-методическое и информационное обеспечение.

Учебный план определяет состав изучаемых тем модулей 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: врачи – ревматологи, врачи – кардиологи, врачи-пульмонологи.

Обоснование целевой аудитории:

Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требует внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, определяет необходимость совершенствования подготовки врачей-ревматологов, врачей-кардиологов, врачей-пульмонологов, обновление существующих теоретических знаний и освоение новых современных алгоритмов, методик, а также изучение передового практического опыта по вопросам диагностики, лечения и профилактики системных васкулитов.

С целью оптимизации медицинской помощи пациентам ревматологического профиля, обеспечивающей правильную интерпретацию современных методов диагностики и лечения ревматических заболеваний с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной и профилактической медицины возникает необходимость в формировании профессиональных компетенций врача-ревматолога, врача-пульмонолога, врача-кардиолога, посредством углубленного изучения вопросов, связанных с оказанием помощи при лечении системных васкулитов.

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом –8.

Трудоемкость обучения: 36 акад. часов (0,25 мес) / 36,0 ЗЕТ (1 акад. час = 1 ЗЕТ). Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и решения задач программы, а также выбранным компетенциям, заявленным в программе.

Форма обучения: очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий.

При реализации Программы может применяться электронное обучение (далее – ЭО).

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена в виде тестирования.

II. ЦЕЛИ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Цель реализации Программы: совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам диагностики и лечения системных васкулитов в рамках имеющейся квалификации.

2.2. Планируемые результаты освоения Программы

2.2.1. Программа направлена на совершенствование:

– профессиональных компетенций (далее – ПК):

ПК-1. Готовность к проведению обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях с целью постановки диагноза.

ПК-2. Готовность к назначению и проведению лечения пациентов с системными васкулитами.

ПК-3. Готовность проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

2.2.2. Взаимосвязь Программы с профессиональным стандартом.

Квалификация	Код и наименование обобщенной трудовой функции (ОТФ)	Код и наименование трудовой функции (ТФ)	Код и наименование 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/05.8. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-3
	В. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи населению по профилю «ревматология»	В/01.8. Назначение и проведение лечения генно-инженерными биологическими препаратами пациентам с ревматическими заболеваниями и контроль его эффективности и безопасности	ПК-2
Врач-кардиолог	А. Оказание медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	А/01.8. Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза	ПК-1 -
		А/02.8. Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2
		А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-3
Врач-	А. Оказание медицинской	А/01.8 Диагностика заболеваний	ПК-1 -

пульмонолог	помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы	бронхолегочной системы	
		А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2
		А/06.8 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	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 (их законных представителей) -Проведение осмотра пациента -Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов -Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов -Определение диагностических признаков и симптомов болезней -Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний -Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний -Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями в том числе неотложными -Установка диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), -Оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации	-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) -Интерпретировать и анализировать информацию -Проводить осмотр пациентов -Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация) -Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий -Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента -Проводить исследования, в том числе инструментальные, и интерпретировать полученные результаты -Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам -Интерпретировать данные, полученные при дополнительных консультациях врачами-специалистами -Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов -Установить диагноз с учетом МКБ -Проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений)	-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 возрастно-половые особенности взрослого населения -Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах - Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) -Методику осмотра и обследования пациентов -Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний -Референтные интервалы основных показателей лабораторных, инструментальных методов исследования -Критерии эффективности и безопасности диагностических методов, входящих в компетенцию врача общей практики. -Клиническую картину, особенности течения, осложнения
ПК-2	-Разработка плана лечения больного с учетом клинической картины	-Составлять и обосновывать план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста	-Проводить экспертизу временной нетрудоспособности и оформлять листок

	заболевания и факторов риска его развития -Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии больных -Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения -Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения -Определение показаний и вызов бригад скорой медицинской помощи, в том числе специализированных -Определение показаний и направление на госпитализацию пациента в стационар или дневной стационар -Участие в консилиумах и/или их проведение -Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний -Повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения	пациента, клинической картины заболевания - Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, - Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни - Проводить пациентам, в том числе пожилого и старческого возраста, лечебные мероприятия, процедуры, манипуляции независимо от пола и типа проблем со здоровьем, с учетом возрастных анатомо-функциональных и психологических особенностей и конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов; -Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями; - Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов - Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии - Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения	нетрудоспособности; -Проводить медицинские мероприятия в связи со смертью пациента; -Этиологию, патогенез, патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения, исходы наиболее важных и часто встречающихся болезней/состояний у пациентов, в том числе пожилых и старческого возраста; -Медицинские изделия для проведения диагностических исследований: их устройство, правила эксплуатации, асептики и антисептики, контроля и ухода; -Диагностические и дифференциально-диагностические проявления симптомов, синдромов и заболеваний, в работе врача общей практики; -Принципы классификации заболеваний. Формулировка заключений диагностического решения (предварительный и заключительный клинический диагноз) с учетом действующей МКБ; -Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента -Классификацию и основные характеристики лекарственных средств, показания и противопоказания к назначению, побочные и токсические эффекты, взаимодействие лекарственных препаратов; -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
ПК-3	- Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с	- Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления	-Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными

	выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска -Контроль соблюдения профилактических мероприятий - Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни -Оценка эффективности профилактической работы с пациентами	хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития - Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском -Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и контролировать их эффективность; - Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела -Организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний; -Обеспечивать необходимой информацией о здоровом образе жизни все социальные и возрастные группы населения; -Проводить мотивационное (поведенческое) профилактическое консультирование индивидуальное и групповое (школы для пациентов) по вопросам ведения здорового образа жизни, коррекции факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний (далее ХНИЗ) и профилактики их осложнений;	заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами -Цели, задачи, принципы, виды, методы и технологии диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения в работе врача общей практики; -Методики обследования по скрининг программе диспансеризации населения и проведения иных скрининговых программ и тестов с доказанной клинико-экономической эффективностью выявления заболеваний у взрослых; -Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации -Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий -Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела -Профилактические мероприятия с учетом диагноза
--	---	---	--

III. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

Цель: совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам диагностики и лечения системных васкулитов в рамках имеющейся квалификации

Категория обучающихся: врачи- ревматологи, врачи - кардиологи, врачи - пульмонологи

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

Форма обучения: очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоем- кость, час.	Контактная работа (аудиторная), в том числе с применением ДОТ, час.					Контактная (внеаудиторная) работа (с применением ЭО и (или) ДОТ), час.			Форма/Вид контроля
			Лекции	ПЗ	СЗ	СО	ИА	Всего	Лекции	ПЗ	
1	2	3	4	5		6	7				8
1	Основные вопросы классификации, генетики, диагностики системных васкулитов	4		2				2	2		Текущий контроль
1.1	Классификация системных васкулитов	1						1	1		Текущий контроль
1.2	Генетика и иммунологическая диагностика	1						1	1		Текущий контроль
1.3	Биопсия, оценка морфологического материала	2		2							Текущий контроль
2	Системные васкулиты: отдельные группы	22	8	8				6		6	Зачет
2.1	СВ с поражением преимущественно крупных сосудов.	4	2	2							Текущий контроль
2.2	СВ с поражением преимущественно сосудов среднего калибра	8	2	2				4		4	Текущий контроль
2.3	СВ с поражением преимущественно сосудов мелкого калибра	6	2	2				2		2	Текущий контроль
2.4	Вариабельные васкулиты	4		2							Текущий контроль
3	Лечение системных васкулитов	8		4				4	4		Текущий контроль
3.1	Глюкокортикоиды	2		1				1	1		Текущий контроль

3.2	Иммунодепрессанты	2		1				1	1		Текущий контроль
3.3	Генно-инженерная биологическая терапия	2		1				1	1		Текущий контроль
3.4	Эфферентные методы, клинические примеры	2		1				1	1		Текущий контроль
4	Итоговая аттестация	2					2				Экзамен
Итого		36	8	14			2	12	6	6	

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

3.2. Календарный учебный график

Трудоемкость/продолжительность: 36 акад. час. /0,25 мес.

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

Код	Наименование модулей	Трудоемкость в акад. час.					
		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1	Основные вопросы классификации, генетики, диагностики системных васкулитов	4					
2	Системные васкулиты: отдельные группы	2	6	6	6	2	
3	Лечение системных васкулитов					4	4
4	Итоговая аттестация						2
Итого		6	6	6	6	6	6

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1.

«ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ КЛАССИФИКАЦИИ, ГЕНЕТИКИ, ДИАГНОСТИКИ СИСТЕМНЫХ ВАСКУЛИТОВ»

(Наименование модуля)

Трудоемкость освоения: 4 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
1.	Основные вопросы классификации, генетики, диагностики системных васкулитов.
1.1	Классификация системных васкулитов.
	Васкулиты первичные и вторичные. Классификация васкулитов по размерам калибра сосудов: крупного, среднего и мелкого калибра. АНЦА-ассоциированные васкулиты, вариабельные васкулиты. Группа заболеваний типа болезнь Бехчета, связанная с генотипом.
1.2	Генетические маркеры.
	Типирование по HLA системе (локус II). В5-В51 при болезни Бехчета. Формирование иммунного ответа. Антитела: АНЦА, АНЦА к Пр3 и МПР. Антитела к эндотелию, спектр антител к фосфолипидам.
1.3	Биопсия. Оценка морфологического исследования.
	Проведение биопсии отдельных участков: височной артерии, мышц, кожного лоскута. Клеточный состав биоптатов. Патогномоничные признаки отдельных васкулитов.
	Лекции проводятся в виде вебинаров <i>Практические занятия реализуются в виде самостоятельного изучения материала в электронном виде, направленные на отработку следующих практических навыков:</i> - составлять план диагностических исследований в соответствии с национальными клиническими рекомендациями; - уметь интерпретировать данные обследования; - определять сроки обследования у конкретного пациента по результатам клинического осмотра

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1. Вопросы для собеседования
2. Комплект тестовых заданий - _5__ шт.

МОДУЛЬ 2

«СИСТЕМНЫЕ ВАСКУЛИТЫ: ОТДЕЛЬНЫЕ ГРУППЫ»

(Наименование модуля)

Трудоемкость освоения: 22 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
2	Системные васкулиты: отдельные группы
2.1	Системные васкулиты с поражением преимущественно крупных сосудов

	Гигантоклеточный (темпоральный) артериит (болезнь Хортона), ревматическая полимиалгия. Артериит Такаясу (неспецифический аортоартериит). Эпидемиология. Особенности клинического течения. Клиническая картина. Методы диагностики, лабораторные, гистологические методы исследования.
2.2	Системный васкулит с поражением преимущественно сосудов среднего калибра
	Узелковый полиартериит: некротизирующее воспаление артерий среднего и мелкого калибра без гломерулонефрита или васкулита артериол, капилляров и венул. Болезнь Кавасаки: артериит с поражением крупных, средних и мелких артерий и ассоциированный с кожно-слизисто-железистым синдромом. Гранулематоз с полиангиитом (Вегенера). Некротизирующий гломерулонефрит. Эозинофильный гранулематоз с полиангиитом (Churg-Strauss). Микроскопический полиангиит (некротизирующий васкулит) Легочной капиллярит. Эпидемиология. Особенности клинического течения. Клиническая картина. Методы диагностики, лабораторные, гистологические методы исследования.
2.3	Системный васкулит с поражением преимущественно сосудов мелкого калибра
	Васкулиты ассоциированные с антинейтрофильными цитоплазматическими антителами (АНЦА): – микроскопический полиангиит – гранулематоз с полиангиитом (Вегенера) – эозинофильный гранулематоз с полиангиитом (Черджа-Строс) Иммунокомплексные васкулиты: – заболевания, ассоциированные с антителами к БМК (синдром Гудпасчера) – криоглобулинемический васкулит – IgA-ассоциированный васкулит (геморрагический васкулит, пурпура Шенлейна-Геноха) – гипокомплементемический уртикарный васкулит (анти-C1q васкулит). Эпидемиология. Особенности клинического течения. Клиническая картина. Методы диагностики, лабораторные, гистологические методы исследования.
2.4	Вариабельные васкулиты.
	Болезнь Бехчета. Синдром Когана. Облитерирующий тромбангиит: поражение артериол, венул. Эпидемиология. Особенности клинического течения. Клиническая картина. Методы диагностики, лабораторные, гистологические методы исследования.
	Лекции проводятся в виде вебинаров <i>Практические занятия реализуются в виде самостоятельного изучения материала в электронном виде</i> , направленные на отработку следующих практических навыков: - составлять план диагностических исследований в соответствии с национальными клиническими рекомендациями; - уметь интерпретировать данные обследования; - определять сроки обследования у конкретного пациента по результатам клинического осмотра

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 20 шт.
2. Вопросы для собеседования - 18 шт.

МОДУЛЬ 3

«ЛЕЧЕНИЕ СИСТЕМНЫХ ВАСКУЛИТОВ»

(Наименование модуля)

Трудоемкость освоения: 8 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем <i>(подтем, элементов, подэлементов)</i>
3	Лечение системных васкулитов
3.1	Разбор клинических случаев. Определение дозы ГК, схем введения. Фаза индукции, признаки эффективности. Поддерживающая терапия.
3.2	Разбор клинических случаев. Выбор препарата на основании механизмов действия. Мониторинг за возможными осложнениями. Поддерживающая терапия.
3.3	Разбор клинических случаев. Тоцилизумаб и другие ингибиторы рецепторов ИЛ6. Ритуксимаб. Меполизумаб. Показания к назначению, виды васкулитов.
3.4	Разбор клинических случаев. Индукция: синхронная интенсивная терапия. Использование ВВИГ.
	Лекции проводятся в виде вебинаров <i>Практические занятия реализуются в виде самостоятельного изучения материала в электронном виде, направленные на отработку следующих практических навыков:</i> - составлять план диагностических исследований в соответствии с национальными клиническими рекомендациями; - уметь интерпретировать данные обследования; - определять сроки обследования у конкретного пациента по результатам клинического осмотра - назначать лечение

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 20 шт.
2. Вопросы для собеседования - 18 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://iprsmarts.com>);

- 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.ipks.ru/>).

MirapolisVirtualRoom (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 Мирополису: за день до начала мероприятия на адрес электронной почты обучающегося приходит сгенерированная ссылка для входа в виртуальную комнату Мирополиса, с информацией о дате и времени начала вебинара.

5.2 Организационные условия реализации Программы

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинарское занятие, практическое занятие, симуляционное обучение.

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

Семинарские занятия проводятся в виде обсуждения актуальных вопросов, дискуссии, ситуационного анализа клинических случаев, ответов на вопросы и т.д.

Практические занятия проводятся в форме: тренинга, мастер-класс, деловая игра, (графиков, схем, приборов и т.д. для отработки умений и навыков.

Симуляционное обучение реализуется на базе клинической базы кафедры (в соответствии с договором о практической подготовке) с применением симуляционного оборудования.

Самостоятельная работа слушателей

– внеаудиторная самостоятельная работа без непосредственного участия преподавателя: работа с учебной литературой, составление конспектов, работа с электронными информационными ресурсами и базами данных, просмотр учебных фильмов, видеозаписей.

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 ” Институт повышения квалификации специалистов	680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, дом 9	135	Учебная аудитория (общая площадь 34,1 кв. м.) Оборудование учебного кабинета для теоретических занятий -Проектор

здравоохранения»			-Ноутбук -Экран -Доска -Столы -Стулья -Флип-чарт Оборудование учебного кабинета для практических занятий - одноразовые изделия медицинского назначения: -простыни, - медицинские инструменты: -фонендоскоп, - весы напольные, настольные -лента сантиметровая, -ростомеры - глюкометр - инсулиновая шприц –ручка -ай-порт -инсулиновая помпа - документация: -антропометрические таблицы -регистрационные журналы - инсулиновая помпа с расходным материалом.
------------------	--	--	--

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	Основные вопросы классификации, генетики, диагностики системных васкулитов	Пьянкова Е.Ю. доцент кафедры терапии и профилактической медицины	К.м.н., Отличник здравоохранения	ООО «Клиника гормонального здоровья», генеральный директор	Совместитель
2	Системные васкулиты: отдельные группы	Оттева Э.Н. профессор кафедры терапии и профилактической медицины	Д.м.н., Отличник здравоохранения	КГБОУ ДПО «ИПКСЗ»	Штатный
3	Лечение системных васкулитов	Пьянкова Е.Ю. доцент кафедры терапии и профилактической медицины	К.м.н., Отличник здравоохранения	ООО «Клиника гормонального здоровья», генеральный директор	Совместитель

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: тестовые задания;
- оценочные средства для итоговой аттестации: тестовые задания:

Оценочные материалы размещены в СДО «Прометей».

VII. 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.

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»).

7.1. Оценочные средства представлены в виде:

1. Комплект тестовых заданий –30 шт.

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

Выберите правильный ответ

1. Основными патогенетическими факторами развития гипокальциемии являются:

- 1) дефицит пищевых веществ
- 2) избыток пищевых веществ
- 3) малоподвижный образ жизни
- 4) наследственная предрасположенность
- 5) *снижение уровня паратиреоидного гормона

2. Паращитовидная железа синтезирует перечисленное:

- 1) инсулин
- 2) глюкагон
- 3) *паратиреоидный гормон
- 4) кортизол
- 5) кальцитонин

3. Для лечения недостаточности витамина Д:

- 1) голодание
- 2) пребывание в солярии
- 3) пребывание на солнце

- 4) *лекарственные формы витамина Д
- 5) БАД витамина Д

4. Явные клинические проявления при постановке диагноза гиперпаратиреоза выявляются в системах:

- 1) *нервная система
- 2) *мышечная система
- 3) синтеза половых гормонов
- 4) сердечно-сосудистой системы
- 5) синтеза инсулина

5. К симптомам гипокальциемии относится:

- 1) *симметричные боли в проксимальных отделах мышечной системы
- 2) *парестезии
- 3) *судорожная готовность
- 4) жжение в конечностях в ночные часы
- 5) грибковое поражение кожи

6. Выберите из предложенного списка основные гормоны, участвующие в патогенезе развития нарушения обмена кальция:

- 1) ИФР-1
- 2) лептин
- 3) *паратгормон
- 4) *кальцитонин
- 5) грелин

7. Для современной диагностики остеопороза необходимо иметь данные:

- 1) вес
- 2) рост
- 3) *денситометрия
- 4) УЗИ паращитовидных желёз
- 5) *определение концентрации витамина Д

8. Гиперкальциемия клинически характеризуется:

- 1) усилением моторики желудка
- 2) наличием ожирения
- 3) *мышечной слабостью
- 4) *депрессией
- 5) *наличием АГ

9. Выберите из предложенного списка на что следует обращать внимание при осмотре больного старше 65 лет:

- 1) изменение конфигурации шеи
- 2) *снижение роста
- 3) наличие стрий на теле
- 4) *наличие кожных складок на спине
- 5) наличие «акантозанигриканс»

10. Что важно для постановки синдрома гиперкальциемии:

- 1) содержание глюкозы в плазме венозной крови натощак более 5,6 ммоль/л, но менее 6,1 ммоль/л
- 2) повышения уровня ТТГ

- 3) *повышения уровня ПТГ
- 4) *повышение уровня ионизированного кальция в сыворотке крови
- 5) повышение уровня фосфора в сыворотке крови

11. УЗИ паращитовидных желёз применяется для следующих состояний:

- 1) *повышения уровня кальция в крови
- 2) *наличие коралловидного камня в почке
- 3) гепатита
- 4) *низкого уровня витамина Д
- 5) низкого уровня ТТГ

12. Что учитывается при наличии снижения скорости клубочковой фильтрации:

- 1) назначение гипотензивной терапии
- 2) назначение кальциевых препаратов
- 3) назначение нативного витамина Д
- 4) назначение активного витамина Д
- 5) назначение диуретиков
- 6) *все перечисленное

13. Состояния при которых может уровень кальция в крови:

- 1) *паранеопластический процесс
- 2) пневмония, бронхит
- 3) *гипервитаминоз Д
- 4) стрессовые ситуации
- 5) *хроническая надпочечниковая недостаточность

14. Выберите из предложенного списка состояния, характерные для функциональных нарушений недостаточности витамина Д:

- 1) *стрии на теле
- 2) выпадение волос
- 3) желание поест солёного
- 4) *ломкость ногтей
- 5) судорожная готовность

15. Исследование паратгормона необходимо проводить при перечисленных состояниях:

- 1) *оперативного вмешательства на щитовидную железу
- 2) *выраженном в ночное время судорожном синдроме
- 3) повышении веса
- 4) *спонтанных переломах в нетипичных местах
- 5) оперативного вмешательства на желудке

16. Причины первичного остеопороза:

- 1) ожирение
- 2) сахарный диабет 1 типа
- 3) *низкая масса тела
- 4) прием глюкокортикоидов
- 5) экстирпация желудка

17. Причины вторичного остеопороза:

- 1) ожирение
- 2) сахарный диабет 1 типа
- 3) ревматоидный артрит

- 4) прием глюкокортикоидов
- 5) *все перечисленное

18. Какое заболевание фиксируется в индексе FRAX:

- 1) ожирение
- 2) патология почек
- 3) *ревматоидный артрит
- 4) гастропатия
- 5) все перечисленное

19. Какие цифры в индексе FRAX можно считать как проявление остеопороза (major):

- 1) менее 20%
- 2) *более 20%
- 3) 10-20%
- 4) менее 10%
- 5) более 30%

20. Какие препараты считаются препаратами первой линии для лечения остеопороза:

- 1) *бисфосфонаты
- 2) витамин D
- 3) ингибиторы RANKL
- 4) препараты кальция
- 5) терипаратид

VIII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

8.1. Основная литература

1. Федеральные клинические рекомендации (протоколы) по ведению детей с эндокринными заболеваниями. Под ред. И.И. Дедов, В.А. Петерковой, Москва 2014 г. стр. 446
2. Справочник детского эндокринолога. Под ред. И.И. Дедов, В.А. Петерковой, Москва 2020 г. стр. 496
3. Детская эндокринология. Под ред. И.И. Дедов, В.А. Петерковой, О.А.Малиевский, Москва 2016 г. стр. 249
4. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Под ред. И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, Москва 2019 г., 9-ый выпуск (дополненный).
5. Эндокринология, пер. с английского Н. Лавин, М. Практика , 2013. Стр. 679.
6. Помповая инсулинотерапия сахарного диабета у детей и подростков: метод. пособие / В.А. Петеркова, Т.Л. Кураева, А.О. Емельянов [и др.]. – [М.], 2017. – 48 с.

8.2. Дополнительная литература

1. Сахарный диабет, диагностика, лечение, профилактика. Редакция И.И. Дедов, И.В. Шестакова, Медицинское информационное агентство, Москва 2018г. , 801
2. Диспансеризация детей, больных сахарным диабетом: учебное пособие / Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения, каф. педиатрии и неонатологии ; сост. Г.А. Лузьянина. Хабаровск: Ред.-изд. центр ИПКСЗ, 2009. – 60 стр.
3. Об утверждении региональных стандартов медицинской помощи по детской эндокринологии: приказ № 199 от 21 июня 2007 г. / Министерство здравоохранения Хабаровского края. – [Хабаровск], 2007. – 124 с.
4. Прогнозирование и профилактика сахарного диабета I типа в детском возрасте: пособие для врачей / В.А. Петеркова, Т.Л. Кураева, В.В. Носиков [и др.]; под ред. И.И. Дедова. – М., 2009. – 52 с.
5. Руководство по детской эндокринологии / под ред. Г.Д. Брук, В.А. Браун; пер. В.А. Петерковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 352 с..2008.456 с.
6. Эндокринология: национальное руководство. Под редакцией И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. ГЭОТАР - Медиа, 2016. – 1112 с.
7. Эндокринология: национальное руководство. Под редакцией И. И. Дедова, ГЭОТАР - Медиа, 2016. – 1112 с.
8. Дедов ИИ. Руководство по детской эндокринологии - М: Универсум Паблишинг 2006 г.
9. Шабалов Н.П., ред. Диагностика и лечение эндокринных заболеваний у детей и подростков: учебное пособие. М.: МЕДпресс-информ,2009г.
10. Дедов И.И. Сахарный диабет у детей и подростков: руководство для врачей М.: ГЭОТАР-Медиа 2007
11. Петрушина, А.Д., ред. и др. Неотложные состояния у детей М.: Мед. Книга 2010 г.

8.3 Информационно-электронные ресурсы

1. Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipkszh.khv.ru/>
2. Официальный сайт Эндокринологического научного центра (Москва): <https://www.endocrincentr.ru>
3. Абрамова, Н. А. Эндокринология [Электронный ресурс] : нац. рук. крат. изд. / Абрамова Н. А., Александров А. А., Андреева Е. Н. ; под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. – М. : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – (Национальные руководства). – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437094.html>

4. Персонализированная эндокринология в клинических примерах [Электронный ресурс] / И. И. Дедова. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2018. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446171.html>
5. Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. – М. : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446034.html>
6. Эндокринология : нац. рук. крат. изд. [Электронный ресурс] / И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444962.html>.
7. Древаль, А. В. Эндокринология [Электронный ресурс] / А. В. Древаль. – М. : ГЭОТАР–Медиа, . – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436288.html>
8. Сайт Научного центра здоровья детей РАМН <http://www.nczd.ru/>
9. Сайт Союза педиатров России <http://www.pediatr-russia.ru/>
10. Научный центр здоровья детей РАМН <http://www.nczd.ru>
11. НИИ гигиены детей и подростков РАМН <http://www.niigd.ru>
12. Московский НИИ педиатрии и детской хирургии Росмедтехнологий <http://www.pedklin.ru>
13. Российская детская клиническая больница Росздрава <http://www.rdkb.ru>
14. Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия <http://www.gpma.ru>
15. Российский педиатрический журнал <http://www.medlit.ru/medrus/ped.htm>
16. Коллекция WWW ресурсов по педиатрии <http://pedscm.wustl.edu/Internet.html>
17. Сайт Союза педиатров России <http://www.pediatr-russia.ru/>