

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»

УТВЕРЖДАЮ:  
Ректор АНО ДПО «ЦМИ»



А. Х. Гамбиев

«06» сентября 2021 г.



Дополнительная профессиональная программа  
повышения квалификации  
со сроком освоения 36 академических часов  
по специальностям:

«Ревматология», «Гастроэнтерология», «Кардиология», «Лечебное  
дело», «Неврология», «Нефрология», «Общая врачебная практика  
(семейная медицина)», «Педиатрия», «Пульмонология», «Терапия»

по теме:

**«Ранняя диагностика ревматических заболеваний в  
практике врача амбулаторно-поликлинического звена»**

наименование программы

Москва, 2021 г.

## Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации **«Ранняя диагностика ревматических заболеваний в практике врача амбулаторно-поликлинического звена»** является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по специальностям: «Ревматология», «Гастроэнтерология», «Кардиология», «Лечебное дело», «Неврология», «Нефрология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Пульмонология», «Терапия» в дополнительном профессиональном образовании специалистов с высшим медицинским образованием.

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации **«Ранняя диагностика ревматических заболеваний в практике врача амбулаторно-поликлинического звена»** заключается в том, что иммуновоспалительные ревматические заболевания (ИВРЗ) характеризуются развитием вариабельной полиорганной симптоматики, хроническим течением, чередованием ремиссий и обострений, и нередким тяжелым поражением внутренних органов. Отсутствие своевременной диагностики и проведения адекватных методов лечения ИВРЗ, в том числе и на ранних стадиях, приводят к инвалидизации, сокращению продолжительности и снижению качества жизни пациентов. Большое медицинское и социально-экономическое значение ревматических заболеваний определяется высокой распространенностью ИВРЗ (до 2-5% взрослого населения для некоторых воспалительных заболеваний суставов и позвоночника). При некоторых ревматических заболеваниях промежуток времени с момента появления первых симптомов до верификации достоверного диагноза может достигать нескольких лет. Возможны атипичные варианты дебюта, в связи с чем пациенты обращаются за первичной помощью к врачам терапевтических специальностей, не владеющих достаточными навыками курирования подобных больных. Встречаются ошибки интерпретации лабораторных и инструментальных методов обследования. По мере увеличения продолжительности болезни растет число коморбидных состояний, связанных как с осложнениями самого заболевания, так и проводимым лечением.

Таким образом, расширение знаний врачей об особенностях ревматических заболеваний, современных методах диагностики, лечения и мониторинга больных

является насущной потребностью, и объясняет необходимость непрерывного образования врачей терапевтических специальностей по ревматологии.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации **«Ранняя диагностика ревматических заболеваний в практике врача амбулаторно-поликлинического звена»** разработана в соответствии с требованиями:

1. Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;

2. Федерального закона от 22.08.1996 N 125-ФЗ "О высшем и послевузовском профессиональном образовании" (ред. от 28.02.2008) №18-ФЗ от 10.02.2009; посл. ред. №19-ФЗ от 13.02.2009 г.;

3. Приказа Министерства образования и Науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам";

4. Постановления Правительства РФ от 26 июня 1995г. №610 «Об утверждении Типового положения об образовательном учреждении дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов».

5. Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016 г.) («Собрание законодательства Российской Федерации», 28.11.2011г., №48, ст. 6724);

6. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 541н от 23.07.2010 г. «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;

7. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ России от 23.04.2009 г. №210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации».

8. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24.12.2010 № 1183н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»;

9. Приказа Министерства общего и профессионального образования от 18 июня 1997 г. № 1221 «Об утверждении требований к содержанию дополнительных профессиональных образовательных программ»;

10. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ России от 9.12.2008 г. №705н «Об утверждении порядка совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников».

11. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ России от 7.07.2009 г. №415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;

12. Приказа Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1089 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.46 Ревматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 28.10.2014 N 34485);

13. Профессионального стандарта «Врач-ревматолог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года N 50н (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 26 февраля 2019 года, регистрационный N 53897);

14. Профессионального стандарта «Врач-гастроэнтеролог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 года N 139н (Зарегистрировано в Минюсте России 8 апреля 2019 года, регистрационный N 54305);

15. Приказа Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1070 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 18 сентября 2014 г. Регистрационный N 34090);

16. Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.36, «Кардиология», утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1078 (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N

34406);

17. Профессионального стандарта "Врач-кардиолог", утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 140н (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 26 апреля 2018 года, регистрационный N 50906);

18. Приказа Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. № 95 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 1 марта 2016 г. Регистрационный № 41276);

19. Профессионального стандарта «Врач-невролог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года N 51н (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 26 февраля 2019 года, регистрационный N 53898);

20. Приказа Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. № 1085 “Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.43 Нефрология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)” (Зарегистрировано в Минюсте РФ 28 октября 2014 г. Регистрационный № 34482);

21. Профессионального стандарта «Врач-нефролог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20 ноября 2018 года N 712н (Зарегистрировано в Минюсте России 6 декабря 2018 года, регистрационный N 52902);

22. Проекта приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта 31.08.54, «Общая врачебная практика (семейный врач)» (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018);

23. Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования Уровень высшего образования Специальность 31.05.02 "Педиатрия" (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853) (Зарегистрировано в Минюсте РФ 15 сентября 2015 г. Регистрационный N 38880);

24. Профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый", утвержденного

приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 года N 306н (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 17 апреля 2017 года, регистрационный N 46397);

25. Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.45 Пульмонология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)", утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1087 (Зарегистрировано в Минюсте России 22.10.2014 N 34387);

26. Профессионального стандарта "Врач-пульмонолог", утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 года N 154н (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 12 апреля 2019 года, регистрационный N 54366;

27. Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49, «Терапия», утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1092 (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34466);

28. Профессионального стандарта «Врач–лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 132н., утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года N 293н (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 6 апреля 2017 года, регистрационный N 46293).

## **1. Цель реализации программы**

Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по программе **«Ранняя диагностика ревматических заболеваний в практике врача амбулаторно-поликлинического звена»**, является формирование и совершенствование профессиональных компетенций слушателей, необходимых для выполнения профессиональной деятельности, связанной с ранней и дифференциальной диагностикой, лечением и мониторингом больных ревматическими заболеваниями.

## **2. Планируемые результаты обучения**

Результаты освоения программы должны соответствовать ранее полученным знаниям, а также направлены на совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности или совершенствования уже имеющихся знаний в вопросах оказания ревматологической медицинской помощи.

В результате освоения программы повышения квалификации слушатель должен усовершенствовать следующие знания, умения и навыки необходимые для качественного выполнения профессиональной деятельности.

### **Слушатель должен знать:**

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации ревматологической помощи;
- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; организацию ревматологической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи;
- общие вопросы организации ревматологической службы, работы ревматологических отделений и кабинетов амбулаторного приема ревматологических больных;
- термины, используемые в ревматологии;
- основные вопросы клинической биохимии, взаимосвязи функциональных систем организма и уровней их регуляции, основные вопросы патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, клинической лабораторной диагностики,

общие вопросы функционирования опорно-двигательной системы, функциональные и морфологические особенности тканей и систем, их нормативы, физиологические и биохимические основы функционирования различных звеньев опорно-двигательной системы;

- основы иммунологии и иммунные нарушения при различных заболеваниях опорно-двигательной системы;
- общие закономерности общепатологических процессов;
- современные теории иммунного воспалительного процесса как модель ревматологических воспалительных заболеваний;
- учение о болезни, этиологии, патогенезе ревматологических заболеваний, органопатологическом, синдромном и нозологическом принципах в изучении болезней, патоморфозе болезней;
- клиническую синдромологию, алгоритмы и инновационные технологии современной диагностики и лечения ревматических болезней, профилактики заболеваний опорно-двигательной системы, а также пограничных состояний в ревматологической практике, основы фармакотерапии с позиций доказательной медицины, возможные осложнения при проведении лекарственной терапии и методы их коррекции;
- новые перспективные направления и инновационные технологии в ревматологии;
- основы и методы биологической терапии;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации при ревматологических заболеваниях;
- основы диспансерного наблюдения ревматологических больных, систему рационального обеспечения больных дорогостоящими жизненно важными лекарственными препаратами, возможности и противопоказания к физиотерапевтическому и санаторно-курортному лечению;
- основы рационального питания больных различными ревматологическими заболеваниями;
- вопросы экспертизы трудоспособности;
- основы юридического права в ревматологии;



- -формы и методы санитарного просвещения.

**Слушатель должен уметь:**

- получить субъективную и объективную информацию о заболевании, выявить факторы риска развития патологии, ведущий синдром, общие и специфические симптомы заболевания, наметить пути вторичной профилактики прогрессирования болезни;
- определить тяжесть состояния больного, объем и последовательность необходимых, в том числе реанимационных, мероприятий;
- оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях; в том числе при ревматологических заболеваниях;
- определить объем дополнительных методов обследования согласно современным алгоритмам принятых стандартов;
- определить показания к госпитализации;
- оценить данные электрокардиографического, рентгенологического, ультразвукового исследований, МРТ, КТ, специальных методов – иммунограммы, биохимические исследования, молекулярного, цитогенетического, генетического анализов, определения наличия гена гистосовместимости, различных антител для диагностики ревматологических заболеваний;
- провести дифференциальную диагностику, поставить клинический диагноз и определить алгоритм необходимого лечения, составить лист назначений;
- определить временную или стойкую нетрудоспособность больного;
- -проводить диспансерное наблюдение, оценивать качество жизни пациентов, максимально повышать комплаентность больного к проводимому лечению;
- оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- осуществлять преемственность между лечебными учреждениями;
- проводить анализ основных показателей деятельности ревматологического отделения.
- Взаимодействовать с другими специалистами и учреждениями, планировать профессиональную деятельность;
- проводить санитарно-просветительную работу;

- руководить деятельностью медицинского персонала.

**Слушатель должен владеть:**

- навыками специального обследования ревматологических больных;
- навыками морфологической оценки биопсийного материала для подтверждения диагноза;
- навыками оценки рентгенологических, МРТ, УЗИ - данных суставов, мягких тканей и внутренних органов;
- навыками оценки иммунологических исследований;
- техникой выполнения внутрисуставных инъекций и периартикулярного введения лекарственных препаратов,
- навыками клинического мышления для проведения дифференциальной диагностики и постановки клинического диагноза;
- методами оказания неотложной помощи;
- навыками оценки показаний, техники проведения и документального оформления антицитокиновой терапии;
- навыками проведения пульс - терапии при ревматологических заболеваниях;
- навыками определения группы крови и резус-фактора.

**В результате освоения дополнительной программы повышения квалификации у слушателя совершенствуются следующие компетенции и трудовые функции:**

**Универсальные компетенции:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим

функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

### **Общекультурные компетенции (ОК):**

- способностью и готовностью анализировать социально- значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности врача ревматолога (ОК-1);
- способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального клиничко - морфологического содержания, осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, сотрудничеству и решению конфликтов, к толерантности (ОК-2);
- способностью и готовностью использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача ревматолога (ОК-3);
- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (ОК-4).

### **Профессиональные компетенции:**

#### **профилактическая деятельность:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров,

диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

**диагностическая деятельность:**

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**лечебная деятельность:**

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

**реабилитационная деятельность:**

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

**психолого-педагогическая деятельность:**

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

**организационно-управленческая деятельность:**

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием
- основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

#### **Трудовые функции:**

- Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза (А/01.8);
- Назначение и проведение лечения пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, контроль его эффективности и безопасности (А/02.8);
- Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (А/03.8);
- Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с ревматическими заболеваниями (А/04.8);
- Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (А/05.8);
- Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (А/06.8);
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме (А/07.8).

### 3. Содержание программы:

#### 3.1. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

#### «Ранняя диагностика ревматических заболеваний в практике врача амбулаторно-поликлинического звена»

**Цель:** совершенствование общих и профессиональных компетенций специалистов с высшим медицинским образованием по профилю работы

**Категория слушателей:** специалисты с высшим медицинским образованием по специальностям: «Ревматология», «Гастроэнтерология», «Кардиология», «Лечебное дело», «Неврология», «Нефрология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Пульмонология», «Терапия»

**Срок обучения:** 36 часов

**Форма обучения:** заочная, с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий

№	Наименование модулей	Всего, час.	В том числе		
			Лекции	Стажировка	Форма контроля
1.	Теоретические аспекты ревматологии.	6	6	-	-
2.	Методы диагностики ревматических заболеваний.	10	10	-	-
3.	Вопросы дифференциального диагноза ревматических заболеваний на ранних стадиях.	10	10	-	-
4.	Тактика ведения больных при подозрении на развитие ревматического заболевания.	8	8	-	-
5.	Итоговая аттестация	2		-	тестовый контроль
<b>ИТОГО</b>		<b>36</b>	<b>34</b>	<b>-</b>	<b>2</b>

### 3.2. Учебно-тематический план лекций

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

#### «Ранняя диагностика ревматических заболеваний в практике врача амбулаторно-поликлинического звена»

№ п/п	Наименование модулей и тем	Всего, час.	В том числе	
			Лекции	Практические и лабораторные занятия
1	2	3	4	5
<b>1.</b>	<b>Теоретические аспекты ревматологии.</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	-
1.1.	Этиология и патогенез ревматических заболеваний.	2	2	-
1.2.	Социальная значимость ревматических заболеваний.	2	2	-
1.3.	Место ревматических заболеваний в практике терапевта.	2	2	-
<b>2.</b>	<b>Методы диагностики ревматических заболеваний.</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	-
2.1.	Особенности физикального обследования больных ревматическими заболеваниями.	4	4	-
2.2.	Лабораторные методы диагностики на ранних стадиях.	4	4	-
2.3.	Инструментальные методы исследования больных ревматическими заболеваниями на ранних стадиях.	2	2	-
<b>3.</b>	<b>Вопросы дифференциального диагноза ревматических заболеваний на ранних стадиях.</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	-
3.1.	Современные диагностические и классификационные критерии ревматических заболеваний.	4	4	-
3.2.	Дифференциальный диагноз ревматических заболеваний на ранних стадиях.	4	4	-
3.3.	Варианты дебюта ревматических заболеваний.	2	2	-
<b>4.</b>	<b>Тактика ведения больных при подозрении на развитие ревматического заболевания.</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	-
4.1.	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам.	2	2	-
4.2.	Показания для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.	2	2	-
4.3.	Медикаментозное лечение больных с ранними стадиями ревматических заболеваний на амбулаторном этапе.	2	2	-
4.4.	Диспансерное наблюдение больных с ранними стадиями ревматических заболеваний на амбулаторном этапе.	2	2	-
<b>5.</b>	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>	-	<b>2</b>
<b>ИТОГО</b>		<b>36</b>	<b>34</b>	<b>2</b>

### 3.3. Календарный учебный график

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

#### «Ранняя диагностика ревматических заболеваний в практике врача амбулаторно-поликлинического звена»

№ п/п	Наименование модулей и тем	Кол-во часов	Календарный период (дни цикла)
1	2	3	4
<b>1.</b>	<b>Теоретические аспекты ревматологии.</b>	<b>6</b>	<b>1 день цикла</b>
1.1.	Этиология и патогенез ревматических заболеваний.	2	
1.2.	Социальная значимость ревматических заболеваний.	2	
1.3.	Место ревматических заболеваний в практике терапевта.	2	
<b>2.</b>	<b>Методы диагностики ревматических заболеваний.</b>	<b>10</b>	<b>со 2 по 5 день цикла</b>
2.1.	Особенности физикального обследования больных ревматическими заболеваниями.	4	
2.2.	Лабораторные методы диагностики на ранних стадиях.	4	
2.3.	Инструментальные методы исследования больных ревматическими заболеваниями на ранних стадиях.	2	
<b>3.</b>	<b>Вопросы дифференциального диагноза ревматических заболеваний на ранних стадиях.</b>	<b>10</b>	
3.1.	Современные диагностические и классификационные критерии ревматических заболеваний.	4	
3.2.	Дифференциальный диагноз ревматических заболеваний на ранних стадиях.	4	
3.3.	Варианты дебюта ревматических заболеваний.	2	
<b>4.</b>	<b>Тактика ведения больных при подозрении на развитие ревматического заболевания.</b>	<b>8</b>	
4.1.	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам.	2	
4.2.	Показания для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.	2	
4.3.	Медикаментозное лечение больных с ранними стадиями ревматических заболеваний на амбулаторном этапе.	2	
4.4.	Диспансерное наблюдение больных с ранними стадиями ревматических заболеваний на амбулаторном этапе.	2	
<b>5.</b>	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>	<b>6 день цикла</b>
<b>ИТОГО</b>		<b>36</b>	<b>6</b>



### **3.4. Программы учебных модулей:**

#### **Модуль 1. Теоретические аспекты ревматологии.**

Этиология и патогенез ревматических заболеваний. Социальная значимость ревматических заболеваний. Место ревматических заболеваний в практике терапевта.

Эпидемиология ревматических заболеваний. Наиболее частые ревматические заболевания в практике врача-терапевта. Алгоритм оценки состояния больного для выявления ревматических заболеваний. Сбор анамнеза и физикальное обследование при подозрении на возможное ревматическое заболевание. Характерные признаки воспалительных заболеваний суставов и позвоночника. Типичные симптомы невоспалительных заболеваний суставов и позвоночника.

Поражение кожи, суставов и сердца как возможный первый признак системных заболеваний соединительной ткани. Поражение сердца как первый признак ревматических заболеваний. Поражение внутренних органов и систем как возможный первый признак системных заболеваний соединительной ткани. Паранеопластические синдромы в ревматологии. Ревматические проявления, обусловленные приемом лекарственных препаратов. Синдром лекарственной волчанки.

#### **Модуль 2. Методы диагностики ревматических заболеваний.**

Особенности физикального обследования больных ревматическими заболеваниями. Лабораторные методы диагностики на ранних стадиях. Инструментальные методы исследования больных ревматическими заболеваниями на ранних стадиях.

Алгоритм лабораторного обследования при подозрении на ревматические заболевания. Информативность лабораторных методов обследования на ранних стадиях ревматических заболеваний. Интерпретация результатов лабораторного обследования. Необходимый объем лабораторного обследования в дебюте ревматических заболеваний.

Алгоритм инструментального и рентгенологического обследования при подозрении на развитие ревматического заболевания. Значимость дополнительных методов обследования на ранних стадиях ревматических заболеваний.

Диагностические критерии наиболее распространенных ревматических заболеваний.

Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

### **Модуль 3. Вопросы дифференциального диагноза ревматических заболеваний на ранних стадиях.**

Современные диагностические и классификационные критерии ревматических заболеваний. Дифференциальный диагноз ревматических заболеваний на ранних стадиях. Варианты дебюта ревматических заболеваний.

Алгоритм дифференциального диагноза на ранних стадиях воспалительных заболеваний суставов.

Характерные признаки системных заболеваний соединительной ткани.

Варианты дебюта системных заболеваний соединительной ткани. Причины отсроченной диагностики. Трудности верификации диагноза. Алгоритм дифференциального диагноза ранних стадий системных заболеваний соединительной ткани.

### **Модуль 4. Тактика ведения больных при подозрении на развитие ревматического заболевания.**

Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам. Показания для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях. Медикаментозное лечение больных с ранними стадиями ревматических заболеваний на амбулаторном этапе. Диспансерное наблюдение больных с ранними стадиями ревматических заболеваний на амбулаторном этапе.

Алгоритм ведения больных с впервые установленным заболеванием ревматологического профиля.

Определение показаний для консультации специалистов узкого профиля. Вопросы дифференциального диагноза и тактика выявления сопутствующих состояний.

Оценка активности и прогноза на ранних стадиях ревматических заболеваний. Показания к госпитализации больных в профильные учреждения.

Тактика амбулаторного ведения больных с подозрением на заболевания ревматического профиля.

#### **4. Материально–технические условия реализации программы (ДПО и ЭО)**

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно – образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно–образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебным программам, модулям, издания электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения дополнительной профессиональной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, посредством сети «Интернет»;
- идентификация личности при подтверждении результатов обучения осуществляется с помощью программы дистанционного образования института, которая предусматривает регистрацию обучающегося, а так же персонифицированный учет данных об итоговой аттестации.

#### **5. Организационно-педагогические условия реализации программы**

Реализация настоящей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обеспечивается высококвалифицированными педагогическими и научно-педагогическими кадрами, имеющими достаточный опыт работы в области профессиональной деятельности, соответствующей направленности образовательной программы, состоящими в штате АНО ДПО «Центральный многопрофильный институт».

Учебный процесс осуществляется в системе дистанционного обучения АНО ДПО «Центральный многопрофильный институт», доступ к которой возможен с любого персонального компьютера, независимо от места нахождения слушателя. В СДО размещаются учебно-методические материалы, электронные образовательные ресурсы (лекционный материал (текстовый формат), ссылки на основную и дополнительную литературу, тесты для самопроверки. Все слушатели имеют возможность использования ресурсов электронной библиотеки института.

## 6. Учебно-методическое обеспечение программы:

### Рекомендуемая литература:

1. Ревматология (Клинические рекомендации) под редакцией Е.Л. Насонова М., ГЭОТАР - Медиа, 2010.
2. Ревматология (Национальное руководство) под редакцией Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой М., ГЭОТАР-Медиа, 2014.
3. Анти В-клеточная терапия в ревматологии: фокус на ритуксимаб. Под ред. Е.Л. Насонова, М., ИМА-ПРЕСС, 2012. 343 стр.
4. Генно-инженерные биологические препараты в ревматологии. Под ред. Академика РАМН Е.Л. Насонова, М., ИМА-ПРЕС. 2013, 549 стр.
5. Мазуров В.И., Беляева Н.Б. Руководство для врачей «Диффузные болезни соединительной ткани», 2011, 182 стр.
6. Александрова Е.Н., Новиков А.А., Насонов Е.Л. Современные стандарты лабораторной диагностики ревматических заболеваний. Москва, 2012, 61 стр.
7. Болезни суставов. Руководство для врачей./Под ред. В. И. Мазурова. — СПб: СпецЛит, 2008.
8. Гастроэнтерология. Национальное руководство/ Под ред. Ивашкина В. Т., Лапиной Т.Л.— М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2008.
9. Загородний Н.В. Эндопротезирование тазобедренного сустава. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
10. Ивашкин В.Т., Ивашкина Н.Ю., Баранская Е.К. Рациональная фармакотерапия ревматологических заболеваний: руководство. — Изд-во «Литгера», 2011.
11. Каратеев Д.Е., Олюнин Ю.А. О классификации ревматоидного артрита. Научно-практическая ревматология. 2009, №1, с.5-14.
12. Кардиология: национальное руководство с приложением на компакт-диске/ Под редакцией О.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.
13. Клаус Букуп. Клиническое исследование костей, суставов и мышц.- М.: Медицинская литература, 2014.
14. Клинические рекомендации «Пульмонология»/ Под ред. А.Г. Чучалина, - Москва:

«ГЭОТАРМедиа» 2009.

15. Ковальчук Л.В., Игнатъева Г.А., Ганковская Л.В. Иммунология. Практикум. — М.: ГЭОТАРМедиа, 2012. — 176 с.
16. Медицинская реабилитация. Руководство для врачей./Под ред. В. А. Епифанова. — М.: «МЕДпресс-информ», 2008.
17. Муравьев Ю.В., Насонов Е.Л. Болезнь Стилла, развившаяся у взрослых. Научно-практическая ревматология, 2014, №2, с. 58-65.
18. Насонова В.А., Насонов Е.Л. Рациональная фармакотерапия ревматических заболеваний. М.: Литгерра, 2014.
19. Ревматические заболевания. Под ред. Дж.Х. Клиппела, Дж.Х. Стоуна, Л.Дж. Кроффорд, П.Х. Уайт,-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
20. Ревматические заболевания: руководство. В 3 томах. Под ред. Дж.Х. Клиппела, Дж.Х.Стоуна, Л.Дж. Кроффорд, П.Х. Уайт,- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
21. Ревматология. Под ред. НА. Шостак. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
22. Руководство по детской ревматологии. Под ред. Н.А. Геппе, НС. Подчерняевой, ГЛ.лысиной.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
23. Сафонова Т.Н., Васильев В.И., Лихванцева В.Г. Синдром Шегрена. Руководство дляврачей. Издательство Московского Университета, 2013, 599 стр.
24. Сигидин Я.А., Лукина Г.В. Биологическая терапия в ревматологии. — М.: Практическая медицина, 2009.
25. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология: учебник 3-е издание. - М.: «ГЭОТАРМедиа», 2014. 880 с.
26. Смирнова Л.А. Инфекционные эндокардиты. Клиника, диагностика, лечение. Учебноепособие. Киров, 2014.
27. Хаитов Р.М. Иммунология. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.320 с.
28. Цинкернагель Р. Основы иммунологии. Пер. с нем. — М.: Мир, 2014. — С. 135.
29. Васкулиты и васкулопатии. Е.Л. Насонов, А.А. Баранов, Н.П. Шилкина. Верхняя Волга, Ярославль, 1999.
30. Методы оценки поражения суставов, активности заболевания, функционального

состояния и эффекта терапии у больных ревматоидным артритом Н. В. Чичасова, Г.Р. Иметдинова, В.Н. Амирджанова, Е.Н. Насонов М., 2010.

31. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний под редакцией Е.И. Чазова, Ю.Н. Беленкова. М.: Литтера, 2005.
32. Функциональная диагностика сердечно-сосудистых заболеваний. Под ред. Ю.Н. Беленкова, С.К. Тернового. М, ЕЭОТАР - МЕДИА, 2007.
33. Проблема остеопороза в ревматологии. Е. Л. Насонов, И. А. Скрипникова, В. А. Насонова, СТИН - Москва, 1997.

#### **Электронно-образовательные ресурсы:**

34. [www.rheumatolog.ru](http://www.rheumatolog.ru) - официальный сайт Ассоциации ревматологов России.
35. [www.osteoporoz.ru](http://www.osteoporoz.ru) - официальный сайт Российской ассоциации по борьбе с остеопорозом.
36. [www.bbehtereva.ru](http://www.bbehtereva.ru) - официальный сайт сообщества лиц с болезнью Бехтерева.
37. [www.eular.org](http://www.eular.org) - официальный сайт Европейской антиревматической лиги.
38. [www.rheumatology.org](http://www.rheumatology.org) —официальный сайт Американской коллегии ревматологов.

#### **Электронные базы данных**

1. [www.medscape.com](http://www.medscape.com) - международный портал медицинской информации.
2. [www.pubmed.org](http://www.pubmed.org) - международная база данных результатов исследований.

## **7. Оценка качества освоения программы**

Оценка качества освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации слушателями включает промежуточную аттестацию в форме самостоятельной работы, тестов. Освоение программы завершается итоговой аттестацией по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Слушатель считается аттестованным, если имеет положительные оценки (3,4 или 5) по всем разделам программы, выносимым на экзамен.

## **8. Форма итоговой аттестации**

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

Итоговая аттестация проводится в форме автоматизированного теста. Тест состоит из заданий с кратким ответом: задания на выбор и запись правильных ответов из предложенного перечня ответов, за выполнение автоматизированного теста количество правильных ответов в процентах от 100%. По результатам зачетной работы формируется заключение о профессиональных компетенциях слушателя.

### **Критерии оценивания**

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста.

## **9. Оценочные материалы**

Комплект оценочных средств состоит из оценочных средств для итоговой аттестации по профессиональным модулям. Оценочными материалами являются автоматизированные тесты. Тесты состоят из заданий с кратким ответом: задания на выбор и запись правильных ответов из предложенного перечня ответов.

## **Примерные тестовые вопросы для итогового тестирования**

по дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

**«Ранняя диагностика ревматических заболеваний в практике врача амбулаторно-поликлинического звена»**

### **1. ВЕДУЩИЙ КРИТЕРИЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ:**

- а) демографические показатели;
- б) заболеваемость населения;**
- в) физическое развитие;
- г) инвалидность;

### **2. ВЕДУЩИЕ ФАКТОРЫ, ФОРМИРУЮЩИЕ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ:**

- а) биологические;
- б) природные;
- в) социально-экономические;**
- г) организация медицинской помощи;

### **3. НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ОКАЗЫВАЕТ:**

- а) генетический риск;
- б) окружающая среда;
- в) образ жизни населения;**
- г) уровень и качество медицинской помощи;

### **4. УНИВЕРСАЛЬНЫМ ИНТЕГРИРОВАННЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:**

- а) средняя продолжительность предстоящей жизни;**
- б) рождаемость;
- в) смертность;
- г) естественный прирост (убыль);

### **5. ДОКУМЕНТ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ГАРАНТИЕЙ ПОЛУЧЕНИЯ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ БЮДЖЕТНО-СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНЕ:**



- а) паспорт;
- б) страховой полис;**
- в) медицинская карта амбулаторного больного;
- г) медицинская карта стационарного больного;

**6. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ:**

- а) 1 раз в 3 года;**
- б) каждый год;
- в) 1 раз в 2 года;
- г) 1 раз в полгода;

**7. КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТ:**

- а) врач-терапевт участковый;**
- б) врач отделения медицинской профилактики;
- в) врач дневного стационара;
- г) врач-кардиолог поликлиники;

**8. КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ЗАНИМАЕТ:**

- а) 30 минут;
- б) 60 минут;
- в) 10 минут;**
- г) 5 минут;

**9. МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:**

- а) учреждениями медико-социальной экспертизы субъекта РФ;
- б) городскими учреждениями медико-социальной экспертизы;
- в) федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы;**
- г) фондами ОМС;

**10. РЕВМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОБЪЕДИНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:**

- а) диффузного поражения соединительной ткани;
- б) лимфаденопатии;**

- в) стойкого суставного синдрома;
- г) преходящего суставного синдрома;

**11. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В КОМПЕТЕНЦИЮ РЕВМАТОЛОГА НЕ ВХОДЯТ:**

- а) ревматизм (ревматическая лихорадка);
- б) диффузные заболевания соединительной ткани, системные васкулиты;
- в) вирусные миокардиты;**
- г) заболевания мягких околосуставных тканей;

**12. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ СИСТЕМЫ НЛА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В СЛЕДУЮЩЕМ:**

- а) участвует в регуляции иммунного ответа;
- б) участвует в процессах клеточного распознавания "своего" и "чужого";
- в) определяет предрасположенность к заболеваниям;
- г) все вышеперечисленное верно.**