

**государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ИНСТИТУТ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
«РЕВМАТОЛОГИЯ»**

**(СРОК ОСВОЕНИЯ - 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

**Иваново**

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

**1. Цель и задачи** дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа «Ревматология» (далее – программа).

**Цель программы** - совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся специальности и квалификации.

**2. Задачи:**

1. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования при ревматологических заболеваниях.
2. Совершенствование профессиональных компетенций в диагностике ревматических заболеваний.
3. Совершенствование навыков проведения дифференциально-диагностического поиска при ревматических заболеваниях.
4. Совершенствование профессиональных компетенций по назначению терапии при ревматических заболеваниях, контролю ее эффективности и безопасности, вопросам рационального использования лекарственных средств в ревматологической практике.
5. Совершенствование профессиональных компетенций проведения профилактических мероприятий для предупреждения развития осложнений при некоторых ревматологических заболеваниях, а так же осложнений, связанных с проводимым лечением, санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни среди взрослого населения и контролю их эффективности.
6. Совершенствование профессиональных компетенций по реализации и контролю эффективности индивидуальных реабилитационных программ для пациентов с внутренними болезнями.
7. Совершенствование профессиональных компетенций и практических навыков по оказанию неотложной помощи при ревматических заболеваниях.
8. Совершенствование знаний по правовым вопросам организации здравоохранения и организации деятельности подчиненного медицинского персонала.
9. Формирование профессиональных компетенций по вопросам: диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и контролю ее эффективности, проведения профилактических мероприятий, реализации и контролю эффективности индивидуальных реабилитационных программ при ревматических заболеваниях.

**3. Категории обучающихся** - врачи-ревматологи, врачи-терапевты.

**4. Актуальность программы и сфера применения слушателями профессиональных компетенций (профессиональных компетенций)<sup>1</sup>**

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2016), Приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» существенная роль в трудовой деятельности врача-ревматолога отводится выполнению перечня работ и услуг для диагностики ревматологических заболеваний, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, осуществлению экспертизы

---

<sup>1</sup> Отражается актуальность программы по профилю конкретной специальности, в соответствии с действующими нормативно-правовыми документами.

временной нетрудоспособности, соблюдению принципов врачебной этики, проведению санитарно-просветительской работы среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

Реформирование системы здравоохранения, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-ревматолога определяет необходимость специальной подготовки в рамках правильной интерпретации современных и новых методов диагностики и профилактического лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

**5. Трудоемкость освоения программы – 144 академических часа (144 зач. ед.).**

**6. Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

График обучения	Ауд. часов в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения		
Очная	36 ч	1,0 мес. (4 недели)
Очная с элементами электронного обучения и дистанционных образовательных технологий	— ч	

**7. Документ, выдаваемый после завершения обучения - удостоверение о повышении квалификации установленного образца.**

**8. Организационно-педагогические условия реализации программы**

**8.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:**

8.1.1. ФЗ РФ N 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21 ноября 2011 г.

8.1.2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» и

8.1.3. Приказ Минздрава СССР от 21.07.88 N 579 "Об утверждении квалификационных характеристик врачей-специалистов".

8.1.4. Порядки оказания медицинской помощи (приказы МЗ):

- Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. N 923н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия»
- Приказ Минздрава России от 03.02.2015 N 36ан "Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения"

8.1.5. Стандарты медицинской помощи:

- Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1470н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при ревматоидном артрите»
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1132н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при первичном коксартрозе, ревматоидном артрите, подагре с поражением тазобедренных суставов, остеонекрозе и кистах головки бедренной кости»
- Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 866н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при анкилозирующем спондилите, псориатическом артрите, других спондилоартритах»
- Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1474н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при полиартрозе (поражении локтевого сустава)»
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1258н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при диспластическом коксартрозе на фоне врожденного вывиха бедра и других диспластических коксартрозах»

- Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1498н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при гонартрозе и сходных с ним клинических состояниях»
- Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1503н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при артрозе лучезапястного сустава и мелких суставов кисти, стопы»
- Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 795н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при узелковом полиартериите и родственных состояниях, других некротизирующих васкулопатиях и других системных поражениях соединительной ткани»
- Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 761н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при системной красной волчанке»
- Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1463н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при дерматополимиозите»

## **8.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы:**

### **8.2.1. Основная литература**

- Насонов Е.Л., Насонова В.А. Ревматология. Национальное руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 720 с.
- Насонов С.Л., Ревматология: клинические рекомендации. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 752 с.
- Ревматология: клинические рекомендации: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей: [гриф] УМО; сост. З. С. Алекберова [и др.] ; под ред. Е. Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 738 с.
- Ревматология: учебное пособие: для системы послевузовского профессионального образования врачей: [гриф] УМО. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 435 с.

### **8.2.2. Дополнительная литература**

- Заболотных И.И. Болезни суставов : руководство для врачей. - 3-е изд., испр. и доп. - СПб.: СпецЛит, 2013. - 270 с.
- Пайл К., Кеннеди Л. Диагностика и лечение в ревматологии. Проблемный подход. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 368 с
- Ревматология: клинические лекции. - М.: Литтерра, 2014. - 587 с., [12] л. ил. : ил. - Библиогр. в конце глав.
- Филоненко С.П. Якушин С.С. Боли в суставах. Дифференциальная диагностика. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 176 с.

## **8.3. Интернет-ресурсы:**

- 8.3.1. Сайт ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России <http://www.isma.ivanovo.ru/>
- 8.3.2. Сайт библиотеки ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России <http://libisma.ru/>
- 8.3.3. <http://www.rheumatolog.ru/> НИИ ревматологии РАМН
- 8.3.4. [www.consillium-medicum.com](http://www.consillium-medicum.com)

## **8.4. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки** (в соответствии с договором о клинических базах):

Программа реализуется на базах практической подготовки кафедры терапии и эндокринологии ИПО ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России по профилю специальности.

## ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

### 1. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию/новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Ревматология».

В результате освоения программы повышения квалификации слушатель совершенствуется следующие профессиональные компетенции, необходимые для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения ревматических 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.
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, осуществлению диспансерного наблюдения за больными с ревматическими заболеваниями;
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов ревматических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- готовность к ведению и лечению пациентов с ревматическими заболеваниями, оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи;
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с ревматическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья населения, к участию в оценке качества оказания медицинской помощи и эффективности работы медицинских организаций по профилю специальности.

### 2. Квалификационная характеристика/ Характеристика трудовых функций.

Врач-ревматолог

**Должен знать:**

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- общие вопросы организации ревматологической и терапевтической помощи в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи;
- клиническую анатомию костно-мышечной системы;
- основы генетики ревматических заболеваний;
- основы патоморфологии при ревматических заболеваниях;
- основы метаболических нарушений при ревматических заболеваниях;
- основы структурно-функциональных нарушений соединительной ткани при ревматических заболеваниях;
- иммунологические особенности ревматических заболеваний (HLA-система);
- механизмы развития патологических процессов при ревматических заболеваниях, клинические проявления; значение наследственности;
- этиологию и патогенез ревматических заболеваний у взрослых пациентов;
- современную классификацию, клиническую симптоматику ревматических заболеваний;
- современные клинические и функциональные методики обследования пациентов с патологией костно-мышечной системы: гониометрия, осмотр, пальпация, функциональный тесты: сила сжатия, определения объема движений в суставах и позвоночнике, суставные индексы, а так же лабораторные, рентгенологические, МРТ, ультразвуковые и другие методы исследования суставов и позвоночника;

- основы бактериологической, вирусологической диагностики;
- основы гистологического и цитологического исследования;
- основы фармакотерапии при ревматических заболеваниях;
- диетотерапия при ревматических заболеваниях;
- основы физиотерапии; лечебная физкультура, врачебный контроль, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- хирургическое лечение ревматических заболеваний;
- факторы риска возникновения некоторых ревматических заболеваний;
- клинические рекомендации по обследованию и лечению ревматических заболеваний у беременных, особенности течения ревматологических заболеваний у беременных;
- особенности течения ревматологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, организация ВТЭ;
- клиническая симптоматика пограничных терапевтических состояний и заболеваний;
- организация и проведение диспансеризации населения.
- правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.п.;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению; медицинскую этику;
- психологию профессионального общения; основы трудового законодательства.

#### **Должен уметь:**

- получить исчерпывающую информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь;
- интерпретировать результаты исследований: лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- определить показания к хирургическому лечению и тактику ведения больного в послеоперационном периоде;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой), перевод на другую работу:
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством;
- проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения, диспансеризацию легочных больных.

#### **Диагностировать:**

- ревматическую лихорадку;
- хроническую ревматическую болезнь сердца и ревматические пороки сердца (митрального, аортального, трикуспидального клапанов, комбинированные, сочетанные ревматические пороки сердца);
- ревматоидный артрит, синдром Фелти, синдром Стилла;
- анкилозирующий спондилит;
- реактивные артриты;
- псориатический артрит;
- остеоартроз;
- остеохондроз позвоночника;

- остеопороз;
- подагру;
- хондрокальциноз;
- другие микрокристаллические артропатии;
- диффузные заболевания соединительной ткани:
- системную красную волчанку и антифосфолипидный синдром;
- системную склеродермию;
- дерматомиозит, полимиозит;
- болезнь и синдром Шегрена;
- смешанное заболевание соединительной ткани;
- системные васкулиты:
- неспецифический аорто-артериит (болезнь Такаясу);
- узелковый периартериит;
- гранулематоз Вегенера;
- гранулематозный гигантоклеточный артериит;
- облитерирующий тромбангиит;
- хроническая сердечная недостаточность;
- септический эндокардит;
- тромбоз;
- язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки;
- гепатит, цирроз печени;
- лекарственная болезнь;
- хронический гломерулонефрит, нефротический синдром, нефритический синдром, амилоидоз почек, хроническая почечная недостаточность, хронический пиелонефрит;
- хроническая анемия;
- геморрагический диатез;
- острый лейкоз, лимфогранулематоз, агранулоцитоз;
- инфекционные заболевания (грипп и ОРЗ, пищевые интоксикации, сальмонеллез, дизентерия, эшерихиоз, инфекционный мононуклеоз, полиомиелит, СПИД).

Осуществлять манипуляции:

- пункцию пораженных суставов с диагностической и лечебной целью (эвакуация синовиальной жидкости, введение лекарственных препаратов);
- определение функции суставов и позвоночника;
- пункцию брюшной и плевральной полостей.
- Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов
- Интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов (морфологические и биохимические показатели крови, мочи, мокроты, формы нарушения водно-солевого обмена, показатели коагулограммы, клиренс мочи и функциональные пробы почек).
- Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов
- Интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов (рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки, суставов и позвоночника, брюшной полости, ЭКГ)
- Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам
- Интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами
- Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов
- Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований пациентов
- Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании пациентов
- Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов
- Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании пациентов

- Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций врачами-специалистами
- Интерпретировать данные, полученные при дополнительных консультациях врачами-специалистами
- Проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней
- Определять группу состояния здоровья для диспансерного наблюдения, показания к проведению реабилитации и санаторно-курортного лечения
- Владеть информационно-компьютерными программами
- Соблюдать врачебную тайну
- Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их родственниками и коллегами.

#### **Должен владеть:**

- методами выявления факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний и первичной профилактики в группах высокого риска;
- методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и больными;
  - методами комплексного обследования пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии со стандартами медицинской помощи;
  - методами оценки состояния больного и организации госпитализации в соответствии с показаниями;
  - методами проведения дифференциального диагноза, постановки и обоснования клинического диагноза;
  - методами составления плана и тактики ведения пациента с ревматическими заболеваниями;
  - методами первичной помощи и реанимации при неотложных состояниях;
  - методами немедикаментозного и медикаментозного лечения ревматических заболеваний;
  - методами интенсивной терапии и реанимации при ревматических заболеваниях;
  - основами реабилитации с использованием природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с ревматическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
  - методами проведения экспертизы временной нетрудоспособности с направлением пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.

### **ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Ревматология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-ревматолога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа «Ревматология».
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Ревматология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца - удостоверение о повышении квалификации установленного образца.



**УЧЕБНЫЙ ПЛАН**  
**дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей**  
**«Ревматология»**

**Цель:** совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся специальности и квалификации.

Категория слушателей: врачи-ревматологи, врачи-терапевты.

Срок обучения: 144 акад. часа, 4 недели, 1,0 мес.

Трудоемкость: 144 ЗЕ.

Форма обучения: очная.

№ п/п	Наименование модулей (разделов)	Трудоем- кость (акад. ча- сы)	В том числе				Промежу- точная/ итоговая аттеста- ция
			лекции	обуча- ющий симуля- ционный курс	семи- нарские, практи- ческие занятия	СРС	
1	Теоретические вопросы рев- матологии	6	4	-	2	-	
2	Воспалительные заболевания суставов и позвоночника	30	6	-	20	4	
3	Дегенеративные, метаболиче- ские и другие невоспалитель- ные заболевания суставов и позвоночника	18	6	-	10	2	
4	Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей	6	2	-	4	-	
5	Острая ревматическая лихо- радка и ревматические пороки сердца	18	4	-	14	-	
6	Диффузные болезни соедини- тельной ткани	24	4	-	18	2	
7	Системные васкулиты	6	2	-	2	2	
8	Методы лечения ревматиче- ских заболеваний	24	8	-	14	2	
9	Медицина катастроф	6	6	-	-	-	
Промежуточная аттестация		6					6
Итоговая аттестация							
<b>Всего</b>		<b>144</b>	<b>42</b>	<b>-</b>	<b>84</b>	<b>12</b>	<b>6</b>

## **ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ.**

Оценка качества освоения программы включает текущую, промежуточную и итоговую аттестацию слушателей.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модуля, промежуточная и итоговая аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по модулям.

Формы промежуточной аттестации: промежуточная аттестация проводится в форме зачета при выполнении 50% учебного плана.

Форма итоговой аттестации: итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который выявляет теоретическую и практическую подготовку врача-детского эндокринолога.

### **Перечень контрольных вопросов итоговой аттестации:**

1. Основные группы ревматических болезней (РБ). Международная классификация ревматических болезней.
2. Эпидемиология и генетика ревматических болезней.
3. Метаболические нарушения при ревматических болезнях (Нарушение белкового обмена. Роль ферментов в патогенезе РБ. Биогенные амины при РБ).
4. Структурно-функциональные нарушения соединительной ткани при ревматических болезнях. Сравнительная характеристика метаболизма соединительной ткани при ревматических болезнях. Структура и метаболизм коллагена при РБ. Иммунологические особенности ревматических болезней (HLA-система). Иммунитет, аутоиммунитет и инфекция. Система комплемента. Особенности биосинтеза антител при ревматических заболеваниях.
5. Патоморфология ревматических болезней. Микроциркуляторные нарушения в патогенезе РБ. Методы обследования больных с ревматическими болезнями (РБ). Оценка данных физикального обследования, лабораторного и морфологического исследований.
6. Методы морфологической диагностики (гистохимические, иммуногистохимические, электронно-микроскопические). Оценка данных иммунологического исследования. Оценка данных рентгенологического исследования. Методы функционального исследования сердечно-сосудистой системы у больных РБ.
7. Ревматизм. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Современная классификация и номенклатура ревматизма. Клинико-временная характеристика вариантов течения ревматизма. Клинические формы ревматизма. Клиника первичного ревматизма. Клиника возрастного ревматизма. Острая ревматическая лихорадка.
8. Лабораторная и инструментально-графическая диагностика активного ревматизма. Клинико-лабораторная характеристика степеней активности ревматизма. Биохимические и иммунологические проявления активности ревматизма. Возможности инструментальных методов в диагностике активного ревматизма.
9. Клиника ревматического кардита. Клиническая характеристика ревматического мио-, эндо-, перикардита. Дифференциальный диагноз ревмокардита.
10. Внекардиальные поражения. Ревматический полиартрит, клиника, дифференциальная диагностика. Ревматизм легких и плевры. Поражения органов брюшной полости и почек при ревматизме. Ревматизм нервной системы (хорея, церебральный ревмавакулит, ревматическая энцефалопатия). Ревматизм кожи и подкожной соединительной ткани (кольцевидная эритема, ревматические узелки). Диагностические критерии ревматизма. Особенности течения ревматизма у различных возрастных групп, беременных, детей и подростков.
11. Система этапного лечения ревматизма. Основные методы и средства этиотропной и противовоспалительной терапии ревматизма в условиях стационара. Особенности лечения больных с затяжными формами ревматизма. Этапы лечения больных ревматизмом. Реабилитация. Диспансеризация больных и инвалидов. Профилактика

- ревматизма. Цель, задачи и средства первичной профилактики. Вторичная профилактика ревматизма. МСЭ.
12. Ревматические пороки сердца. Частота поражения митрального, аортального, трикуспидального клапанов.
  13. Клинико-анатомические формы и патогенез нарушений гемодинамики при пороках сердца. Особенности гемодинамики различных форм пороков. Классификация ревматических пороков сердца. Методы диагностики.
  14. Клиника, критерии диагностики отдельных пороков сердца: одноклапанные пороки, митральный стеноз, митральная недостаточность, митральный стеноз и недостаточность митрального клапана, стеноз устья аорты, недостаточность клапана аорты, стеноз устья аорты и недостаточность клапана аорты, трикуспидальный стеноз, недостаточность трехстворчатого клапана, трикуспидальный стеноз и недостаточность трехстворчатого клапана, многоклапанные комбинированные пороки сердца.
  15. Дифференциальная диагностика при пороках сердца. Особенности клинического течения пороков в разных возрастных группах и у беременных. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Особенности показаний и противопоказаний к операции. Виды хирургической коррекции пороков. Отдаленные результаты хирургического лечения.
  16. Рестеноз. Поздние осложнения, специфичные для больных с протезами клапанов.
  17. Тактика консервативного лечения при пороках сердца. Особенности лечения больных с искусственными клапанами сердца. Диспансеризация и лечение в поликлинических условиях: больных без оперативного лечения, оперированных больных. Профилактика ревматических пороков сердца. Прогноз. МСЭ. Рациональное трудоустройство.
  18. Классификация болезней суставов. Воспалительные заболевания суставов (артриты). Невоспалительные заболевания суставов (артрозы). Артриты и артрозы при других заболеваниях.
  19. Методы исследования функции опорно-двигательного аппарата. Клинические методы. Характеристика местной активности. Гониометрия. Функциональные тесты (сила сжатия кисти, скорость ходьбы и пр.). Суставной индекс. Инструментальные методы исследования. Диагностическое значение исследования синовиальной жидкости.
  20. Ревматоидный артрит (РА). Этиология и патогенез. Значение иммунологических нарушений. Механизм суставного воспаления при РА. Патогенез системных (органных) поражений при РА. Классификация. Клиника. Основные клинические формы и варианты течения РА. Диагностика РА (лабораторная, рентгенологическая, морфологическая). Критерии диагноза и активности РА. Формулировка диагноза. Дифференциальный диагноз.
  21. Принципы и методы этапной терапии РА. Препараты длительного действия (базисные средства). Нестероидные противовоспалительные средства и кортикостероиды. Иммуномодулирующая терапия. Местное лечение РА. Хирургическое лечение. Санаторно-курортное лечение. Диспансеризация больных РА. МСЭ.
  22. Анкилозирующий спондилит. Этиология и патогенез. Связь с антигенами гистосовместимости. Патоморфологические особенности воспалительного процесса. Классификация болезни Бехтерева (бБ). Клиника бБ. Формы и варианты течения. Особенности течения у женщин. Критерии диагностики бБ. Ранняя диагностика. Дифференциальная диагностика бБ с другими спондилоартритами. Лечение. Реабилитация. Диспансеризация больных. МСЭ.
  23. Реактивный артрит. Этиология и патогенез. Связь с хламидийной инфекцией и поражением кишечника. Роль антигенов гистосовместимости. Клиника реактивного артрита. Характеристика суставного синдрома. Поражения кожи и слизистых оболочек, внутренних органов.

24. Особенности течения болезни Рейтера. Критерии диагностики, дифференциальный диагноз (синдром Рейтера). Лечение реактивного артрита. Реабилитация. Диспансеризация больных реактивным артритом. МСЭ.
25. Псориатический артрит. Этиология и патогенез. Клиника. Варианты течения. Злокачественные формы псориатического артрита. Критерии диагностики. Лечение псориатического артрита. Диспансеризация. МСЭ.
26. Остеоартрозы. Этиология и патогенез. Роль эндокринных расстройств. Роль обменных нарушений. Роль сосудистого фактора. Роль физической перегрузки и микротравматизации сустава. Патоморфология. Клиника. Преимущественная локализация (гонартроз, коксартроз). Особенности течения. Критерии диагностики, дифференциальный диагноз.
27. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения остеоартрозов. Режим физической нагрузки. Антиферментные препараты. Противовоспалительные и обезболивающие средства. Физиотерапия. Санаторно-курортное лечение. Диспансеризация. МСЭ.
28. Остеохондроз позвоночника. Клинические проявления в зависимости от локализации. Рентгенологическая диагностика (денситометрия). Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение. МСЭ.
29. Остеопороз. Этиология. Патогенез. Классификация. Факторы риска. Клиника. Лабораторно-инструментальная диагностика. Диагноз. Лечение остеопороза различных форм остеопороза. Профилактика. МСЭ.
30. Особенности ревматических заболеваний в пожилом и старческом возрасте. Методы обследования больных с ревматическими болезнями. Остеопороз в пожилом и старческом возрасте. Дифференциальный диагноз при боли в спине у пожилых.
31. Подагра. Этиология и патогенез. Роль наследственности. Роль особенностей питания. Обмен пуринов. Патогенез острого приступа подагры. Клиника подагры. Формы и варианты течения. Подагрическая нефропатия. Тканевые отложения уратов. Рентгенологические проявления. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение подагры. Лечение острого приступа. Лечение хронического подагрического артрита. Урикоsuppressивные и урикозурические средства. Профилактика. Диспансерное наблюдение. МСЭ.
32. Хондрокальциноз. Этиология и патогенез. Клиника и особенности течения. Рентгенодиагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение. МСЭ.
33. Системные заболевания соединительной ткани в пожилом и старческом возрасте.
34. Системная красная волчанка (СКВ). Этиология. Патогенез. Классификация СКВ. Основные клинические синдромы. Клинические варианты течения. Особенности течения в подростковом возрасте. Критерии диагностики. Клинико-лабораторная характеристика активности процесса. Патоморфология. Дифференциальный диагноз. Лечение. Тактика назначения кортикостероидов, цитостатиков, аминохинолиновых препаратов и др. Профилактика обострений. Диспансеризация. МСЭ.
35. Системная склеродермия. Этиология и патогенез. Классификация. Основные клинические синдромы и формы. Клинические варианты течения. Степень активности и стадии болезни. Диагностические критерии. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансерное наблюдение. МСЭ.
36. Дерматомиозит, полимиозит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. Клинические варианты течения. Диагностические критерии, дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение. МСЭ.
37. Системные васкулиты у пожилых.
38. Неспецифический аорто-артериит (болезнь Такаясу). Этиология. Патогенез. Клинические варианты течения. Основные клинические синдромы. Лабораторно-

- инструментальная диагностика. Патоморфология. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. МСЭ.
39. Узелковый периартериит. Этиология и патогенез. Основные клинические синдромы. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансерное наблюдение. МСЭ.
  40. Гранулематоз Вегенера. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клинические симптомы и клинический вариант течения. Лабораторно-инструментальная диагностика. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. МСЭ.
  41. Гранулематозный гигантоклеточный артериит. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клинические варианты. Лабораторно-инструментальная диагностика. Диагноз. Лечение. МСЭ.
  42. Облитерирующий тромбангиит. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клинические варианты. Лабораторно-инструментальная диагностика. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. МСЭ. Прогноз.

### **Задания, выявляющие практическую подготовку врача:**

#### *Примеры:*

1. Сформулируйте особенности сбора анамнеза у пациентов ревматологического профиля
2. Назовите клинические методы обследования пациента с подозрением на ревматическую группу заболеваний
3. Выполните физикальное обследование пациента (гониометрия, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
4. Назовите основные методы определения функции суставов и позвоночника
5. Перечислите методы и шкалы определения активности ревматического заболевания с использованием индексов
6. Укажите показания к проведению пункции пораженных суставов
7. Интерпретируйте результаты лабораторного обследования пациента (параметры общего анализа крови и мочи)
8. Интерпретируйте результаты лабораторного обследования биохимических показатели крови, мочи, параметров водно-солевого обмена
9. Интерпретируйте результаты лабораторного обследования синовиальной жидкости пациента (морфологические и биохимические показатели)
10. Перечислите иммунологические методы исследования, использующиеся при диагностике заболеваний в ревматологии
11. Интерпретируйте результаты рентгенографии костно-суставной системы (суставов, позвоночника, илеосакральных сочленений, грудной клетки)
12. Перечислите методы дополнительного инструментального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями

### **Пример клинической задачи и/или ситуации для итоговой аттестации:**

Больная И., 47 лет. Жалобы: На боли, припухлость межфаланговых суставов кистей, больше утром, «утреннюю скованность» в течение 3-4 часов, выраженную мышечную слабость, значительное похудание.

Анамнез заболевания. Много лет отмечает сухость, шелушение кожи кистей. За последний год появилась слабость, похудание. Около 2 х недель назад заболели суставы кистей, стала отмечать нарушение функции кистей. Госпитализирована в РО для дообследования.

Анамнез жизни. Перенесенные заболевания: простудные заболевания, детские инфекции.

Операции по поводу внематочной беременности.

Гинекологический анамнез. Б-3, Р- 2, внемат.бер-ть-1, менструации прекратились в 40 лет, к гинекологу не обращалась много лет.

Условия работы: мастер в текстильном цехе.

Бытовые условия: благоприятные

Вредные привычки: отрицает

Контакт с больными туберкулезом, гепатитом, вен. больными отрицает

Переливание крови, кровезаменителей: не проводилось.

Аллергологический анамнез: не отягощен.

Наследственность: по данной патологии не отягощена.

Status praesens. Общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Питание несколько снижено. Телосложение нормостеническое. Кожные покровы обычной окраски, на коже кистей шелушение, выраженная сухость. Ногтевые пластинки утолщены, деформированы. Склеры белые. Видимые слизистые розовые. Периферические лимфатические узлы не увеличены, безболезненные при пальпации, тестоватой консистенции. Щитовидная железа увеличена, 1 ст. Костно-суставная и мышечная системы: незначительные мышечные гипотрофии конечностей, определяются узелки Бушара, Гебердена на кистях. ЧД в покое 16 в мин. Грудная клетка цилиндрической формы, симметрично участвует в дыхании. Дистанционных хрипов нет. Перкуторно- ясный легочный звук. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 88 в 1 мин., ритмичный. АД 130/80 мм рт.ст. Границы сердца не смещены. Тоны сердца незначительно приглушены. Язык чистый, влажный. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень, селезенка не пальпируются. Стул регулярно. Мочеиспускание свободное. Почки не пальпируются. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Отеков нет.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. С какими заболеваниями и состояниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
3. Назначьте дополнительное обследование для уточнения диагноза.
4. Интерпретируйте данные дополнительного обследования.
5. Сформулируйте окончательный диагноз.
6. Назначьте лечение.
7. Определите прогноз у данной больной.