

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России
д.м.н., профессор _____ Поцонникова Т.В.
«24» февраля 2022 г.



**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.46 - РЕВМАТОЛОГИЯ**

Квалификация выпускника	«Врач-ревматолог»
Форма обучения	очная
Нормативный срок освоения	2 года

Кемерово 2022



Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры разработана в соответствии с ФГОС по специальности 31.08.46 Ревматология, квалификация «врач-пульмонолог», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1089 от 25.08.2014 г.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Центральным методическим советом «22» декабря 2021 г. Протокол № 2.

Председатель ЦМС Е.В. Коськина д.м.н., профессор Коськина Е.В.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Ученым советом университета «24» февраля 2022 г. Протокол № 6.

Основную образовательную программу разработал(-и):

- д.м.н., профессор, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней Раскина Т.А., к.м.н., доцент пропедевтики внутренних болезней Протасова Т.А.

Рецензенты:

Главный внештатный специалист –
ревматолог Минздрава
Красноярского края, профессор
кафедры внутренних болезней №1
ФБГОУ ВО КрасГМУ им. проф.
В.Ф. Войно – Ясенецкого, д.м.н.,
профессор

П.А. Шестерня

Главный врач ГАУЗ КО ОКГВВ,
к.м.н.

А.В. Иванов



Содержание

1. Общие положения

- 1.1. Введение
- 1.2. Нормативные документы
- 1.3. Общая характеристика специальности 31.08.46 «Ревматология»
- 1.4. «Характеристика профессиональной деятельности выпускников

2. Планируемые результаты освоения программы ординатуры (компетенции)

- 2.1. Федеральный компонент
- 2.2. Перечень знаний. Умений, владений врача-ревматолога (ординатора)
- 2.3. Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин

3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры

- 3.1. Учебный план
- 3.2. Календарный учебный график
- 3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин
- 3.4. Аннотации программ практики

4. Условия реализации программы ординатуры подготовки специалиста (ресурсное обеспечение образовательной программы)

- 4.1. Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры
- 4.2. Требования к информационно-библиотечному и методическому обеспечению программы ординатуры
- 4.3. Требования к материально-техническому обеспечению реализации программы ординатуры

5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися программы ординатуры

- 5.1. Фонды оценочных средств
- 5.2. Итоговая государственная аттестация выпускников

6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.



1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Введение

Образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры по специальности 31.08.46 Ревматология, реализуемая в ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России (далее Университет) разработана Университетом на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.46 Ревматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и представляет собой комплекс документов, разработанных и утвержденных Университетом с учетом требований законодательства и работодателей.

Программа ординатуры по специальности 31.08.46 Ревматология формирует компетенции выпускника в соответствии требованиям ФГОС ВО, обязательных при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для программы ординатуры

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации (с дополнениями и изменениями)
2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» (с дополнениями и изменениями)
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014г. № 1089 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.46 «Ревматология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»
4. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541 н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и



фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

6 Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2009 № 21 Он «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;

7 Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 10.01.2014 г. №4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования по направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры - стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.02.2012 г. №127»•

8 Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;

9 Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3.09.2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;

10. Устав Университета, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06 июня 2016 г. №350 и иные локальные акты Университета, нормативные правовые акты, регулирующие сферу образования в Российской Федерации.

1.3. Общая характеристика специальности 31.08.46 «Ревматология»

Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме обучения.

1.3.1. Объем программы ординатур составляет 120 зачетных единиц (ЗЕТ), вне зависимости от применяемых образовательных технологий.

1.3.2. Срок получения образования по программе ординатуры в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной



итоговой аттестации, составляет 2 года. Объем ординатуры в очной форме обучения, осуществляемый за 1 года, составляет 60 ЗЕТ.

1.3.3. При обучении по индивидуальному учебному плану срок освоения программы ординатуры устанавливается не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения, при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок обучения не более чем на 1 год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за 1 учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не более 75 ЗЕТ.

1.3.4. Организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации программы ординатуры, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения РФ от 3.09.2013 г. № 620н, а также государственной итоговой аттестацией.

1.3.5. Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на государственном языке РФ.

1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры

1.4.1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

1.4.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.



1.4.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

1.4.4. Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, **диспансерного наблюдения;**

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:



формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ (КОМПЕТЕНЦИИ)

2.1. Общие требования к результатам освоения программы ординатуры

2.1.1. Выпускник программы ординатуры по специальности 31.08.46 «Ревматология» должен обладать универсальными и профессиональными компетенциями.

2.1.2. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями (далее – УК):

-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).

2.1.3. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (далее – ПК):

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).

Формирование профессиональных компетенций врача-специалиста предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений.

2.2. Перечень знаний, умений и владений врача-ревматолога

По окончании обучения врач-ревматолог должен *знать*:

- Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающие жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения;
- Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Ревматология»;
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при ревматологических заболеваниях;



- Методику сбора жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с ревматологическими заболеваниями;
- Методику осмотра пациентов с ревматическими заболеваниями;
- Анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы и других систем организма в норме и у пациентов при ревматических заболеваниях;
- Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с ревматическими заболеваниями;
- Этиологию и патогенез ревматических заболеваний;
- Современные классификации, клиническую симптоматику ревматических заболеваний;
- Современные методы клинической и параклинической диагностики ревматических заболеваний;
- Симптомы и особенности течения осложнений у пациентов с ревматическими заболеваниями;
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Медицинские показания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Ревматические заболевания, требующие направления пациентов к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Ревматические заболевания, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- Заболевания иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны костно-мышечной системы;



- Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Ревматология»;
- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при ревматических заболеваниях;
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с ревматическими заболеваниями;
- Современные методы лечения пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в ревматологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;
- Методы немедикаментозного лечения ревматических заболеваний; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;
- Принципы и методы хирургического лечения ревматических заболеваний, медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;
- Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с ревматическими заболеваниями, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при ревматических заболеваниях;



- Порядок оказания медицинской помощи пациентам по профилю «Ревматология»;
- Порядок организации медицинской реабилитации;
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при ревматических заболеваниях ;
- Основы медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями;
- Методы медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе инвалидов по ревматическим заболеваниям;
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по ревматическим заболеваниям;
- Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с ревматическими заболеваниями;
- Медицинские показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов;
- Медицинские показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов;
- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, инвалидов по ревматическим заболеваниям;
- Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное ревматическим заболеванием, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации;
- Порядок выдачи листов нетрудоспособности;



- Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований;
- Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное ревматическим заболеванием, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации;
- Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;
- Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при ревматических заболеваниях;
- Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при ревматических заболеваниях в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами;
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики ревматических заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными ревматическими заболеваниями;
- Принципы и особенности проведения оздоровительных мероприятий среди пациентов с ревматическими заболеваниями;
- 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;
- Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики ревматических заболеваний;
- Основы здорового образа жизни, методы его формирования;



- Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования ревматических заболеваний;
- Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Ревматология», в том числе в электронном виде;
- Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии;
- Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Ревматология»;
- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;
- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.

По окончании обучения врач-ревматолог должен уметь:

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями;
- Проводить осмотры и обследования пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями;
- Оценивать у пациентов анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы и других систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях;
- Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с ревматическими заболеваниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей;



- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Обосновывать и планировать объем инструментального исследования пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Интерпретировать и анализировать результаты инструментального исследования пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Обосновывать и планировать объем лабораторного исследования пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с ревматическими заболеваниями;
- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания



медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного инструментального исследования пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Обосновывать и планировать объем дополнительного лабораторного исследования пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного лабораторного исследования пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,



клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- Обосновывать и планировать объем консультирования врачами-специалистами пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Интерпретировать и анализировать результаты консультирования врачами-специалистами пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Разрабатывать план лечения пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства у пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства у пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий;



- Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов у пациентов с ревматическими заболеваниями;
- Назначать немедикаментозную терапию (лечебное питание, физические нагрузки) пациентам с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с ревматическими заболеваниями;
- Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с ревматическими заболеваниями к хирургическому вмешательству;
- Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при ревматических заболеваниях, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания;
- Назначать лечебное питание пациентам с ревматическими заболеваниями;
- Назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам с ревматическими заболеваниями;
- Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при ревматических заболеваниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Разрабатывать план реабилитационных мероприятий при ревматических заболеваниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Проводить мероприятия по медицинской реабилитации при ревматических заболеваниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими



порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- Определять медицинские показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при ревматических заболеваниях, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов;
- Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное ревматическим заболеванием, для прохождения медико-социальной экспертизы;
- Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное ревматическим заболеванием, для прохождения медико-социальной экспертизы;
- Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленного ревматическим заболеванием;
- Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров относительно наличия или отсутствия ревматических заболеваний;
- Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике ревматических заболеваний;
- Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными ревматическими заболеваниями;
- Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ ;
- Составлять план работы и отчет о своей работе



- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения;
- Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;
- Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
- Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации,
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)•
- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
-

По окончании обучения врач-ревматолог должен *владеть*:

- Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями;
- Осмотр пациентов с ревматическими заболеваниями;
- Направление пациентов с ревматическими заболеваниями на инструментальное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Направление пациентов с ревматическими заболеваниями на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами



лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- Направление пациентов с ревматическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- Разработка плана лечения пациентов с ревматическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов у пациентов с ревматическими заболеваниями;
- Назначение немедикаментозной терапии пациентам с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с ревматическими заболеваниями;
- Назначение лечебного питания пациентам с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи,



- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств
- Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с ревматическими заболеваниями;
- Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации при ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Проведение мероприятий по медицинской реабилитации при ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов;
- Направление пациентов с ревматическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при ревматических заболеваниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Проведение в составе комиссии отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических;
- Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с ревматическими заболеваниями и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности,



- Подготовка необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов с ревматическими заболеваниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;
- Направление пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное ревматическими заболеваниями, для прохождения медико-социальной экспертизы;
- Пропаганда здорового образа жизни, профилактика ревматических заболеваний;
- Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными ревматическими заболеваниями;
- Назначение профилактических мероприятий для пациентов с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Контроль выполнения профилактических мероприятий,
- Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней
- Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор;
- Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;
- Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- Оценка эффективности профилактической работы с пациентами;



- Составление плана работы и отчета о своей работе;
- Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;
- Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;
- Оценка состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));
- Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

2.3. Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин

УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины, практики	Результаты обучения
----------------------	---------------------



Ревматология	Знать: особенности получения непосредственной информации об объектах и событиях в форме индивидуальных конкретно-чувственных образов и данных.
Практика «Ревматология» (базовая часть)	Уметь: выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые закономерности.
Практика «Лучевая и лабораторная диагностика» (вариативная часть)	Владеть: навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.

УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Ревматология	Знать: Конституцию РФ, законы и иные нормативные акты в сфере образования взаимодействия с целью построения и оптимизации и здравоохранения, обучение и переподготовку персонала, теорию управления персоналом, аттестацию и сертификацию персонала. Уметь: применять современные методы управления коллективом. Владеть: нормативно-распорядительной документацией в области управления коллективом, формирования толерантности, коллективного общения и профессионального своей профессиональной деятельности

УК-3. Готовность 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 нормативноправовому регулированию в сфере здравоохранения.

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Педагогика	Знать: <ul style="list-style-type: none">– основные достижения, проблемы и тенденции развития отечественной и зарубежной педагогики;– современные подходы к моделированию педагогической деятельности.– предмет, задачи, функции медицинской педагогики;– инновационные образовательные процессы в образовательных орга-



	<p>низациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования, компоненты педагогического процесса;</p> <ul style="list-style-type: none">– современные подходы и формы контроля знаний, обучающихся в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">– анализировать и систематизировать нормативно-правовые акты в соответствии со сферами их применения в профессиональной педагогической деятельности;– моделировать и конструировать образовательные процессы в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;– использовать знания о структуре и принципах организации целостного педагогического процесса в профессионально педагогической деятельности;– разрабатывать традиционные и инновационные модели обучения;– осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям, обучающимся;– осуществлять отбор методов и форм контроля эффективности учебного процесса адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям, обучающимся;– реализовывать на практике принцип единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения;– отбирать и конструировать педагогические технологии адекватно цели и содержанию учебного материала;– использовать современные модели организации обучения, методы и средства обучения в образовательном процессе по конкретной дисциплине;– осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы и методы морально-этического и культурного и т.д. воспитания обучающихся;– применять на практике методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализировать полученные результаты и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none">– навыками разработки профессионально-ориентированной технологии обучения в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; навыками использования методов и средств обучения как средства повышения качества усвоения учебного материала;
--	---



	<ul style="list-style-type: none">– навыками проектирования различных видов учебных занятий;– навыками использования методов и форм контроля качества образования и разработки контрольно-измерительных материалов, в том числе, на основе информационных технологий;– навыками применения профессионально-ориентированных педагогических технологий в организации и реализации образовательного процесса на различных образовательных ступенях; приемами реализации на практике принципа единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения;– навыками отбора и применения методов, приемов и средств воспитания будущих специалистов медицинского и фармацевтического профиля;– навыками планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализа полученных результатов и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности;– навыками проектирования учебно-воспитательного процесса с учетом психологических особенностей возраста.
--	--

ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепления здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждения 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.

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Ревматология	Знать: основы первичной профилактики заболеваний и санпросветработы Уметь: составить план профилактических мероприятий Владеть: навыками работы с группами риска, способностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности
Реабилитация в ревматологии	Знать: порядок оказания медицинской помощи ревматологическим больным, нуждающимся в реабилитации. Уметь: определять объем реабилитационных мероприятий в зависимости от степени функциональной недостаточности Владеть: методами анализа работы в соответствии с установленными требованиями, оценкой эффективности реабилитационных мероприятий
Ревмоортопедия	Знать: порядок оказания медицинской помощи ревматологическим больным, нуждающимся в ортопедическом лечении. Уметь: контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам. Владеть: методами анализа работы, отчетности в работе в соответствии с установленными требованиями.



ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Ревматология	Знать: основные требования при проведении медосмотров населения. Уметь: выявить специфические анамнестические и объективные признаки ревматических заболеваний, оформлять медицинскую документацию. Владеть: стандартизованными методиками диагностики ревматических заболеваний и диспансеризации населения
Реабилитация в ревматологии	Знать: - основы профилактических медицинских осмотров и основы диспансеризации для эффективной реабилитации; - принципы диспансерного наблюдения за больными. Уметь: определить необходимость реабилитационных мероприятий различного уровня и кратность диспансерного наблюдения. Владеть: алгоритмом определения объема и последовательности применения профилактических методов обследования и диспансеризации, лечебных и реабилитационных мероприятий.
Ревмоортопедия	Знать: - основы хирургических профилактических медицинских осмотров и основы диспансеризации в ревмоортопедии; - принципы диспансерного наблюдения. Уметь: провести профилактические осмотры, определить необходимость диспансерного наблюдения. Владеть: алгоритмом определения объема и последовательности применения профилактических методов обследования и диспансеризации в лечебных мероприятиях.
Фтизиатрия	Знать: этиологию и патогенез туберкулеза; эпидемиологию туберкулеза, методы выявления и профилактики туберкулеза; порядок организации массовых профилактических осмотров населения на туберкулез Уметь: выделять медицинские и социальные группы риска по туберкулезу; организовать профилактические медицинские осмотры на туберкулез среди населения; проводить профилактические мероприятия по туберкулезу среди населения Владеть: навыками оценки и интерпретации результатов иммунодиагностики

ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
----------------------	---------------------



Медицина чрезвычайных ситуаций	Знать: цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности и медицине катастроф Уметь: взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы и законодательные акты по организации безопасности жизнедеятельности и медицине катастроф Владеть: методиками анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений
Фтизиатрия	Знать: пути распространения туберкулезной инфекции, методы неспецифической медицинской профилактики туберкулеза Уметь: организовать противоэпидемические мероприятия в медицинском учреждении при выявлении туберкулеза у пациента Владеть: навыками противоэпидемических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции; навыками санпросветработы в очаге туберкулезной инфекции

ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Информатика и медицинская статистика	Знать: <ul style="list-style-type: none">- методологию статистического исследования;- особенности организации статистического исследования;- технологию сбора материала для проведения исследований;- использование баз данных в здравоохранении;- основные методы статистической обработки данных. Уметь: <ul style="list-style-type: none">- анализировать современные научные достижения в области медицины и здравоохранения с позиции доказательной медицины;- формулировать научные гипотезы и подбирать методы для их проверки;- анализировать полученные статистические результаты;- использовать базы данных для хранения и пользования информацией;- использовать компьютерные программы для решения задач в профессиональной деятельности;- формулировать выводы и практические рекомендации. Владеть: <ul style="list-style-type: none">- навыками подготовки, сбора и обработки медицинских данных;- выбором методов статистической обработки данных в соответствии с задачами научного исследования;- технологией расчета статистических показателей;- методами описательной и аналитической статистики;- навыками составления статистического отчета и его интерпретации;- навыками расчета статистических показателей с использованием



	электронных статистических программ MS Office Excel, STATISTICA, SPSS; - навыками проведения сравнения показателей с помощью проверки статистических гипотез и решения задач прогнозирования и моделирования с использованием электронных статистических программ MS Office Excel, STATISTICA, SPSS.
Ревматология	Знать: виды и способы учета и анализа основных показателей здоровья населения. Уметь: собирать и анализировать информацию о показателях здоровья населения, работать с регистрами больных. Владеть: методиками социально-гигиенического мониторинга, методами статистической оценки данных.

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

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Ревматология Практика «Ревматология» (базовая часть)	Знать: симптоматику ревматических заболеваний, их классификацию по МКБ-10, методы их эффективной диагностики Уметь: обследовать пациента, выделить синдромы, обосновать диагноз в соответствии с МКБ-10; провести дифференциальную диагностику Владеть: навыками обследования больного с ревматологической патологией, оценки данных дополнительных методов исследования
Практика «Лучевая и лабораторная диагностика» (вариативная часть)	Знать: методы их дополнительной диагностики ревматических заболеваний и их диагностическую ценность. Уметь: интерпретировать данные лабораторных и лучевых методов исследования при ревматических заболеваниях; провести дифференциальную диагностику. Владеть: навыками оценки данных дополнительных методов исследования.
Реабилитация в ревматологии	Знать: основы реабилитации в ревматологии, показания и противопоказания к различным реабилитационным методикам. Уметь: - собрать информацию о ревматическом заболевании; - определить необходимость специальных методов реабилитации. Владеть: навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом.
Ревмоортопедия	Знать: основы консервативной ревмоортопедии, показания и противопоказания к оперативному лечению. Уметь: - собрать информацию о ревматическом заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования. Владеть: навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом.
Фтизиатрия	Знать: методы диагностики туберкулеза; клинические проявления туберкулеза легочных и внелегочных локализаций; особенности



	<p>течения туберкулеза на фоне различных заболеваний/состояний</p> <p>Уметь: поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью установления диагноза туберкулеза; проводить дифференциальную диагностику туберкулеза с другими заболеваниями</p> <p>Владеть: алгоритмом диагностики туберкулеза; навыками интерпретации клинико-рентгенологических, лабораторных и инструментальных методов обследования для диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями</p>
--	--

ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи.

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Ревматология Практика «Ревматология» (базовая часть)	<p>Знать: этиопатогенез и клинику ревматических заболеваний, принципы и современные стандарты лечения, схемы лекарственной терапии, правила назначения препаратов</p> <p>Уметь: использовать специфические методы исследования ревматологических больных, специальные опросники, шкалы; определять показания и противопоказания к назначению различных видов лечения</p> <p>Владеть: навыками врачебных вмешательств при обследовании и лечении ревматологических больных</p>
Реабилитация в ревматологии	<p>Знать: - основы реабилитации в ревматологии; - принципы ведения ревматологических больных на различных этапах реабилитации.</p> <p>Уметь: - собрать информацию о ревматическом заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных); - оценить эффективность реабилитационных мероприятий</p> <p>Владеть: алгоритмом определения объема и последовательности применения методов реабилитации; обоснования выбранной тактики.</p>
Ревмоортопедия	<p>Знать: - основы хирургической ревмоортопедии; - принципы ведения ревматологических больных в постоперационном периоде.</p> <p>Уметь: - собрать информацию о ревматическом заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных).</p> <p>Владеть: - алгоритмом определения объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; - обоснования выбранной тактики лечебных мероприятий; - оценки адекватности фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний, предостережений и осложнений при ее проведении; - диагностики и подбора адекватной терапии конкретной патологии.</p>



Практика «Лучевая и лабораторная диагностика» (вариативная часть)	Знать: показания, противопоказания к лабораторным и лучевым методам диагностики ревматических заболеваний; особенности преаналитического этапа. Уметь: определять показания и противопоказания к назначению различных видов обследования, проводить дифференциальную диагностику. Владеть: методикой расшифровки и интерпретации данных дополнительных методов исследования..
---	--

ПК-7. Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Медицина чрезвычайных ситуаций	Знать: понимать механизм действия различных факторов ЧС на организм Уметь: защитить организм от факторов ЧС Владеть: средствами защиты от различных факторов ЧС

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

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Ревматология	Знать: механизм лечебного действия лечебной физкультуры, физиотерапии, фитотерапии и основных курортных факторов, показания и противопоказания к их назначению больным с ревматологической патологией Уметь: назначать необходимые лекарственные средства и методы немедикаментозной терапии больным ревматологической патологией; сформулировать и обосновать показания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии, фитотерапии и санаторно-курортного лечения у ревматологического больного; определять объем реабилитационных мероприятий для больных ревматологического профиля. Владеть: навыками назначения необходимых лекарственных средств и методов немедикаментозной терапии больным ревматологической патологией; навыками определения показаний и противопоказаний к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии, фитотерапии и санаторно-курортного лечения; навыками определения объема реабилитационных мероприятий для больных с патологией ревматологической системы.
Реабилитация в ревматологии	Знать: - основные природные лечебные факторы, основы немедикаментозной терапии в реабилитации ревматологических больных; - принципы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в ревматологии. Уметь: - собрать информацию о ревматическом заболевании; - определить необходимость применения природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации



	<p>и санаторно-курортном лечении.</p> <p>Владеть: - алгоритмом: определения объема и последовательности применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии;</p> <p>- обоснования выбранной тактики медицинской реабилитации и санаторно-курортного патологии</p>
Ревмоортопедия	<p>Знать: - основные природные лечебные факторы, основы немедикаментозной терапии в ревмоортопедии;</p> <p>- принципы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в ревмоортопедии</p> <p>Уметь: - собрать ин-формацию о ревматическом заболевании;</p> <p>- определить необходимость применения природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p> <p>Владеть: - алгоритмом: определения объема и последовательности применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии;</p> <p>- обоснования выбранной тактики медицинской реабилитации и санаторно-курортного патологии.</p>
Практика «Лучевая и лабораторная диагностика» (вариативная часть)	<p>Знать: противопоказания к применению различных методов лечения и реабилитации, выявляемые с помощью лабораторных и лучевых методов диагностики.</p> <p>Уметь: интерпретировать данные дополнительных методов исследования с целью подбора терапии ревматических заболеваний.</p> <p>Владеть: навыками определения показаний и противопоказаний к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии, фитотерапии и санаторно-курортного лечения, а также определения реабилитационного потенциала на основании данных дополнительных методов исследования.</p>

ПК-9. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья.

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Педагогика	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none">- методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы;- личностные составляющие в структуре мотивации и поведения пациентов и членов их семей;- функции средств обучения;- классификацию средств обучения;- понятия образовательная среда и средне ориентированный подход в педагогике;- структуру психолого-педагогической деятельности врача;



	<p>основы конфликтологии;</p> <p>-формы и методы организации и проведения просветительской работы среди пациентов и населения</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">- анализировать современные дидактические концепции;- осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям, обучающимся;- осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы и методы морально-этического и культурного и т.д. воспитания обучающихся, с целью формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;- повышать уровень: коммуникативности, культурной компетентности, педагогического мастерства;-использовать в профессиональной деятельности ресурсы интернета; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none">- навыками проектирования учебных программ для санитарно-просветительной работы с больными и их близкими родственниками;- навыками отбора и применения методов, приемов и средств мотивации населения, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Ревматология	<p>Знать: основы первичной и вторичной профилактики ревматических заболеваний, организацию санпросветработы.</p> <p>Уметь: проводить санпросветработу с комплексным подходом к решению проблем.</p> <p>Владеть: основами психологии и педагогики, навыками проведения «школ» для больных; навыками общения для формирования мотивации к ЗОЖ.</p>

ПК-10. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Виды занятий: лекции, практические занятия, семинары, самостоятельная работа.

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Общественное здоровье и здравоохранение	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none">- правовые нормы в сфере здравоохранения и охраны здоровья граждан;- основные принципы организации системы здравоохранения;- основные принципы организации медицинской помощи населению;- основы и методы планирования в здравоохранении;- основные принципы управления системой здравоохранения и медицинскими организациями;- основными принципами финансирования системы здравоохранения;- особенности финансирования автономных, бюджетных и казенных учреждения;- основные принципы разработки государственных и территориальных



	<p>программ гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">- работать с нормативно-правовыми документами;- рассчитывать и анализировать основные показатели деятельности медицинских организаций;- организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в зависимости от этапов, уровней оказания медицинской помощи;- определять приоритетные направления развития здравоохранения на основе анализа основных медико-демографических показателей территории;- планировать потребность в медицинских кадрах и объеме медицинской помощи населению;- рассчитывать себестоимость медицинских услуг;- подсчитывать размер заработной платы медицинских работников;- рассчитывать экономическую эффективность при оказании медицинской помощи;- рассчитывать медицинскую и социальную эффективность при оказании медицинской помощи. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none">- методами анализа состояния здоровья населения, медицинских организаций, системы здравоохранения;- методами организации медицинской помощи;- методами и моделями управления системой здравоохранения, медицинскими организациями;- методами планирования в сфере здравоохранения (расчет потребности во врачебных кадрах, объемах медицинской помощи);- методикой расчета себестоимости медицинских услуг;- методикой расчета заработной платы медицинских работников;- методикой расчета медицинской, социальной и экономической эффективности медицинской организации.
Ревматология	<p>Знать: основы законодательства в сфере здравоохранения</p> <p>Уметь: организовать благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала</p> <p>Владеть: Навыками организации работы медицинского персонала и контроля за выполнением этих обязанностей</p>

ПК-11. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Общественное здоровье и	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none">- основные нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы



здравоохранение	<p>качества и безопасности медицинской деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none">- основные понятия и термины в системе управления качеством медицинской помощью;- основы экспертизы трудоспособности;- основы управления качеством в здравоохранении;- уровни контроля качества и безопасности медицинской деятельности;- принципы осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода;- основные критерии доступности и качества медицинской помощи. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">- применять нормативно-правовые акты, регламентирующие проведение контроля качества и безопасности медицинской деятельности;- самостоятельно анализировать результаты деятельности медицинских организаций с учетом критериев качества и безопасности медицинской деятельности;- определять категорию риска медицинской организации при контроле качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода;- проводить экспертизу временной и стойкой утраты трудоспособности;- формировать перечень мероприятий по устранению выявленных в ходе контроля качества и безопасности медицинской деятельности замечаний и недостатков в оказании медицинской помощи <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none">- методикой оформления листков нетрудоспособности;- навыками самостоятельного анализа оценки качества оказанной медицинской помощи с использованием критериев качества и доступности медицинской помощи;- методикой оценки качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода;- методикой вычисления уровня качества лечения и диспансеризации.
-----------------	--

ПК-12. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Медицина чрезвычайных ситуаций	<p>Знать: цели, задачи на всех этапах оказания мед. помощи</p> <p>Уметь: организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения.</p> <p>Владеть: Основными навыками оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе</p>



3. ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.46 «Ревматология» разработана на основании ФГОС ВО и включает обязательную (базовую) часть и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «врач-ревматолог».

3.1. Учебный план см. Приложение 1

3.2. Календарный учебный график см. Приложение 2

3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин см. Приложение 3

3.4. Аннотации программ практик см. Приложение 4

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ (РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ)

4.1. Кадровое обеспечение основной образовательной программы

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) составляет не менее 70% от общего количества научно-педагогических работников организации.

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



Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 70%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 65%.

Доля работников из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет, в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 10%.

4.2. Информационно-библиотечное и методическое обеспечение

Реализация программ ординатуры специальности 31.08.46 «Ревматология» обеспечивается доступом каждого обучающегося к библиотечным фондам и базам данных, которые соответствуют содержанию дисциплин образовательной программы, наличием методических пособий и рекомендаций по всем дисциплинам и по всем видам занятий, наглядными пособиями, мультимедийными материалами. Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого издания основной литературы, перечисленных в рабочих программах дисциплин, практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся. Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого издания основной литературы, перечисленных в рабочих программах дисциплин, практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

4.3. Материально-техническое обеспечение реализации образовательной программы

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами



обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

5. НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

5.1. Фонд оценочных средств



Для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой государственной аттестации создан фонд оценочных средств, в который включены оценочные средства, критерии оценивания, инструкции и методические материалы по процедуре оценивания для текущего и промежуточного контроля, государственной итоговой аттестации. Фонд оценочных средств разрабатывается сотрудниками кафедры пропедевтики внутренних болезней, на которой проходит обучение ординаторов. Фонд оценочных средств является частью учебно-методического комплекса программы ординатуры по специальности 31.08.46 «Ревматология».

Список вопросов для подготовки к зачету.

1. Нормативно-правовую базу по вопросам ревматологической помощи населению и охраны и укрепления здоровья населения
2. Принципы социальной гигиены и организации ревматологической помощи населению;
3. Вопросы экономики, управления и планирования в ревматологической службе;
4. Вопросы медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации при ревматических заболеваниях;
5. Правовые основы деятельности ревматолога;
6. Вопросы развития, нормальной анатомии и гистологии опорно-двигательного аппарата;
7. Вопросы развития, нормальной анатомии и физиологии соединительной ткани
8. Вопросы развития, нормальной анатомии и физиологии хрящевой ткани
9. Вопросы развития, нормальной анатомии и физиологии костной ткани
10. Физиологические основы костно-мышечной системы у детей и взрослых
11. Роль иммунологических нарушений и воспаления при ревматических заболеваниях
12. Роль генетического фактора при ревматических заболеваниях
13. Клинические и инструментальные методы оценки состояния



опорно-двигательного аппарата

14. Фармакокинетику и фармакологию болезнь-модифицирующих противоревматических препаратов

15. Фармакологию нестероидных противовоспалительных препаратов

16. Вопросы лабораторной диагностики ревматических заболеваний

17. Морфологические методы исследования в диагностике ревматических заболеваний

18. Виды функциональных и клинических методов исследования опорно-двигательного аппарата, применяемых на современном этапе

19. Клинику, диагностику, лечение острой ревматической лихорадки

20. Диффузные болезни соединительной ткани

21. Клинику, диагностику и принципы лечения системной красной волчанки

22. Клинику, диагностику и принципы лечения системной склеродермии

23. Клинику, диагностику и принципы лечения болезни Шегрена

24. Смешанное заболевание соединительной ткани

25. Клинику, диагностику и принципы лечения ревматической полимиалгии

26. Клинику, диагностику и принципы лечения антифосфолипидного синдрома

27. Системные васкулиты, принципы диагностики

28. Клинику, диагностику и принципы лечения узелкового полиартериита

29. Клинику, диагностику и принципы лечения микроскопического полиангиита, других системных васкулитов

30. Клинику, диагностику и принципы лечения болезни Бехчета

31. Этиологию, патогенез ревматоидного артрита

32. Диагностику, методы оценки активности ревматоидного артрита

33. Лечение ревматоидного артрита



34. Клинику, диагностику и принципы лечения ювенильного хронического артрита ─
35. Клинику, диагностику и принципы лечения анкилозирующего спондилита ─
36. Клинику, диагностику и принципы лечения псориатического артрита ─
37. Терапию серонегативных спондилоартритов биологическими агентами ─
38. Клинику, диагностику и принципы лечения реактивных артритов ─
39. Вопросы поражения опорно-двигательного аппарата при бактериальных инфекци-ях
40. Ревматические симптомы при вирусных инфекциях ─
41. Клинику, диагностику и принципы лечения подагры ─
42. Клинику, диагностику и принципы лечения других микрокристаллических артритов
43. Клинику, диагностику и принципы лечения остеоартроза ─
44. Симптомы и принципы обследования при заболеваниях суставов и позвоночника ─
45. Симптомы и виды болезней внесуставных мягких тканей ─
46. Этиологию, патогенез, клинику, лечение остеопороза ─
47. Ревматические проявления при метаболических заболеваниях ─
48. Клинику, дифференциальную диагностику, показания к госпитализации при ревматических заболеваниях ─
49. Клинические и электрокардиографические симптомы кардиологических заболеваний ─
50. Тактику ведения больных при неотложных состояниях ─
51. Основы иммунологической диагностики заболеваний ─
52. Симптоматику и принципы раннего выявления онкологических заболеваний ─
53. Клинические признаки ВИЧ-инфекции ─
54. Основы рентгенорадиологических методов исследования ─
55. Принципы формирования здорового образа жизни населения ─



56. Знать нормальную и патологическую физиологию человека
57. Знать клиническую фармакологию противоревматических, антибактериальных, кардиологических и других препаратов
58. Знать принципы организации здравоохранения и общественного здоровья

Задания для аттестации практических навыков

1. Стандартное клиническое обследование больного (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
2. Специфическое обследование больного, страдающего ревматическими заболеваниями.
3. Оценка мышечной силы.
4. Оценка кожного счета.
5. Определение объема движений в суставах.
6. Использование опросников, индексов и шкал:
 - боль (ВАШ, Опросник Мак-Гилла, Остеровский Опросник, PainDetect),
 - качество жизни (SF-36, HAQ),
 - ревматоидный артрит (DAS-28),
 - остеоартроз (WOMAC, EQ-5D),
 - анкилозирующий спондилит (BASDAI, BASFI, MASES, функциональные пробы),
 - псориатический артрит (PASI, LEI, LDI, MASES, IGA, mNASPI, TNS),
 - СКВ (BILAG, CLASI, SELENA-SLEDAI),
 - системная склеродермия (индекс активности СС, индекс тяжести ССД по Medsger),
 - системные васкулиты (BVAS, BVAS/WEG, VDI).
 - Интерпретация данных УЗИ суставов, ЭКГ, Эхо-КГ, МРТ, КТ.
 - Интерпретация рентгенограмм опорно-двигательного аппарата.
 - Лечебно-диагностическая пункция суставов.

Тестовые задания текущего контроля (примеры):



Выберите единственный правильный ответ.

1. Для оценки пуринового обмена исследуют

- 1) содержание мочевой кислоты в сыворотке, ее суточную экскрецию с мочой
- 2) содержание мочевины и остаточного азота
- 3) активность креатинфосфокиназы
- 4) уровень креатинина
- 5) уровень протеинурии.

Эталон ответа: 1).

2. Выберите правильное лечение для больной ревматоидным артритом, 55 лет; заболева-ние протекает с васкулитом, миокардитом и лихорадкой:

- 1)салицилаты и другие не-стероидные противовоспалительные препараты
- 2)преднизолон
- 3)метотрексат
- 4)препараты золота
- 5)D-пеницилламин

1) верно 1, 3, 4

2) верно 1, 2, 3

3) верно 3, 4, 5

4) верно 1, 3

5) верно 1, 5.

Эталон ответа: 4).

Тестовые задания текущего и промежуточного контроля (примеры):

1. Частое сочетание с конкретным антигеном гистосовместимости установлено при:

1) ОРЛ

2) анкилозирующем спондилите

3) синдроме Марфана

4) болезни Шегрена

5) остеомалации.

Эталон ответа: 2).

2. Глюкозаминогликаны, и в частности гиалуроновая кислота, влияют на все перечисленные метаболические процесс соединительной



ткани, за исключением

- 1) проницаемости тканевых мембран
- 2) гидрационной способности и вязкости основного вещества
- 3) ингибирования гепарина, тормозящего систему «гиалуронидаза - гиалуроновая кислота»
- 4) повышения содержания фибронектина

Эталон ответа: 1).

3. В симптомокомплекс смешанного заболевания соединительной ткани (синдром Шарпа) не входят признаки

- 1) ревматоидного артрита
- 2) системной красной волчанки
- 3) дерматомиозита
- 4) системной склеродермии
- 5) болезни Бехчета

Эталон ответа: 5).

Ситуационные задачи (примеры):

Больная С., 24 года. Жалобы на боли в грудной клетке слева, эритематозные высыпания на лице, боли и припухлость мелких суставов кистей, боли в локтевых суставах, головные боли, бессонницу, снижение памяти, похудание (на 14 кг за 2 года), алопецию, лихорадку до 37,6°C.

Из анамнеза: заболела 2 года назад, когда появились боли и припухлость суставов кистей, повышение температуры тела до 38°C. Через 2 мес. появилась эритема на коже конечностей, боли в грудной клетке слева, а через 6 мес. - эритематозные высыпания на лице, алопеция, прогрессирующее похудание, субфебрильная температура постоянного характера; через 1 год белок в моче. Полгода тому назад - острый психоз, купированный большими дозами стероидов. Последнее ухудшение наступило после пребывания на солнце.

Объективно: эритематозные высыпания в области спинки носа и скуловых дуг. Припухлость пястно-фаланговых, проксимальных межфаланговых суставов. Пастозность голеней. Сердце - границы в норме, ритм правильный, ЧСС=74 в мин., АД 110/70 мм рт.ст. При



аускультации легких слева в нижних отделах выслушивается шум трения плевры. Разме-ры печени по Курлову: 9□8□6 см.

Данные дополнительных методов исследования:

1. Ан. крови общий: Нв - 92 г/л, Эр - 3,6□10¹², Л - 3,7□10⁹, тромб. 200□10⁹, СОЭ - 42 мм/час.
2. Общий белок 54 г/л, альбумины - 37%, глобулины - 63%.
3. LE клетки 10 на 1000 лейкоцитов.
4. АНФ 1:128; антитела к н ДНК 1:80.
5. Биохимический анализ крови: мочевины - 6,7 ммоль/л, креатинин - 0,097 ммоль/л, холестерин - 9,1 ммоль/л.
6. Ан. мочи общий: уд. вес 1007, белок 3,6 г/л, Эр - 15-20, Л - 5-6, Цил - 3-5.
7. Рентгенограмма кистей: остеопороз, сужение суставных щелей.

Задание:

1. Выделите основные синдромы.
2. Обоснуйте предварительный диагноз.

Эталон ответа:

- 1). суставной, кожный, воспалительных изменений, лихорадка, анемии.
- 2) СКВ.

5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.46 «Ревматология». проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с формируемыми компетенциями.

I этап - тестирование

Тестирование проводится в пределах объема знаний, умений и навыков, установленных в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.46 «Ревматология». (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Тестирование проводится с использованием печатного варианта тестов. Количество тестовых заданий на одного обучающегося составляет 100 произвольно выбранных тестов из фонда тестовых заданий. Количество



тестовых заданий по каждому разделу дисциплины пропорционально количеству зачетных единиц для данного раздела. Время для ответа – 90 минут (1,5 академических часа). Форма задания включает инструкцию к заданию, содержание задания в виде теста и систему оценки выполнения задания. Результаты тестирования оформляются в виде протокола.

Перечень тестовых заданий (примеры)

Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
УК-1	В НАЧАЛЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СУСТАВЫ а) пястно-фаланговые и проксимальные межфаланговые б) лучезапястные в) коленные г) шейный отдел позвоночника д) локтевые	а)
УК-2	СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ НЕОБХОДИМО а) для защиты внутреннего мира человека, его автономии б) для охраны от манипуляций со стороны внешних сил в) для защиты социальных и экономических интересов личности г) для создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач - пациент", для поддержания престижа медицинской профессии д) для всего перечисленного	д)
УК-3	ПРИЗНАКАМИ УСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ЗНАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ а) применение материала на практике б) осознание фактов правил понятий в) готовность пересказать материал своими словами г) формулирование правил понятий д) готовность приводить примеры для конкретизации выводов обобщений	а)
ПК-1	ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ВЫЯВИЛИ СЛЕДУЮЩЕЕ а) начинается заболевание у детей и подростков в возрасте 7-15 лет б) распространенность заболевания зависит от социально-бытовых условий в) главную роль в распространении заболевания играет "стрептококковое" окружение в семье, школе, больнице, казарме, общежитии и др. г) заболевание является частой причиной временной нетрудоспособности и инвалидизации лиц молодого возраста д) все перечисленное верно	д)
ПК-2	ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БОЛЬНЫХ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ а) лечебные мероприятия, направленные на окончательную ликвидацию	д)



Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
	активного ревматического процесса б) лечение недостаточности кровообращения у больных с пороками сердца и хирургическую коррекцию пороков в) решение вопросов трудоспособности г) осуществление первичной и вторичной профилактики рецидивов заболевания д) все перечисленное	
ПК-3	ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БОЛЬНЫХ С БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЕМ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ а) в специализированное отделение тубдиспансера б) в отделение гнойной хирургии в) в ближайший стационар г) в специальные боксы отделений инфекционной больницы д) в пульмонологическое отделение	а)
ПК-4	ЧАСТОЕ СОЧЕТАНИЕ С КОНКРЕТНЫМ АНТИГЕНОМ ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ УСТАНОВЛЕНО ПРИ а) острой ревматической лихорадке б) анкилозирующем спондилоартрите в) синдроме Марфана г) болезни Шегрена д) остеомаляции	б)
ПК-5	СИМПТОМ КУШЕЛЕВСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ а) суставов поясничного отдела позвоночника б) илеосакральных сочленений в) тазобедренных суставов г) лобкового симфиза д) лучезапястных суставов	б)
ПК-6	К АНТИПОДАГРИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ а) аллопуринол б) милурит в) оротовая кислота г) антуран д) все вышеперечисленное	д)
ПК-7	СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПОКАЗАНА а) при внезапно развившихся терминальных состояниях б) только при внезапной смерти детей в) в каждом случае смерти больного г) только при внезапной смерти молодых женщин д) только при внезапной смерти молодых мужчин	а)
ПК-8	В ОСТРУЮ СТАДИЮ АРТРИТА МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ ТОЛЬКО ОДИН ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕТОДОВ ФИЗИОТЕРАПИИ а) парафинолечение б) озокеритолечение в) грязевые аппликации г) гелий-неоновое лазерное облучение д) электрофорез	г)
ПК-9	ВОСПИТАНИЕ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМОЕ В ЦЕЛЯХ УКРЕПЛЕНИЯ	а)



Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
	ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА И ДОСТИЖЕНИЯ ПРАВИЛЬНОГО ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ: а) валеология б) физическое воспитание в) профессиональный спорт г) закаливание д) подготовка спортсмена	
ПК-10	ФОРМЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ а) экстренная, неотложная, плановая б) амбулаторная, стационарная, на дому в) первичная, специализированная, высокотехнологичная, скорая, паллиативная г) на платной основе, по полису ОМС д) доврачебная, врачебная, специализированная	а)
ПК-11	ПОКАЗАТЕЛЬ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ - ЭТО: а) смертность детей до 1 года жизни б) смертность детей до 6 месяцев жизни в) смертность детей 1-го месяца жизни г) смертность детей до 4 лет жизни д) смертность детей до 7 дней жизни	а)
ПК-12	ПРИ НАЛИЧИИ В АТМОСФЕРЕ ПАРОВ АММИАКА НЕОБХОДИМО ПЕРЕМЕЩАТЬСЯ а) в нижние этажи и подвалы б) оставаться на месте в) выйти из помещения г) в верхние этажи зданий д) в помещения без окон	а)

Критерии оценки I этапа:

оценка «отлично» - 90-100% правильных ответов;

оценка «хорошо» - 80-89% правильных ответов;

оценка «удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов;

оценка «неудовлетворительно» - менее 70% правильных ответов.

II этап – оценка овладения практическими навыками

Проверка навыков проведения объективного обследования больного, инструментальных манипуляций и оказания неотложной помощи проводится согласно перечню практических навыков с помощью фантомов и муляжей в



помещениях для оказания медицинской помощи в симуляционном центре университета.

Перечень практических навыков и умений

Курация больного:

1. практический навык проведения опроса;
2. практический навык физикального обследования;
3. практический навык по выделению синдромов;
4. практический навык по составлению плана дополнительного обследования и интерпретации его результатов;
5. практический навык по проведению дифференциальной диагностики;
6. практический навык по обоснованию диагноза;
7. практический навык по составлению программы лечения;
8. практический навык по оценке прогноза и трудоспособности.

Критерии оценки II этапа:

оценка «отлично» - продемонстрировано уверенное умение выполнения навыка, сопровождаемое полным, развернутым комментарием, показана совокупность осознанных знаний о выполняемой манипуляции, показаниям и противопоказаниях к выполнению; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком, демонстрирует авторскую позицию ординатора;

оценка «хорошо» - продемонстрировано умение выполнения навыка, сопровождаемое частичным комментарием, показаны принципиально важные знания о выполняемой манипуляции, показаниям и противопоказаниях к выполнению; недочеты в выполнении манипуляции исправлены ординатором самостоятельно; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком;

оценка «удовлетворительно» - продемонстрировано умение выполнения навыка, сопровождаемое частичным комментарием, показаны принципиально важные знания о выполняемой манипуляции, показаниям и противопоказаниях к выполнению; недочеты в выполнении манипуляции исправлены ординатором с помощью преподавателя; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, речь требует поправок коррекции;

оценка «неудовлетворительно» - навык не продемонстрирован или представлен разрозненными элементами и не приводит к конкретно



поставленной цели, комментарий неполный, представляет разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками, изложен фрагментарно, нелогично; ординатор не осознает связь выполняемой манипуляции и теории; речь неграмотна; уточняющие вопросы преподавателя не приводит к коррекции ответа.

III этап – собеседование

Собеседование проводится по экзаменационным билетам. Билет содержит 3 вопроса по различным разделам дисциплины и ситуационную задачу. Ординатор готовится к ответу 45 минут (1 академический час). Обсуждение каждого вопроса проводится в форме дискуссии между обучающимся и членами экзаменационной комиссии.

Итоговое собеседование

Ситуационная задача 1

Больная Х., 62 лет, жалуется на умеренные боли в II-V проксимальных межфаланговых суставах обеих кистей, лучезапястных, голеностопных суставах в покое, ограничение объема движений, скованность в указанных суставах утром до 6-8 часов, судороги, парестезии верхних конечностей, общую слабость, недомогание.

Из анамнеза заболевания: около 15 лет назад появились боли и припухлость проксимальных межфаланговых суставов кистей при движениях, утренняя скованность в течение 1 ч, ограничение подвижности. В течение последующих 5 лет в процесс вовлеклись лучезапястные, голеностопные суставы, длительность утренней скованности увеличилась до 3 часов. Около 2 лет назад появились слабость, недомогание, периодическое повышение температуры тела до 37,8°C, боли в ногтевых фалангах пальцев кистей. В течение последнего года – снижение массы тела на 12 кг. В течение последнего месяца усилились боли в суставах, увеличилась длительность утренней скованности до 6 часов, ухудшилось общее самочувствие.

Объективно:

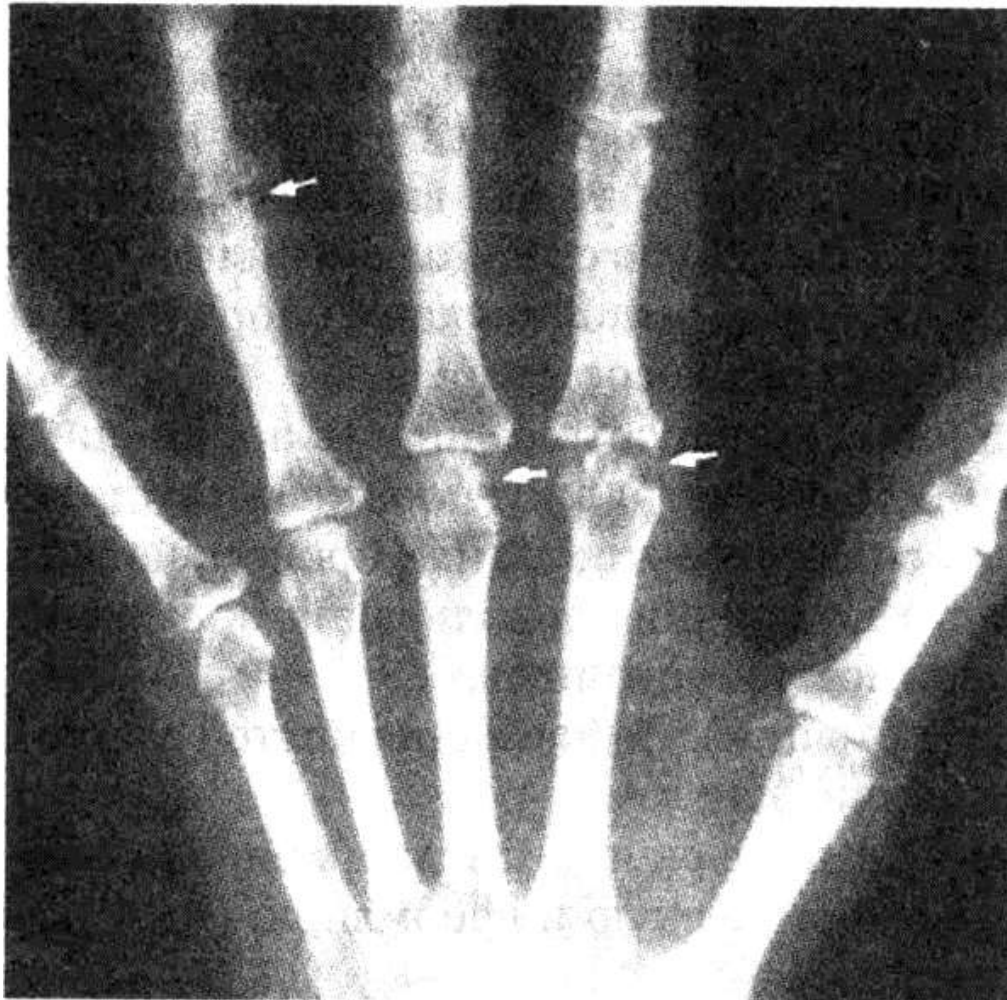
Пониженного питания. Кожные покровы бледные, livedo reticularis на латеральной поверхности бедер, инфаркты кожи в области ногтевых пластинок. На разгибательной стороне локтевых суставов – округлые плотные образования до 1-3 см в диаметре, безболезненные при пальпации. Пальпируются увеличенные до 1-2 см передние и задние шейные, подмышечные лимфоузлы справа и слева, овальной формы, 3-4 в каждой области, умеренной плотности, безболезненные, не спаянные с кожей. Атрофия мышц тыльных поверхностей кистей. Деформация кистей в виде «ласт моржа». II-V проксимальные межфаланговые, лучезапястные суставы припухшие, болезненные при пальпации. Голеностопные суставы также увеличены в объеме, кожа над ними не изменена. Объем активных движений в суставах ограничен из-за болезненности. По внутренним органам – без патологии.

Данные дополнительных методов исследования:

1. ОАК: Нв - 85 г/л; эр. - $2,68 \times 10^{12}/л$; ЦП - 0,87; тромбоциты $426 \times 10^9/л$; лейкоц. - $10,4 \times 10^9/л$; э - 7%; п/я - 6%; с/я - 40%; л - 40%; м - 7%; СОЭ - 52 мм/час.



2. ОАМ: отн. плотность - 1018, белок – 0,033 г/л, сахар - нет, лейкоц. – 2-3 в п.зр., эр. – 0-1 в п.зр., эпителий - 1-2 в п.зр.
3. Общий белок – 60 г/л, СРБ – 9,1 мг/л (N=1-6 мг/л), РФ+.
4. Рентгенография кистей (см. ниже).



ЗАДАНИЕ:

1. Обоснуйте и сформулируйте диагноз
2. Дайте рекомендации по лечению и дальнейшему ведению пациентки.
3. Оцените прогноз и трудоспособность.

Эталон ответа к задаче 1

1. Обоснование диагноза - диагностические критерии ревматоидного артрита (ACR/EULAR):
 - Поражение суставов: 2–10 больших (1 балл), 1–3 малых (2 балла), 4–10 малых (3 балла), >10 суставов и ≥ 1 малого (5 баллов). Не дистальные межфаланговые, I запястно-пястный или I плюснефаланговый.
 - Подъем ревматоидного фактора (РФ) или антител к цитруллинированным пептидам (АЦП): ≤ 3 раз (2 балла), > 3 раз (3 балла).
 - Повышенные СРБ или СОЭ (1 балл).
 - Длительность симптомов ≥ 6 нед (1 балл).



Определенный ревматоидный артрит: ≥ 6 из 10 баллов.

Диагноз: Ревматоидный артрит, поздняя стадия; серопозитивный, с внесуставными проявлениями (ревматоидные узелки, кожный васкулит: ливедо-ангиит, инфаркты ногтевого ложа; полинейропатия; амиотрофия); АЦЦП -?; активность высокая (DAS28=6,54); R-стадия III, эрозивный. ФК III.

2. Начать лечение базисными противовоспалительными препаратами: метотрексат. Перед назначением метотрексата следует оценить факторы риска нежелательных реакций (прием алкоголя), исследовать лабораторные параметры (АСТ, АЛТ, альбумин, общий анализ крови, креатинин, глюкоза, липиды, тест на беременность), маркеры вирусных инфекций (ВИЧ, гепатит В/С) провести рентгенографическое исследование грудной клетки; следует проинформировать пациента о достоинствах терапии и возможных нежелательных реакциях. На фоне лечения МТ обязателен прием не менее 5 мг фолиевой кислоты в неделю. Применение ГИБП рекомендуется при недостаточной эффективности (умеренная/высокая активность заболевания), монотерапии МТ или комбинированной терапии МТ и другими БПВП, которые должны применяться в адекватных дозах в течение ≥ 3 -х месяцев. Препаратами выбора, которые обладают сходной эффективностью и токсичностью являются ингибиторы ФНО- α . Можно использовать генно-инженерные биологические препараты – ГИБП: ингибиторы ФНО- α (инфликсимаб, адалимумаб, этанерцепт, цертолизумаба пегол, голимумаб), анти- В клеточный препарат – ритуксимаб, блокатор ко-стимуляции Т – лимфоцитов – абатацепт и блокатор рецепторов интерлейкина 6 – тоцилизумаб. Для уменьшения выраженности суставного синдрома – НПВП (bridge-терапия). Учитывая наличие внесуставных проявлений – показаны низкие и средние дозы глюкокортикоидов.
3. Прогноз неблагоприятный (РА серопозитивный, потеря веса, внесуставные проявления, повышение СОЭ и СРБ, позднее начало терапии). Трудоспособность: имеются признаки инвалидности.

Ситуационная задача 2

Больная В., 25 лет, учитель, предъявляет жалобы на одышку, преимущественно на вдохе, при ходьбе, сухой кашель, повышение температуры до 38,6°C, сердцебиение, слабость.

Из анамнеза заболевания: 2 года назад, через 2 недели после ангины возникли колющие боли в области верхушки сердца без связи с физической нагрузкой, различной длительности и интенсивности. Кроме того, беспокоили летучие боли в коленных и плечевых суставах. За медицинской помощью не обращалась. Через 1 год выявлен порок сердца, была поставлена на диспансерный учет в поликлинике. Ухудшение 3 недели, лечилась амбулаторно по поводу ОРВИ (принимала парацетамол). Несмотря на проводимое лечение, сохранялись слабость, кашель, колебания температуры в течение суток.

Объективно:

Кожа и видимые слизистые бледные, чистые, цианоз губ, кончика носа, цианотический румянец. Отёков нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание везикулярное, влажные незвучные мелкопузырчатые хрипы в нижних отделах. Пульс малый, ослаблен на левой лучевой артерии, 90 уд/мин. АД 110/70 мм рт.ст. Границы относительной сердечной тупости: правая - 2 см вправо от правого края грудины, верхняя – нижний край II ребра, левая – на 0,5 см кнутри от левой СКЛ. Тоны сердца ритмичные, трехчленный ритм, в I точке аускультации – хлопающий I тон, диастолический шум, в III – акцент II тона, в IV – ослабление I тона. Живот симметричный, мягкий, безболезненный во всех отделах. Размеры печени по Курлову 9×8×7 см. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.



Данные дополнительных методов исследования:

1. ОАК: Нв-130 г/л, эр. - $4,2 \times 10^{12}$ /л, лейкоц. - $11,5 \times 10^9$ /л, э - 3%, п/я - 8%, с/я - 53%, л - 30%, м - 6%, СОЭ - 36 мм/час.
2. ОАМ: отн. плотность - 1,016, эпителий - 2-4 в п.зр., белок, эр., цилиндры, соли не определяются.
3. Сахар - 4,5 ммоль/л, фибриноген - 4,9 г/л, общий белок - 58 г/л, альбумины - 32%, глобулины - 68%: α_1 - 6%, α_2 - 22%, β - 20%, γ - 20%, СРБ - 7,5 мг/л (N=1-6 мг/л).

ЗАДАНИЕ:

1. Обоснуйте и сформулируйте диагноз
2. Дайте рекомендации по лечению и дальнейшему ведению пациентки.
3. Оцените прогноз и трудоспособность.

Эталон ответа к задаче 2

1. Обоснование диагноза: ревматическая атака в анамнезе синдром клапанного поражения (стеноз митрального клапана)
Диагноз: ХРБС, возвратный ревмокардит. Приобретенный порок сердца: митральный стеноз. ХСН IIА стадия, ФК II.
2. Обследование: коагулограмма, АСГ, АСК, АСЛ-О, ЭКГ, ЭхоКГ, рентгенография органов грудной клетки, консультация ЛОР-врача, консультация кардиохирурга.
Лечение: санация очагов инфекции, антибиотикотерапия (бициллин), купирование симптомов левожелудочковой недостаточности (ИАПФ или сартаны, диуретики). Решение вопроса и хирургической коррекции порока - после дообследования и купирования активности.
3. Прогноз условно благоприятный при соблюдении программы лечения. Трудоспособность: на время лечения - временная нетрудоспособность; на данный момент признаков инвалидности нет.

Ситуационная задача 3

Больной К., 20 лет, поступил в терапевтическое отделение с жалобами на головную боль, повышение температуры тела до 38,8 °С, геморрагические высыпания на голенях, бедрах, ягодицах, отечность коленных и голеностопных суставов, болезненность при движении.

Анамнез заболевания: 3 нед. назад заболел ОРВИ, лечился самостоятельно доксициклином и аспирином. На фоне приема лекарственных препаратов появилась мелкопятнистая сыпь на коже голеней, отечность коленных суставов, болезненность в них при движении. Вызванный из поликлиники врач-терапевт расценила симптомы как аллергическую реакцию на лекарственную терапию и рекомендовала прекратить прием противовоспалительных средств. Назначены антигистаминные препараты. Через 2-3 дня исчезли высыпания и отечность суставов, прекратилась артралгия. Неделю назад в связи с ринитом и субфебрильной температурой (37,2 °С) пациент самостоятельно возобновил прием аспирина. Однако состояние ухудшилось: повысилась температура тела до 38,8°С, появились геморрагические высыпания на нижних конечностях, бедрах, ягодицах, отеки и болезненность в коленных и голеностопных суставах при движении, усилились головная боль, слабость. Через 2 дня после госпитализации внезапно появились схваткообразные боли в животе, тошнота, повторная рвота и диарея с кровью.



Объективно:

Состояние тяжелое, температура тела - 38 °С. Острая схваткообразная боль в животе каждые 5-7 мин, во время которой больной мечется и стонет. Кожные покровы бледные, сухие. На коже разгибательных поверхностей стоп, голеней, бедер геморрагические высыпания, местами имеющие сливной характер. Коленные и голеностопные суставы увеличены в объеме, движения в них болезненны. В легких дыхание везикулярное, ЧД - 20 в минуту. Границы сердца в пределах нормы, тоны приглушены, ритм правильный, ЧСС - 100 в минуту, АД - 100/60 мм рт.ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот при поверхностной пальпации болезненный, симптомы раздражения брюшины отсутствуют. Стул до 15 раз в сутки с примесью крови, почти без каловых масс; повторная рвота цвета «кофейной гущи».

Данные дополнительных методов исследования:

1. ОАК: Нв - 90 г/л, лейкоциты - $12,6 \times 10^9$ /л, палочкоядерные лейкоциты - 12 %, СОЭ - 34 мм/ч, тромбоциты - 180×10^9 /л.
2. ОАМ: уд.вес - 1015, белок - 0,33 мг/л, эритроциты - 0-1 в поле зрения.
3. ВСК - норма. АЧТВ - норма. ВК - норма.

ЗАДАНИЕ:

1. Обоснуйте и сформулируйте диагноз
2. Дайте рекомендации по лечению и дальнейшему ведению пациента.
3. Оцените прогноз и трудоспособность.

Эталон ответа к задаче 3

1. Диагноз поставлен на основании классификационных критериев геморрагического васкулита (J. A. Miles и соавт., 1990): пальпируемая пурпура, молодой возраст манифестации болезни, диффузные боли в животе, усиливающиеся после приема пищи, или ишемия кишечника (возможно развитие кишечного кровотечения); наличия кожного, суставного, абдоминального синдромов.

Диагноз: Геморрагический васкулит, висцеральная форма, острое течение, тяжелой степени. Осложнение: желудочное кровотечение.

2. Обследование: Биохимическое исследование крови (глюкоза, билирубин, АСТ, АЛТ, креатинин, мочевины, калий, протеинограмма), СРБ, фибриноген; биопсия кожи в области высыпаний; рентгенография коленных и голеностопных суставов; ФГДС.

Лечение. Показана госпитализация, постельный режим. Санация очагов инфекции. Диета с исключением аллергенов. При поражении ЖКТ с интенсивным болевым синдромом, желудочным кровотечением, обусловленным васкулитом, показано в/в капельное введение преднизолона 300-500 мг/сутки № 3 с последующим назначением преднизолона per os 0,5 мг/кг/сутки в течение 2-3 недель и быстрым снижением дозы (по 5 мг каждые 3 суток) до полной отмены. При неэффективности – циклофосфан, плазмаферез. Хирургическое лечение абдоминальных осложнений.

3. Прогноз серьезный, учитывая наличие висцеральной формы заболевания. Временная нетрудоспособность на период лечения.

Ситуационная задача 4

В населенном пункте М. имеется больница мощностью 258 коек. За год в данной медицинской организации было выписано 868 пациентов, умерло 47, проведено пациентами койко-дней 90 168.

Вопросы:



Рассчитайте основные показатели деятельности стационара: среднее число занятости койки в году, оборот койки, среднюю длительность пребывания больного на койке, среднее время простоя койки, показатель больничной летальности.

Эталон ответа к задаче 4

Среднее число занятости койки в году рассчитывается по формуле: число койко-дней / число среднегодовых коек.

Следовательно, показатель занятости койки в году для данной медицинской организации составит $90\ 168 / 258 = 349$ дней.

Показатель оборота койки вычисляем по формуле: число выбывших (выписанных и умерших) / число среднегодовых коек.

Следовательно, показатель оборота койки в году для данной медицинской организации составит $868 + 47 / 258 = 3,5$ больных.

Средняя длительность пребывания больного койке (койко-день) равна отношению общего количества койко-дней в году к числу выбывших (выписанных и умерших).

Следовательно, показатель средней длительности пребывания больного койке (койко-день) для данной медицинской организации составит $90\ 168 / 868 + 47 = 98,5$ дней.

Среднее время простоя койки вычисляется по формуле: число дней в году – среднее число дней занятости койки / оборот койки.

Следовательно, показатель среднего времени простоя койки для данной медицинской организации составит $365 - 349 / 3,5 = 4,6$ дней.

Показатель больничной летальности равен отношению числа умерших к числу выбывших (выписанных и умерших), выраженному в %.

Следовательно, показатель больничной летальности в данной медицинской организации составит $(47 / 868 + 47) \times 100 = 5,1\%$.

Ситуационная задача 5

На основании данных таблицы 1 оценить динамику заболеваемости с временной утратой трудоспособности с использованием графического изображения или вычисления показателя наглядности.

Таблица 1.

Характеристика динамики снижения заболеваемости с временной нетрудоспособностью по годам

Годы	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Количество случаев заболеваний	120	110	105	100	94	90

Эталон ответа на задачу 15. Показатель наглядности применяется для анализа степени изменения изучаемого явления во времени. Показатель наглядности получают при отношении ряда сравниваемых величин к исходной величине, принятой за 100.

Показатель наглядности вычисляется по формуле: значение исходной величины $\times 100 /$ значение величины в изучаемый момент.

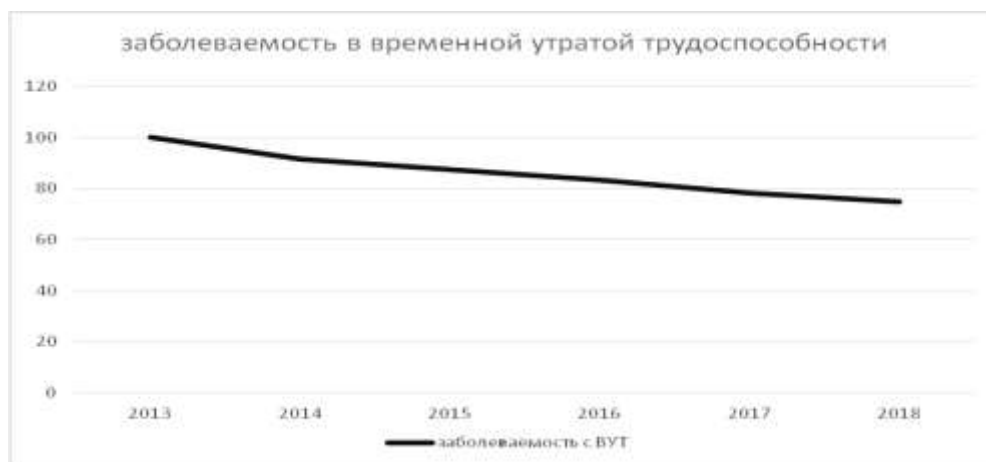
В данном случае исходная величина – количество случаев заболеваний с временной утратой трудоспособности в 2013 г. (120).

Таким образом показатель наглядности составит:



- для 2014 г.: $110 \times 100 / 120 = 91,7\%$
- для 2015 г.: $105 \times 100 / 120 = 87,5\%$
- для 2016 г.: $100 \times 100 / 120 = 83,3\%$
- для 2017 г.: $94 \times 100 / 120 = 78,3\%$
- для 2018 г.: $90 \times 100 / 120 = 75\%$.

На основании полученных данных построим диаграмму (график).



Критерии оценки III этапа:

оценка «отлично» - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, при решении ситуационной задачи; знания демонстрируются на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз, компоненты тактики ведения больного; в ответе прослеживается логика, последовательность в изложении материала; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком, демонстрирует авторскую позицию ординатора; могут быть допущены незначительные недочеты в определении понятий и решении задачи, исправленные ординатором самостоятельно;

оценка «хорошо» - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, при решении ситуационной задачи; знания демонстрируются на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз, компоненты тактики ведения больного; в ответе прослеживается логика, последовательность в изложении материала; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком; в



ответе допущены недочеты, исправленные ординатором с помощью уточняющих вопросов преподавателя;

оценка «удовлетворительно» - дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения; допущены грубые ошибки вследствие непонимания несущественных признаков и связей; выводы в ответе требуют коррекции, с грубыми ошибками, устраняются ординатором после уточняющих вопросов преподавателя; не показано умение обобщения знаний; речь требует коррекции;

оценка «неудовлетворительно» - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопросов билета, ситуационной задачи с существенными ошибками в определениях; присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения информации, речь неграмотная; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора.

Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, экзаменационные билеты, тестовые задания с эталонами ответов, перечень практических навыков, критерии оценивания, инструкции и материалы по процедуре оценивания представлены в фонде оценочных средств дисциплины.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности 31.08.46 «Ревматология». В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «Врач-ревматолог» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «Врач-ревматолог». Результаты экзамена фиксируются в протоколе. При получении положительных результатов претендент имеет право получить свидетельство об окончании ординатуры. Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение квалификационной комиссии.

6. ДРУГИЕ НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ДОКУМЕНТЫ И МАТЕРИАЛЫ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ КАЧЕСТВО ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

1. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 г. 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;



2. Федеральный закон РФ от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ № 170 от 27 мая 1997г «О переходе органов и учреждений здравоохранения РФ на международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра».
4. Приказ Министерства здравоохранения от 20 декабря 2012 года № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».
5. Положение о порядке организации и осуществлении образовательной деятельности по программам ординатуры СМК-ОС-03-ПД-00.18-2018
6. Положение о порядке освоения обучающимися факультативных дисциплин в ординатуре СМК-ОС-03-ПД-00.27-2018
7. Положение о порядке перевода ординаторов из другого вуза в другой вуз, с контрактной формы обучения, финансируемое за счет средств федерального бюджета СМК-ОС-03-ПД-00.34-2018
8. Положение об отчислении ординаторов СМК-ОС-03-ПД-00.21-2018