

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о.первого проректора
Дата подписания: 12.03.2024
Уникальный программный идентификатор:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра госпитальной терапии

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России, профессор



А.С. Созинов
9/06 2024 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «РЕВМАТОЛОГИЯ»**

(форма обучения – очно-заочная, срок обучения – 144 академических
часа)

Рег. № _____

Казань, 2024

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по специальности
«Ревматология»
(срок освоения – 144 академических часа)

№ п/п	Наименование документа	стр
	Титульный лист	1
1	Лист согласования	3
2	Пояснительная записка	5
3	Планируемые результаты обучения	6
3.1	Профессиональные компетенции врача	6
3.2	Требования к квалификации	6
3.3	Должностные функции (должностные обязанности) врача-ревматолога	7
3.4	Трудовые функции	7
4	Учебный план	7
5	Календарный учебный график	11
6	Рабочие программы учебных модулей	13
6.1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы ревматологии»	13
6.2	Рабочая программа учебного модуля 2 «Заболевания суставов и позвоночника»	17
6.3	Рабочая программа учебного модуля 3 «Системные заболевания соединительной ткани»	21
6.4	Рабочая программа учебного модуля 4 «Системные васкулиты»	25
6.5	Рабочая программа учебного модуля 5 «Высокотехнологичные методы лечения в ревматологии»	29
6.6	Рабочая программа учебного модуля 6 «Смежные терапевтические дисциплины (дифференциальная диагностика, коморбидные и неотложные состояния)»	32
7	Организационно-педагогические условия реализации программы	36
8	Итоговая аттестация	39
9	Кадровое обеспечение образовательного процесса	46

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

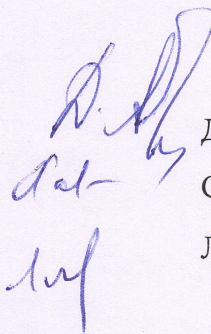
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее ДПП ПК) по специальности «Ревматология» (срок обучения 144 академических часа) является учебно-нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. Программа реализуется в дополнительном профессиональном образовании врачей и разработана в соответствии Федеральному закону от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 г. №499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", Методическим рекомендациям Минобрнауки России от 22.04.2015 г. №ВК-1031/06 "О направлении методических рекомендаций – разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов", Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по специальности 31.08.46 Ревматология (Приказ Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. №1099) и Профессиональным стандартом "Врач-ревматолог" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. N 50н).

Разработчики программы:

Зав. кафедрой госпитальной терапии, д.м.н., профессор

Доцент кафедры госпитальной терапии, к.м.н.

Ассистент кафедры госпитальной терапии



Д.И. Абдулганиева

С.А. Лапшина

Л.И. Мясоутова

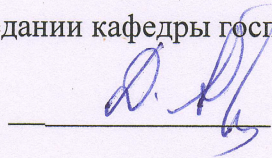
Рецензенты:

Дубинина Татьяна Васильевна -заведующая лабораторией аксиального спондилоартрита отдела спондилоартритов ФГБНУ Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой, кандидат медицинских наук

Шавалиев Рафаэль Фирнаялович –главный врач ГАУЗ “Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан”, кандидат медицинских наук

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии «23» мая 2024 года протокол № 11 .

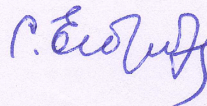
Заведующий кафедрой госпитальной терапии



Абдулганиева Д.И.

Программа рассмотрена и утверждена Ученым Советом Института дополнительного образования ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России на заседании № 4 от «20» июня 2024 г.

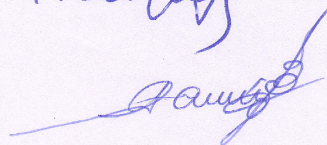
Зам. председателя Ученого Совета, д.фарм.н



Егорова С.Н.

СОГЛАСОВАНО

Директор ИДО, к.пол.н.



Ямалнеев И.М.

1.1. Лист регистрации дополнений и изменений дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Ревматология» (срок обучения – 144 академических часа)

№ п/п	Внесенные изменения	№ протокола заседания кафедры, дата	Подпись заведующего кафедрой

2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

2.1. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «ревматология» со сроком освоения 144 академических часа.

Цель – совершенствование профессиональных знаний и компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации в диагностике и оказании медицинской помощи при ревматических заболеваниях.

Задачи:

1. Формирование знаний по организации здравоохранения и правовым вопросам в условиях реформирования здравоохранения.
2. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования при ревматических заболеваниях.
3. Совершенствование профессиональных компетенций в организации и оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями суставов на амбулаторном этапе.
4. Формирование профессиональной компетенции и практических навыков при оказании помощи при неотложных состояниях.
5. Развитие знаний по клинической фармакологии, фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, вопросам рационального использования лекарственных средств при оказании медицинской помощи пациентам с ревматическими заболеваниями.
6. Совершенствование профессиональных компетенций в ранней профилактике наиболее распространенных ревматических заболеваний.
7. Формирование профессиональных компетенций в диагностической деятельности в области применения современных методов диагностики.
8. Формирование компетенций в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии.
9. Формирование профессиональных компетенций по прогнозированию эффективности терапии и рисков развития осложнений.

2.2. Категория обучающихся

основная специальность – «Ревматология».

2.3. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности врача ревматолога отводится профилактической работе, формированию здорового образа жизни у населения. Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача ревматолога определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную интерпретацию современных и новых методов диагностики и профилактического лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

Повышение эффективности лечебной и профилактической деятельности врача – ревматолога диктует необходимость совершенствования знаний в области диагностики и лечения наиболее распространённых видов патологии в различных возрастных группах. В настоящее время постоянное появление новых данных, расширение возможностей медицинской, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в области ревматологии требует повышения профессиональной компетентности за счет систематизации теоретических знаний, практических умений и навыков, необходимых для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей, а также освоение новых теоретических знаний и

практических навыков, совершенствование профессионального подхода к организации и проведению клинических, диагностических и лечебных мероприятий.

2.4. Объем программы: 144 академических часа

2.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий: обучение проводится в очно-заочной форме в режиме 6 академических часов в день в течение 24 календарных дней. Обучение по ДПП ПК включает в себя ДОТ и ЭО¹.

2.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения – удостоверение о повышении квалификации в 144 академических часа.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Программа направлена на совершенствование универсальных и профессиональных компетенций, квалификационных должностных и трудовых функций:

3.1. Профессиональные компетенции врача, совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Ревматология»:

– универсальные компетенции:

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

– профессиональные компетенции:

ПК-1 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-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения;

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

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

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

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

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

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

3.2. Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности «Ревматология» в соответствии с Приказом Минздрава России от 02.05.2023 N206н (ред. от 19.02.2024) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием"

¹ ДОТ – дистанционные образовательные технологии, ЭО – электронное обучение

3.3. Должностные функции (должностные обязанности) врача-специалиста, совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы по специальности «Ревматология» (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н в ред. от 09.04.2018 г): выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, 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. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Планирует и анализирует результаты своей работы. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

3.4. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Ревматология» в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-ревматолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года N 50н):

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

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по специальности «Ревматология»

(срок обучения – 144 академических часа)

Цель: совершенствование профессиональных знаний и компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации в диагностике и оказании медицинской помощи при ревматических заболеваниях.

Категория обучающихся: врачи по специальности «Ревматология».

Срок обучения/трудоемкость: 144 академических часа.

Форма обучения: очно-заочная с применением ДОТ и ЭО

Режим занятий: 6 академических часов в день.

№ п/п	Наименование модулей (разделов, тем)	Трудоемкость (ак. час)	Форма обучения					Форма контрол я
			очная				заочная	
			Лекции ²	ПЗ ³	СО ⁴	стажировка	ДОТ и ЭО	
1.	УМ-1 «Общие вопросы ревматологии»	12	2	4			6	ПА⁵
1.1	Номенклатура и классификация ревматических заболеваний.	2					2	
1.2	Основы клинической иммунологии ревматических заболеваний	6	2				4	
1.3	Организация специализированной ревматологической помощи населению	4		4				
2.	УМ-2 «Заболевания суставов и позвоночника»	36	4	8	2	4	18	ПА⁴
2.1	Дифференциальная диагностика заболеваний суставов	6	2		2		2	
2.2	Ревматоидный артрит	6		2			4	
2.3	Спондилоартриты	6	2			2	2	
2.4	Микрористаллические артриты	6		2		2	2	
2.5	Остеоартроз	6		2			4	
2.6	Остеопороз	4		2			2	
2.7	Острая ревматическая лихорадка	2					2	
3	УМ-3 «Системные заболевания соединительной ткани»	24	2	8		2	12	ПА⁴
3.1	Системные и смешанные заболевания соединительной ткани.	12	2	2		2	6	
3.2	Синдром Шегрена	6		4			2	
3.3.	Антифосфолипидный синдром	6		2			4	
4	УМ-4 «Системные васкулиты»	24	2	4		6	12	ПА⁴
4.1	Общие представления о системных васкулитах. Классификация системных васкулитов	6	2			2	2	
4.2	АНЦА ассоциированные васкулиты	12		4		4	4	
4.3	Отдельные формы системных васкулитов	4					4	
4.4	Болезнь Бехчета	2					2	
5.	УМ-5 «Высокотехнологичные методы лечения в ревматологии»	24	2	4		6	12	ПА⁴
5.1	Интенсивная терапия ревматических заболеваний	6		2		2	2	
5.2	Терапия генно-инженерными и таргетными препаратами	12	2			2	8	
5.3	Хирургические методы терапии ревматических заболеваний	6		2		2	2	
6	УМ-6 «Смежные терапевтические дисциплины (дифференциальная диагностика, коморбидные и неотложные состояния)»	24	4	2	6		12	ПА⁴
6.1	Синдром лихорадки неясного генеза	4	2				2	

² количество лекционных занятий составляет ~1/3 от общего количества учебных часов,

³ ПЗ - практические занятия

⁴ СО - симуляционное обучение

⁵ ПА- промежуточная аттестация

6.2	Ревматические заболевания и беременность	2					2	
6.3	Поражение внутренних органов при ревматических заболеваниях.	6	2				4	
6.4	Анемия. Дифференциальная диагностика гематологических заболеваний	2					2	
6.5	Паранеопластический синдром	3		1			2	
6.6	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней	6			6			
	Итоговая аттестация	1		1				Тест, зачет
	Итого:	144	16	30	8	18	72	

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

[illegible]

3.3.	Антифосфолипидный синдром	6											2/0	0/4											
4	УМ-4 «Системные васкулиты»	24																							
4.1	Общие представления о системных васкулитах. Классификация системных васкулитов	6												4/0		0/2									
4.2	АНЦА ассоциированные васкулиты	12												2/0	6/0	0/4									
4.3	Отдельные формы системных васкулитов	4															0/4								
4.4	Болезнь Бехчета	2															0/2								
5.	УМ-5 «Высокотехнологичные методы лечения в ревматологии»	24																							
5.1	Интенсивная терапия ревматических заболеваний	6																2/0	2/0	0/2					
5.2	Терапия генно-инженерными и таргетными препаратами	12																2/0	2/0	0/4	0/4				
5.3	Хирургические методы терапии ревматических заболеваний	6																2/0	2/0		0/2				
6	УМ-6 «Смежные терапевтические дисциплины (дифференциальная диагностика, коморбидные и неотложные состояния)»	24																							
6.1	Синдром лихорадки неясного генеза	4																			0/2				2/0
6.2	Ревматические заболевания и беременность	2																				0/2			
6.3	Поражение внутренних органов при ревматических заболеваниях.	6																			0/4				2/0
6.4	Анемия. Дифференциальная	2																				0/2			

	диагностика гематологических заболеваний																									
6.5	Паранеопластический синдром	3																					0/2		1/0	
6.6	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней	6																						6/0		
	Итоговая аттестация	1																							1/0	
	Итого:	144	6/0	0/6	6/0	6/0	6/0	0/6	0/6	0/6	6/0	0/6	6/0	0/6	6/0	6/0	0/6	0/6	6/0	6/0	0/6	0/6	0/6	0/6	6/0	6/0

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

6.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Общие вопросы ревматологии»

Трудоемкость освоения: 12 академических часов

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции (необходимые умения)
А/01.8	УК-1 ПК-5	1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 3. Пользоваться методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе: оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, слизистой полости рта, лимфатических узлов, состояние мышц, число болезненных и припухших суставов, болезненных энтезисов. 4. Интерпретировать и анализировать результаты визуального осмотра и физикального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 5. Пользоваться методами оценки функционального состояния суставов и позвоночника пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 6. Интерпретировать и анализировать результаты оценки функционального состояния суставов и позвоночника пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 7. Обосновывать и планировать объем лабораторного исследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 8. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 9. Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 10. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 11. Обосновывать необходимость направления пациентов с ревматическими

		заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания 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. 12. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 13. Проводить дифференциальную диагностику ревматических заболеваний, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ. 14. Определять активность ревматических заболеваний и функционального статуса пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 15. Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций. 16. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания.
A/02.8	УК-1 ПК-6 ПК-8	1. Разрабатывать план лечения пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 2. Назначать лекарственные препараты, в том числе нестероидные противовоспалительные препараты, синтетические базисные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, цитостатики, а также медицинские изделия и лечебное питание пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при наличии медицинских показаний при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 3. Назначать немедикаментозное лечение пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 4. Проводить лечебные и диагностические внутрисуставные и околосуставные манипуляции пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 5. Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 6. Проводить работу по профилактике осложнений диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 7. Определять медицинские показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания к врачам-специалистам с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 8. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время

		беременности. 9. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности. 10. Проводить профилактику побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, при применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания. 11. Обосновывать объем и последовательность диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения. 12. Направлять пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 13. Направлять пациентов с ревматическими заболеваниями для лечения генно-инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами в кабинет генно-инженерной биологической терапии при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
A/05.8	УК-1 ПК-1, 2,9	1. Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями. 2. Организовывать и проводить профилактические осмотры взрослых, в том числе мероприятия по профилактике и раннему выявлению ревматических заболеваний. 3. Проводить консультирование пациентов с ревматическими заболеваниями, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболевания. 4. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе программы снижения потребления табака, алкоголя. 5. Проводить школы для пациентов с ревматическими заболеваниями. 6. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями. 7. Определять медицинские показания для проведения диспансерного наблюдения пациентов с ревматическими заболеваниями, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 8. Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с ревматическими заболеваниями в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю "ревматология", клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 9. Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направления к врачу-специалисту 10. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
A/06.8	УК-1 ПК-11	1. Составлять план работы и отчет о своей работе. 2. Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с ревматическими заболеваниями для оценки здоровья прикрепленного населения. 3. Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "ревматология". 4. Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения,

	составляющие врачебную тайну.
	5. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.
	6. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения.
	7. Использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".
	8. Контролировать соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда.
	9. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

Содержание учебного модуля 1. «Общие вопросы ревматологии»

Код	Наименование тем и элементов
1.1	Номенклатура и классификация ревматических заболеваний.
1.1.1	Современные представления о ревматологических заболеваниях.
1.1.2.	Генетика и эпидемиология ревматических заболеваний
1.2.	Основы клинической иммунологии ревматических заболеваний
1.2.1.	Теоретические аспекты воспаления. Иммунологические и генетические основы патологии в ревматологии
1.2.2	Методы диагностики в ревматологии
1.2.3.	Основные патогенетические подходы к терапии ревматических заболеваний
1.2.4	Принципы вакцинации больных РЗ.
1.3	Организация специализированной ревматологической помощи населению
1.3.1	Организация профессиональной деятельности врача-ревматолога
1.3.2	Основы медико-социальной экспертизы
1.3.3	Методы профилактики заболеваний суставов

Формы и виды контроля знаний слушателей (по модулю): промежуточная аттестация в виде тестирования.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1: см. п. 8.2.

Литература к учебному модулю 1: см. п. 7.4.

6.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

«Заболевания суставов и позвоночника»

Трудоемкость освоения: 36 академических часов.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции (необходимые умения)
А/01.8	УК-1 ПК-5	1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 3. Пользоваться методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе: оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, слизистой полости рта, лимфатических узлов, состояние мышц, число болезненных и припухших суставов, болезненных энтезисов. 4. Интерпретировать и анализировать результаты визуального осмотра и физикального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 5. Пользоваться методами оценки функционального состояния суставов и позвоночника пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 6. Интерпретировать и анализировать результаты оценки функционального состояния суставов и позвоночника пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 7. Обосновывать и планировать объем лабораторного исследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 8. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 9. Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 10. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 11. Обосновывать необходимость направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания 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. 12. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 13. Проводить дифференциальную диагностику ревматических заболеваний, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ.

		14. Определять активность ревматических заболеваний и функционального статуса пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 15. Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций. 16. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания.
A/02.8	УК-1 ПК-6 ПК-8	1. Разрабатывать план лечения пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 2. Назначать лекарственные препараты, в том числе нестероидные противовоспалительные препараты, синтетические базисные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, цитостатики, а также медицинские изделия и лечебное питание пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при наличии медицинских показаний при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 3. Назначать немедикаментозное лечение пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 4. Проводить лечебные и диагностические внутрисуставные и околосуставные манипуляции пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 5. Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 6. Проводить работу по профилактике осложнений диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 7. Определять медицинские показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания к врачам-специалистам с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 8. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности. 9. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности. 10. Проводить профилактику побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, при применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания. 11. Обосновывать объем и последовательность диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения. 12. Направлять пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 13. Направлять пациентов с ревматическими заболеваниями для лечения генно-инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами в кабинет генно-

		инженерной биологической терапии при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
A/03.8	УК-1 ПК-8	1. Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. 2. Разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. 3. Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. 4. 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 реабилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. 5. Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями и их последствиями. 6. Проводить работу по организации реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных, психологических, профессиональных) для пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.
A/04.8	УК-1 ПК-10	1. Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз по вопросу наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю "ревматология". 2. Определять признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения жизнедеятельности, обусловленных заболеваниями по профилю "ревматология". 3. Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями по профилю "ревматология" для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. 4. Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное ревматическими заболеваниями и их последствиями, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы.
A/05.8	УК-1 ПК-1, 2,9	1. Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями. 2. Организовывать и проводить профилактические осмотры взрослых, в том числе мероприятия по профилактике и раннему выявлению ревматических заболеваний. 3. Проводить консультирование пациентов с ревматическими заболеваниями, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболевания. 4. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе программы снижения потребления табака, алкоголя. 5. Проводить школы для пациентов с ревматическими заболеваниями. 6. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями. 7. Определять медицинские показания для проведения диспансерного наблюдения пациентов с ревматическими заболеваниями, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 8. Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с ревматическими заболеваниями в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю "ревматология", клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской

		помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 9. Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направления к врачу-специалисту 10. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
--	--	---

Содержание учебного модуля 2. «Заболевания суставов и позвоночника»

Код	Наименование тем и элементов
2.1	Дифференциальная диагностика заболеваний суставов
2.1.1	Суставной синдром. Болевой синдром в ревматологии.
2.1.2	Недифференцированный артрит
2.1.3.	Боль в спине, дифференциальная диагностика
2.2.	Ревматоидный артрит
2.2.1	Ревматоидный артрит, варианты начала и течения, клиника, критерии диагностики, лечение
2.2.2	Ранний ревматоидный артрит
2.2.3	Особые формы ревматоидного артрита
2.2.4	Лечение ревматоидного артрита. Реабилитация, лечебная физкультура больных РА
2.3	Спондилоартриты
2.3.1	Аксиальный спондилоартрит, классификационные критерии, клинические проявления
2.3.2	Анкилозирующий спондилит
2.3.3	Псориатический артрит
2.3.4	Реактивный артрит
2.4	Микрокристаллические артриты
2.4.1	Клинические проявления и лечение острого приступа подагры
2.4.2	Хронический подагрический артрит.
2.4.3	Метаболический синдром и подагра.
2.4.4	Болезнь отложения кристаллов пирофосфата кальция
2.5	Остеоартроз
2.5.1	Остеоартрит как системное заболевание
2.5.2	Фенотипы остеоартрита
2.5.3	Тактика ведения пациента с остеоартритом
2.6.	Остеопороз
2.6.1	Первичный остеопороз
2.6.2	Вторичный остеопороз
2.7.	Острая ревматическая лихорадка

Формы и виды контроля знаний слушателей (по модулю): промежуточная аттестация в виде тестирования.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2: см. п. 8.2.
Литература к учебному модулю 2: см. п. 7.4.

6.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «Системные и смешанные заболевания соединительной ткани»

Трудоемкость освоения: 24 академических часа.

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции (необходимые умения)
А/01.8	УК-1 ПК-5	1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 3. Пользоваться методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе: оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, слизистой полости рта, лимфатических узлов, состояние мышц, число болезненных и припухших суставов, болезненных энтезисов. 4. Интерпретировать и анализировать результаты визуального осмотра и физикального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 5. Пользоваться методами оценки функционального состояния суставов и позвоночника пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 6. Интерпретировать и анализировать результаты оценки функционального состояния суставов и позвоночника пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 7. Обосновывать и планировать объем лабораторного исследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 8. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 9. Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 10. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 11. Обосновывать необходимость направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания 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. 12. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 13. Проводить дифференциальную диагностику ревматических заболеваний, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ.

		14. Определять активность ревматических заболеваний и функционального статуса пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 15. Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций. 16. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания.
A/02.8	УК-1 ПК-6 ПК-8	1. Разрабатывать план лечения пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 2. Назначать лекарственные препараты, в том числе нестероидные противовоспалительные препараты, синтетические базисные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, цитостатики, а также медицинские изделия и лечебное питание пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при наличии медицинских показаний при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 3. Назначать немедикаментозное лечение пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 4. Проводить лечебные и диагностические внутрисуставные и околосуставные манипуляции пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 5. Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 6. Проводить работу по профилактике осложнений диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 7. Определять медицинские показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания к врачам-специалистам с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 8. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности. 9. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности. 10. Проводить профилактику побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, при применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания. 11. Обосновывать объем и последовательность диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения. 12. Направлять пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 13. Направлять пациентов с ревматическими заболеваниями для лечения генно-инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами в кабинет генно-

		инженерной биологической терапии при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
A/03.8	УК-1 ПК-8	1. Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. 2. Разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующим порядком организации санаторно-курортного лечения. 3. Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. 4. 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 реабилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. 5. Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями и их последствиями. 6. Проводить работу по организации реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных, психологических, профессиональных) для пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.
A/04.8	УК-1 ПК-10	1. Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз по вопросу наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю "ревматология". 2. Определять признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения жизнедеятельности, обусловленных заболеваниями по профилю "ревматология". 3. Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями по профилю "ревматология" для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. 4. Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное ревматическими заболеваниями и их последствиями, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы.
A/05.8	УК-1 ПК-1, 2,9	1. Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями. 2. Организовывать и проводить профилактические осмотры взрослых, в том числе мероприятия по профилактике и раннему выявлению ревматических заболеваний. 3. Проводить консультирование пациентов с ревматическими заболеваниями, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболевания. 4. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе программы снижения потребления табака, алкоголя. 5. Проводить школы для пациентов с ревматическими заболеваниями. 6. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями. 7. Определять медицинские показания для проведения диспансерного наблюдения пациентов с ревматическими заболеваниями, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 8. Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с ревматическими заболеваниями в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю "ревматология", клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской

		помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 9. Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направления к врачу-специалисту 10. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
--	--	---

Содержание учебного модуля 3. «Системные заболевания соединительной ткани»

Код	Наименование тем и элементов
3.1	Системные и смешанные заболевания соединительной ткани.
3.1.1	Диагностические критерии. Системные заболевания соединительной ткани.
3.1.2	Системная красная волчанка.
3.1.3.	Склеродермия
3.1.4	Дерматомиозит/полимиозит
3.1.5	Смешанные заболевания соединительной ткани.
3.1.6.	Ревматическая полимиалгия
3.1.7	Аутовоспалительные синдромы
3.2.	Синдром Шегрена
3.2.1	Болезнь Шегрена
3.2.2	Синдром Шегрена при других ревматических заболеваниях
3.3	Антифосфолипидный синдром
3.3.1	Перичный и вторичный антифосфолипидный синдром
3.3.2	Катострофический антифосфолипидный синдром

Формы и виды контроля знаний слушателей (по модулю): промежуточная аттестация в виде тестирования.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 3: см. п. 8.2.

Литература к учебному модулю 3: см. п. 7.4.

6.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4

«Системные васкулиты»

Трудоемкость освоения: 24 академических часа.

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции (необходимые умения)
А/01.8	УК-1 ПК-5	1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 3. Пользоваться методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе: оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, слизистой полости рта, лимфатических узлов, состояние мышц, число болезненных и припухших суставов, болезненных энтезисов. 4. Интерпретировать и анализировать результаты визуального осмотра и физикального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 5. Пользоваться методами оценки функционального состояния суставов и позвоночника пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 6. Интерпретировать и анализировать результаты оценки функционального состояния суставов и позвоночника пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 7. Обосновывать и планировать объем лабораторного исследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 8. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 9. Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 10. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 11. Обосновывать необходимость направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания 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. 12. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 13. Проводить дифференциальную диагностику ревматических заболеваний, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с

		МКБ. 14. Определять активность ревматических заболеваний и функционального статуса пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 15. Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций. 16. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания.
A/02.8	УК-1 ПК-6 ПК-8	1. Разрабатывать план лечения пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 2. Назначать лекарственные препараты, в том числе нестероидные противовоспалительные препараты, синтетические базисные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, цитостатики, а также медицинские изделия и лечебное питание пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при наличии медицинских показаний при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 3. Назначать немедикаментозное лечение пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 4. Проводить лечебные и диагностические внутрисуставные и околосуставные манипуляции пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 5. Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 6. Проводить работу по профилактике осложнений диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 7. Определять медицинские показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания к врачам-специалистам с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 8. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности. 9. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности. 10. Проводить профилактику побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, при применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания. 11. Обосновывать объем и последовательность диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения. 12. Направлять пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 13. Направлять пациентов с ревматическими заболеваниями для лечения генно-

		инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами в кабинет генно-инженерной биологической терапии при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
A/03.8	УК-1 ПК-8	1. Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. 2. Разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. 3. Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. 4. 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 реабилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. 5. Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями и их последствиями. 6. Проводить работу по организации реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных, психологических, профессиональных) для пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.
A/04.8	УК-1 ПК-10	1. Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз по вопросу наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю "ревматология". 2. Определять признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения жизнедеятельности, обусловленных заболеваниями по профилю "ревматология". 3. Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями по профилю "ревматология" для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. 4. Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное ревматическими заболеваниями и их последствиями, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы.
A/05.8	УК-1 ПК-1, 2,9	1. Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями. 2. Организовывать и проводить профилактические осмотры взрослых, в том числе мероприятия по профилактике и раннему выявлению ревматических заболеваний. 3. Проводить консультирование пациентов с ревматическими заболеваниями, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболевания. 4. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе программы снижения потребления табака, алкоголя. 5. Проводить школы для пациентов с ревматическими заболеваниями. 6. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями. 7. Определять медицинские показания для проведения диспансерного наблюдения пациентов с ревматическими заболеваниями, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов

	медицинской помощи. 8. Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с ревматическими заболеваниями в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю "ревматология", клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 9. Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направления к врачу-специалисту 10. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
--	---

Содержание учебного модуля 4. «Системные васкулиты»

Код	Наименование тем и элементов
4.1	Общие представления о системных васкулитах. Классификация системных васкулитов.
4.1.1	Иммунные особенности системных васкулитов. Патоморфология васкулитов
4.1.2	Классификация системных васкулитов.
4.1.3.	Основные клинические синдромы СВ в зависимости от калибра поражённых сосудов
4.1.4	Общие принципы терапии системных васкулитов
4.2.	АНЦА ассоциированные васкулиты
4.2.1	Антинейтрофильные цитоплазматические антитела (АНЦА), их роль в диагностике СВ
4.2.2	Клиника, диагностика, принципы терапии АНЦА ассоциированных васкулитов
2.2.2	Синдром Шегрена при различных заболеваниях
4.3	Отдельные формы системных васкулитов
4.3.1	Гранулематоз с полиангиитом (Вегенера). Клинические проявления, лечение оценка прогноза
4.3.2	Микроскопический полиангиит
4.3.3	Эозинофильный гранулематоз с полиангиитом (Чардж-Стросса)
4.3.4.	Васкулиты средних сосудов
4.3.5.	Иммунокомплексные васкулиты мелких сосудов
4.4	Болезнь Бехчета

Формы и виды контроля знаний слушателей (по модулю): промежуточная аттестация в видетестирования.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 4: см. п. 8.2.

Литература к учебному модулю 4: см. п. 7.4.

6.5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5

«Высокотехнологичные методы лечения в ревматологии»

Трудоемкость освоения: 24 академических часа.

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции (необходимые умения)
А/02.8	УК-1 ПК-6 ПК-8	1. Разрабатывать план лечения пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 2. Назначать лекарственные препараты, в том числе нестероидные противовоспалительные препараты, синтетические базисные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, цитостатики, а также медицинские изделия и лечебное питание пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при наличии медицинских показаний при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 3. Назначать немедикаментозное лечение пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 4. Проводить лечебные и диагностические внутрисуставные и околосуставные манипуляции пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 5. Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 6. Проводить работу по профилактике осложнений диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 7. Определять медицинские показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания к врачам-специалистам с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 8. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности. 9. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности. 10. Проводить профилактику побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, при применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания. 11. Обосновывать объем и последовательность диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения. 12. Направлять пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях

		стационара или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 13. Направлять пациентов с ревматическими заболеваниями для лечения генно-инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами в кабинет генно-инженерной биологической терапии при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
A/03.8	УК-1 ПК-8	1. Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. 2. Разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. 3. Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. 4. 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 реабилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. 5. Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями и их последствиями. 6. Проводить работу по организации реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных, психологических, профессиональных) для пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.
A/04.8	УК-1 ПК-10	1. Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз по вопросу наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю "ревматология". 2. Определять признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения жизнедеятельности, обусловленных заболеваниями по профилю "ревматология". 3. Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями по профилю "ревматология" для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. 4. Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное ревматическими заболеваниями и их последствиями, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы.

Содержание учебного модуля 5. «Высокотехнологичные методы лечения в ревматологии»

Код	Наименование тем и элементов
5.1	Интенсивная терапия ревматических заболеваний
5.1.1	Пульс-терапия глюкокортикостероидами и цитостатиками, программный плазмаферез, показания
5.1.2	Глюкокортикоиды для парентерального применения, принципы назначения при отдельных ревматических заболеваниях
5.2.	Терапия генно-инженерными и таргетными препаратами
5.2.1	Общие принципы назначения ГИБП. Показания и противопоказания. Биосимиляры.
5.2.2	Вопросы назначения отдельных классов ГИБП

5.2.3	Синтетические таргетные препараты. Ингибиторы янус-киназ.
5.2.4	Профилактика туберкулёзной инфекции при назначении ГИБП
5.3	Хирургические методы терапии ревматических заболеваний
5.3.1	Хирургические методы лечения больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Показания, противопоказания
5.3.2	Периоперационное ведение больных, нуждающихся в эндопротезировании крупных суставов.

Формы и виды контроля знаний слушателей (по модулю): промежуточная аттестация в виде тестирования.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 5: см. п. 8.2.

Литература к учебному модулю 5: см. п. 7.4.

6.6. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 6

«Смежные терапевтические дисциплины (дифференциальная диагностика, коморбидные и неотложные состояния)»

Трудоемкость освоения: 24 академических часа.

По окончании изучения учебного модуля 6 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции (необходимые умения)
A/01.8	УК-1 ПК-5	1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 3. Пользоваться методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе: оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, слизистой полости рта, лимфатических узлов, состояние мышц, число болезненных и припухших суставов, болезненных энтезисов. 4. Интерпретировать и анализировать результаты визуального осмотра и физикального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 5. Пользоваться методами оценки функционального состояния суставов и позвоночника пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 6. Интерпретировать и анализировать результаты оценки функционального состояния суставов и позвоночника пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 7. Обосновывать и планировать объем лабораторного исследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 8. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 9. Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 10. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 11. Обосновывать необходимость направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания 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.

		12. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 13. Проводить дифференциальную диагностику ревматических заболеваний, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ. 14. Определять активность ревматических заболеваний и функционального статуса пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 15. Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций. 16. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания.
A/02.8	УК-1 ПК-6 ПК-8	1. Разрабатывать план лечения пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 2. Назначать лекарственные препараты, в том числе нестероидные противовоспалительные препараты, синтетические базисные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, цитостатики, а также медицинские изделия и лечебное питание пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при наличии медицинских показаний при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 3. Назначать немедикаментозное лечение пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 4. Проводить лечебные и диагностические внутрисуставные и околосуставные манипуляции пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 5. Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 6. Проводить работу по профилактике осложнений диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. 7. Определять медицинские показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания к врачам-специалистам с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 8. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности. 9. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности. 10. Проводить профилактику побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, при применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.

		11. Обосновывать объем и последовательность диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения. 12. Направлять пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 13. Направлять пациентов с ревматическими заболеваниями для лечения генно-инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами в кабинет генно-инженерной биологической терапии при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
A/05.8	УК-1 ПК-1, 2,9	1. Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями. 2. Организовывать и проводить профилактические осмотры взрослых, в том числе мероприятия по профилактике и раннему выявлению ревматических заболеваний. 3. Проводить консультирование пациентов с ревматическими заболеваниями, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболевания. 4. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе программы снижения потребления табака, алкоголя. 5. Проводить школы для пациентов с ревматическими заболеваниями. 6. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями. 7. Определять медицинские показания для проведения диспансерного наблюдения пациентов с ревматическими заболеваниями, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 8. Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с ревматическими заболеваниями в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю "ревматология", клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 9. Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направления к врачу-специалисту 10. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
A/07.8	УК-1 ПК-5,6	1. Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме. 2. 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)). 3. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 4. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.

Содержание учебного модуля 4. «Смежные терапевтические дисциплины (дифференциальная диагностика, коморбидные и неотложные состояния)»

Код	Наименование тем и элементов
-----	------------------------------

6.1	Синдром лихорадки неясного генеза.
6.2	Ревматические заболевания и беременность
6.2.1	Планирование беременности и наблюдение за беременностью у пациенток с ревматическими заболеваниями
6.2.2	Лекарственная терапия у больных РЗ до и во время беременности
6.3.	Поражение внутренних органов при ревматических заболеваниях
6.3.1	Поражение сердца при ревматических заболеваниях. Пороки сердца. Сердечная недостаточность
6.3.2	Легочная артериальная гипертензия при ревматических заболеваниях
6.3.3	Кардиоваскулярные риски при ревматических заболеваниях.
6.3.4	Интерстициальные поражения лёгких при ревматических заболеваниях
6.3.5	Поражения системы пищеварения при ревматических заболеваниях, в т.ч. лекарственные.
6.3.6	Хронические воспалительные заболевания кишечника (язвенный колит, болезнь Крона)
6.3.7	Поражение почек при ревматических заболеваниях. Хроническая болезнь почек (ХБП).
6.4	Анемия. Дифференциальная диагностика гематологических заболеваний
6.4.1	Анемия при ревматических заболеваниях. Гематологические нарушения, индуцированные лекарственными средствами
6.4.2	Ревматологические маски гемобластозов
6.5	Паранеопластический синдром
6.6	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней
6.6.1	Принципы сердечно-легочной реанимации
6.6.2	Неотложная помощь при основных терапевтических состояниях (острый коронарный синдром, отек легкого, нарушения ритма сердца, острые аллергические реакции, анафилактический шок, судорожный синдром и т.д.)

Формы и виды контроля знаний слушателей (по модулю): промежуточная аттестация в виде тестирования.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 6: см. п. 8.2.

Литература к учебному модулю 6: см. п. 7.4.

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

7.1. Дистанционное обучение

Дополнительной профессиональной программой повышения квалификации по специальности «Ревматология» предусмотрено обучение с применением ДОТ и ЭО в объеме 72 академических часов.

Цель: предоставление обучающимся возможности проведения исходного, текущего и итогового контроля, подготовки проектного задания, освоения части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту пребывания.

Основные применяемые ДОТ: асинхронное дистанционное обучение (видеозапись лекции, аудиозапись лекции, мультимедийный материал, печатный материал, электронные учебные материалы) с доступом к электронной информационной образовательной среде Казанского ГМУ. Каждый обучающийся получает логин и пароль, обеспечивающие индивидуальный доступ к учебным материалам курса. Дистанционный курс содержит также ссылки на интернет-ресурсы, нормативные документы, видеозаписи лекций для возможности повторного просмотра и закрепления полученных знаний обучающимся (внеаудиторная самостоятельная работа). Дистанционный курс содержит вопросы контроля исходного уровня знаний, промежуточные и итоговые тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для аттестационной работы.

7.2. Симуляционное обучение

Дополнительной профессиональной программой повышения квалификации по специальности «Ревматология» предусмотрено симуляционное обучение (8 академических часов), которое проводится в Центре практических умений Казанского ГМУ.

Задачи: 1) совершенствование методики обследования суставов (в том числе на манекенах); пункции суставов с диагностической и лечебной целью (эвакуация синовиальной жидкости, введение лекарственных препаратов); локального введения препаратов. Для отработки навыков используется манекен (фантом) колена с целью обследования и пункции коленного сустава.

2) совершенствование методик сердечно-легочной реанимации и неотложной помощи при терапевтических состояниях. Для отработки навыков оказания неотложной помощи с возможностью регистрации результатов используются: тренажер робот-манекен, обеспечивающий имитацию различных витальных функций, дыхательный мешок с резервуаром, пульсоксиметр, укладка, в которой размещены оборудование, расходные материалы и лекарственные средства, мануальный дефибриллятор.

7.3. Стажировка

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «по специальности «Ревматология» реализуется частично в форме стажировки. Объем стажировки – 18 академических часов.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и совершенствования практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении должностных обязанностей. Стажировка носит групповой характер и реализуется на базе ревматологического отделения ГАУЗ «Республиканская клиническая больница МЗ РТ» г. Казани.

Цель: отработка навыков по оказанию ревматологической помощи пациентам.

Задачи стажировки:

совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению пациентов с ревматическими заболеваниями;

совершенствование методов диагностики и комплексной терапии заболеваний ревматологического круга;

совершенствование практических навыков по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, локальной терапии при ревматических заболеваниях.

В процессе стажировки врач совершенствует трудовые функции: А/01.8, А/02.8.

Куратор: доцент, к.м.н. С.А.Лапшина

7.4. Нормативно-правовая и учебно-методическая документация по рабочим программам учебных модулей

7.4.1. Законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. от 27.12.2019, с изм. от 13.01.2020) Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
3. Письмо Минобрнауки России 21.04.2015 г. №ВК-1013/06 "О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме".
4. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 г. №ВК-1032/06 "О направлении методических рекомендаций – разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов".
5. Приказ Минздрава России от 27.08.2015 №599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам".
6. Приказ Минздрава России от 7 октября 2015 г. №700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование".
7. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. №541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения"
8. Приказ Минздрава России от 15 июня 2017 г. № 328н "О внесении изменений в Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н".
9. Приказ Минздрава России от 2 мая 2023 г. №206н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием".

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

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 923н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 900н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "ревматология"
3. Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1099 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности» 31.08.46 Ревматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)». Зарегистрировано в Минюсте России 28.10.2014 N 34485.
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. N 50н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-ревматолог". Зарегистрировано в Минюсте России 26.02.2019 г. №453897.
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" (Зарегистрирован 30.06.2021 № 64042)

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми" (Зарегистрирован 21.04.2022 № 68288)

7.4.3. Учебно-методическая документация и материалы по рабочим программам учебных модулей:

1. Ревматология. Российские клинические рекомендации./Е. Л. Насонов - Москва:ГЭОТАР-Медиа,2017.-464с. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442616.html>
2. Клинические рекомендации – Ревматоидный артрит – 2021-2022-2023 (24.08.2021) – Утверждены Минздравом РФ https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/250_2
3. Клинические рекомендации – Псориаз артропатический. Псориатический артрит. Утверждены Минздравом РФ 26.08.2021 [https:// cr.minzdrav.gov.ru/schema/562_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/562_2)
4. Клинические рекомендации – Остеопороз – 2021-2022-2023 (21.04.2021) [https:// cr.minzdrav.gov.ru/recomend/87_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/87_2)
5. Клинические рекомендации – Гонартроз, 2021 https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/667_1
6. Клинические рекомендации –Коксартроз, 2021 https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/666_1
7. Анкилозирующий спондилит / Эрлес Ш. Ф. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 184 с. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457320.html>
8. Подагра / Елисеев М. С. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450918.html>
9. Остеопороз, гиперпаратиреоз и дефицит витамина D / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448502.html>
10. Дифференциальная диагностика внутренних болезней / под ред. В. В. Щёктова, А. И. Мартынова, А. А. Спасского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 928 с. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447789.html>
11. Гайдукова И.З., Ребров А.П., Лапшина С.А. и др. Применение нестероидных противовоспалительных препаратов и генно-инженерных биологических препаратов для лечения аксиальных спондилоартритов. Рекомендации Экспертной группы по изучению спондилоартритов при Общероссийской общественной организации «Ассоциация ревматологов России». Научно-практическая ревматология. 2017;55(5):474-484. <https://doi.org/10.14412/1995-4484-2017-474-484>
12. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433355.html>
13. Боль в спине [Электронный ресурс] / Подчуфарова Е.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424742.html>
14. Локальная терапия заболеваний суставов. Учебно - методическое пособие. / Салихова А.И., Лапшина С.А., Мясоутова Л.И. – Казань: КГМУ, 2010, С.28.
15. Фармакотерапия нестероидными противовоспалительными препаратами. Учебно-методическое пособие для ПДО. / Якупова С.П. - Казань: КГМУ, 2011. – С. 32.
16. Подагра. Руководство - А. Н. Максудова, – 2012.
17. Боль в спине в практике терапевта: вопросы диагностики и лечения. Учебное пособие для врачей. Учебно-методическое пособие. / Лапшина С.А., Мясоутова Л.И. - Казань: КГМУ, 2013. – с.42.
18. Спондилоартриты: современные подходы к диагностике и лечению. Учебное пособие для врачей. / Лапшина С.А., Мясоутова Л.И., Абдулганиева Д.И., Протопопов М.С., Белоусова Е.Н., Нигматьянова А.А. – Казань: КГМУ, 2015. – 58 с.
19. Насонов Е.Л., Лиля А.М., Мазуров В.И. и др. Коронавирусная болезнь 2019 (COVID-19) и иммуновоспалительные ревматические заболевания. Рекомендации Общероссийской общественной организации «Ассоциация ревматологов России». Научно-практическая ревматология. 2021;59(3):239-254. <https://doi.org/10.47360/1995-4484-2021-239-254>.

7.4.4 Интернет-ресурсы:

1. Сайт Министерства здравоохранения РФ <https://www.rosminzdrav.ru/ru>
2. Сайт электронной медицинской библиотеки "Консультант врача" – <http://www.rosmedlib.ru/>
3. Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки – URL: <http://www.femb.ru>
4. Сайт ФГБОУ ВО Казанского ГМУ МЗ РФ – URL: <http://www.kgmu.kcn.ru/>
5. Сайт Научной электронной библиотеки – URL: <http://elibrary.ru/>
6. Сайт Российского научного общества терапевтов – URL: <http://www.rnmot.ru/>
7. Сайт Ассоциации ревматологов России <http://rheumatolog.ru/institut>

7.5. **Материально-технические базы** соответствуют действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивают проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом:

1. ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ, г. Казань, Оренбургский тр., 138
2. ГАУЗ «Городская клиническая больница №7», г. Казань, ул. М. Чуйкова, дом 54
3. ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, Симуляционный центр, г. Казань, ул. Бутлерова, 49

8. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

8.1. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации по специальности «Ревматология» проводится в форме тестирования и зачета, должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Ревматология» для врачей по специальности «Ревматология».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную образовательную программу повышения квалификации по специальности «Ревматология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и/или отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по установленному образцу.

8.2. Форма итоговой аттестации и критерии оценки

Примеры тестов для промежуточного и итогового контроля с эталонами ответов:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вопрос 1.01 Хроническое воспаление предполагает преимущественное участие следующих клеточных элементов:

1. нейтрофилов
2. макрофагов и лимфоцитов
3. тучных клеток
4. лимфоцитов и фибробластов

Эталонный ответ: 2.

Вопрос 1.02. Т-лимфоциты выполняют все перечисленные функции, за исключением:

1. влияют на силу иммунного ответа
2. синтезируют антитела
3. обеспечивают реакции клеточного иммунитета

4. продуцируют интерлейкин-2

Эталонный ответ: 2

Вопрос 1.03. К препаратам, блокирующим действие ФНО-альфа, относятся все, кроме:

1. тоцилизумаб
2. голимумаб
3. инфликсимаб
4. этанерцепт

Эталонный ответ: 1

Вопрос 1.04. Право направлять граждан на медико-социальную экспертизу имеет:

1. руководители ЛПУ и поликлиник
2. лечащий врач самостоятельно
3. лечащий врач с утверждения зав. отделения
4. лечащий врач с утверждением направления КЭК ЛПУ
5. любой врач

Эталонный ответ: 4.

Вопрос 1.05. Из перечисленных клеток иммунной системы в первую очередь распознают неустановленный специфический антиген при ревматоидном артрите:

1. моноциты/макрофаги
2. в-лимфоциты
3. т-киллеры
4. т-хелперы

Эталонный ответ: 1

Вопрос 2.01. Какой симптом из перечисленных имеет значение для ранней диагностики ревматоидного артрита?

1. утренняя скованность
2. болезненность при пальпации ахиллова сухожилия
3. латеральная девиация суставов кистей
4. подкожные узелки

Эталонный ответ: 1

Вопрос 2.02. Для ревматоидного артрита характерно обнаружение

1. HLA-B27
2. антител к циклическому цитруллинированному пептиду
3. антинейтрофильных цитоплазматических антител
4. антител к двуспиральной ДНК

Эталонный ответ: 2

Вопрос 2.03. Назовите рентгенологический признак подагры

1. значительное разрушение хряща
2. образование костных каверн
3. «симптом пробойника»
4. околоуставной эпифизарный остеопороз
5. симптом «пробойника»

Эталонный ответ: 5

Вопрос 2.04. Для рентгенологической картины остеоартроза характерно

1. остеопороз
2. множественные эрозии суставных поверхностей
3. остеофитоз

Эталонный ответ: 3

Вопрос 2.05. Наиболее существенным лабораторным показателем анкилозирующего спондилита является

1. увеличение СОЭ
2. наличие HLA B27 позитивность
3. анемия

4. лейкоцитоз

Эталонный ответ: 2

Вопрос 3.01 Для ревматической полимиалгии характерно:

1. Молодой возраст
2. Скованность по утрам в области шеи, лопаток и таза
3. Незначительное ускорение СОЭ
4. Боли в мышцах и мышечная слабость

Эталонный ответ: 3

Вопрос 3.02 Больной Р, жалобы на слабость, появление эритематозной сыпи на верхних веках и над суставами пальцев обеих кистей. Указанные проявления в течение последних 3 месяцев.

В последнюю неделю появились слабость и боли в мышцах и артралгии. В анализах крови умеренное повышение АСТ, АЛТ и КФК, в остальном без существенных отклонений от нормы. Наиболее вероятный диагноз:

1. Полимиозит
2. Миастения
3. Ревматическая полимиалгия
4. Дерматомиозит

Эталонный ответ: 4

Вопрос 3.03 В диагностических критериях системной красной волчанки кожный синдром представлен следующими признаками, за исключением:

1. дискоидных очагов волчанки
2. фотосенсибилизации
3. эритемы в зоне "бабочки"
4. распространенной папулезной сыпи

Эталонный ответ: 3

Вопрос 3.04. При системной красной волчанке не встречается:

1. перикардит
2. фибропластический эндокардит
3. миокардит
4. панкардит

Эталонный ответ: 2

Вопрос 3.05. При системной красной волчанке выявляются все перечисленные признаки иммунологических нарушений, кроме:

1. снижения уровня комплемента сН5о-ложноположительной реакции Вассермана
2. высокого содержания в крови С-реактивного белка
3. антител к нативной ДНК
4. серопозитивности по ревматоидному фактору

Эталонный ответ: 4

Вопрос 4.01 При геморрагическом васкулите чаще всего преимущественно

1. поражаются сонные артерии и яремные вены
2. поражаются мелкие сосуды - капилляры и артериолы
3. поражается аорта
4. поражается лёгочная артерия

Эталонный ответ: 2

Вопрос 4.02 Сочетание язвенно-некротического поражения верхних дыхательных путей и гломерулонефрита характерно для:

1. системной красной волчанки
2. гранулематоза Вегенера
3. геморрагического васкулита
4. амилоидоза

Эталонный ответ: 2

Вопрос 5.01. Какой из перечисленных препаратом относится к блокаторам ко-стимуляции Т лимфоцитов?

1. Ритуксимаб
2. Этанерцепт
3. Тофацитиниб
4. Абатацепт

Эталонный ответ: 4

Вопрос 5.02 Монотерапию каким препаратом предпочтительней проводить у пациентов, при невозможности продолжить лечение метотрексатом?

1. Инфликсимаб
2. Адалимумаб
3. Тоцилизумаб
4. Абатацепт

Эталонный ответ:3

Вопрос 6.01 При каком ревматическом заболевании существует наиболее высокий риск развития В-клеточных лимфом?

1. Ревматоидный артрит
2. Системная красная волчанка
3. Дерматополимиозит
3. Болезнь Шёгрена
4. Системная склеродермия

Эталонный ответ:1

Вопрос 6.02. 77 –летний мужчина поступил в отделение интенсивной терапии с жалобами на слабость, обморочные состояния, кровоизлияния на коже и слизистых оболочках, носовые кровотечения. В течении ряда лет страдал подагрой, осложнившейся умеренной почечной недостаточностью, получал лечение алопуринолом (500 мг/сут) и периодически колхицин. Уровень мочевой кислоты 870мкм/л. Каковы причины ухудшения состояния пациента?

1. Острая почечная недостаточность на фоне не контролируемой гиперурикемии
2. Апластическая анемия, связанная с гиперчувствительностью к аллопуринолу или приемом колхицина
3. Развитие острого миелолейкоза.
4. Развитие острого лимфобластного лейкоза

Эталонный ответ:2

2. Критерии оценки тестирования. Оценка выставляется пропорционально доле правильных ответов: 70-100% – «зачтено», менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

3. Зачет по практическому курсу предусматривает решение ситуационной задачи. Критерии оценки решения:

«отлично» – задача решена полностью, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, практически не заглядывая в текст;

«хорошо» – задача решена частично и требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его;

«удовлетворительно» – задача решена не полностью и требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе;

«неудовлетворительно» – задача не решена, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

4. Пример ситуационной задачи и эталон ее решения:

Ситуационная задача 1

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Мужчина 45 лет, государственный служащий, обратился к врачу-терапевту с жалобами на резкую, интенсивную боль в левом коленном суставе, его отек, покраснение, а также резкое ограничение движений в нем из-за боли. Вечером первого дня отмечал лихорадку до 37,9 С. Данные жалобы возникли 2 дня назад, после обильного застолья.

Anamnesis morbi. Считает себя больным 4 года, когда впервые появились аналогичные боли и покраснение и отечность большого пальца правой стопы. Обращался к травматологу, перелом костей был исключен, снимок стоп без изменений. Боль купировалась приемом НПВП в течение 5 дней, отечность и гиперемия исчезли. Аналогичная ситуация в той же локализации повторялась с периодичностью сначала 1 раз в 6 месяцев, затем 1 раз в 3-4 месяца. В последние полгода стал отмечать изменение формы большого пальца правой стопы. При болях принимает НПВП. Больше никакие препараты не принимает.

При осмотре: кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски, волосы, ногти без изменений. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно, ИМТ = 29 кг/м². Периферических отеков нет. Лимфатические узлы не пальпируются. Тонус и сила мышц одинаковые с обеих сторон. Отмечается припухлость, гиперемия и гипертермия левого коленного сустава, болезненность при его пальпации, ограничение в нем активных движений из-за боли. Грудная клетка гиперстеническая, симметричная, равномерно участвует в акте дыхания. Перкуторно над легкими ясный легочный звук. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс ритмичный, 76 в минуту, АД 130/70 мм рт.ст. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный при пальпации, увеличен за счет развитой подкожно-жировой клетчатки. Симптом Пастернацкого отрицательный.

Лабораторно-инструментальные данные: Общий анализ крови: гемоглобин – 132 г/л, эритроциты – $4,2 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты – $9,1 \times 10^9$ /л, эозинофилы - 3%, палочкоядерные нейтрофилы - 2%, сегментоядерные - 54%, лимфоциты - 36%, моноциты - 5%; СОЭ - 25 мм/ч, тромбоциты 210×10^9 /л. Общий анализ мочи: светло-желтая, прозрачная, рН кислая, удельный вес - 1,016; белок – отриц., сахар - нет, лейкоциты – 3-4 в поле зрения, эритроциты – 0-1 в поле зрения, цилиндры гиалиновые – 1-2 в поле зрения, цилиндры восковидные - 2-3 в поле зрения, соли – ураты ++

Биохимическое исследование крови: билирубин общий – 14,5 мкмоль/л, креатинин – 91 мкмоль/л, глюкоза – 5,1 ммоль/л, АСТ - 25,0 ммоль/л, АЛТ - 31,0 ммоль/л, холестерин – 6,1 ммоль/л, мочевая кислота – 590 мкмоль/л, калий - 3,5 ммоль/л, общий белок - 78 г/л, фибриноген - 6,2 г/л, СРБ 8 мг/л. ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС - 72 удара в минуту. Исследование синовиальной жидкости: наличие игольчатых кристаллов, расположенных внутриклеточно и двоякопреломляющих свет в поляризационном микроскопе. Результат при посеве – отрицательный. Рентгенография органов грудной клетки: без патологии. УЗИ почек — почки расположены типично, подвижность сохранена, чашечно-лоханый комплекс не изменен. В области кортикальной зоны левой почки прослеживаются очаги незначительно выраженной гиперэхогенности и симптомы микролитиаза.

Предположите наиболее вероятный диагноз. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

Составьте и обоснуйте план дополнительного исследования.

Составьте план лечения данного пациента. Обоснуйте свой выбор.

Эталон ответов к задаче №1

1. Сформулируйте предварительный диагноз. Хроническая тофусная подагра, стадия обострения.

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. Среди критериев подагры у пациента имеются следующие: максимальное воспаление в первый день заболевания, наличие более чем одной атаки артрита, моноартрит, покраснение сустава, боль и воспаление плюснефалангового сустава первого пальца, подозрение на тофусы, гиперурикемия.

3. Составьте план дополнительного обследования пациента. РФ, АЦЦП (дифференциальная диагностика с другими видами артропатий). Поляризационная

микроскопия синовиальной жидкости с целью выявления кристаллов моноурата натрия. ЭХО КС (коморбидные состояния)

Определение гликемии натощак (сахарный диабет, коморбидность).

4. Тактика лечения. Перечислите показания уратснижающей терапии. Изменение образа жизни: снижение массы тела (у пациента избыточный вес), отказ от приема алкоголя (особенно пива, крепких спиртных напитков), сладких напитков, жирной пищи, избыточного потребления мяса и морепродуктов. Введение в рацион молочных продуктов с низким содержанием жиров, а также регулярные физические упражнения.

Первая линия терапии – купирование острого приступа подагры.

Колхицин (в течение 12 ч с момента обострения) в нагрузочной дозе 1 мг, спустя 1 ч – последующий прием в дозе 0,5 мг и/или нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), например эторикоксиб 120 мг/сут на протяжении 5-7 дней до полного купирования болевого синдрома; при необходимости – совместно с ингибитором протонной помпы – ИПП (омепразол, пантопразол, рабепразол и т.д.).

В данном случае пациенту назначить колхицин или НПВП допустимо, нарушения функции почек не наблюдается (СКФ по CKD-EPI 92 мл/мин/1,73м²), абдоминальной патологии нет.

Вторая линия терапии - после купирования острого приступа можно назначить уратснижающую терапию (аллопуринол 100 мг/сут) с постепенным увеличением дозировки каждые 2-4 недели на 100 мг до достижения целевого уровня мочевой кислоты (<6 мг/дл, 360 мкмоль/л) или при нарушении функции почек или непереносимости аллопуринола флелуксостат 80 мг/сут под контролем уровня мочевой кислоты через 2-4 недели.

УСТ показана всем больным с частыми рецидивами (≥ 2 в год), имеющим тофусы, уратную артропатию и/или конкременты в почках. Рекомендуются инициировать УСТ непосредственно после первоначального подтверждения диагноза у пациентов молодого возраста (<40 лет) или при очень высокой концентрации мочевой кислоты (>8 мг/дл, 480 мкмоль/л) и/или наличии сопутствующих заболеваний (нарушение функции почек, артериальная гипертензия, ИБС, ХСН).

Ситуационная задача 2

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Мужчина, 27 лет, обратился к врачу с жалобами на боли в правом коленном суставе, мелких суставах стоп, наблюдающиеся в покое, усиливающиеся при движениях, ограничение движений в правом коленном суставе, утренней скованности нет.

При изучении анамнеза стало известно, что пациент на протяжении года страдает болями в вышеперечисленных суставах. Никуда не обращался, лечился самостоятельно с помощью НПВП (мелоксикам) при появлении болей, с положительным эффектом. За последние 3 месяца стал отмечать на коже (чаще в области локтя, на волосистой части головы) появление высыпаний небольшого размера, розового цвета, а также в течение этого периода отметил пожелтение, крошение ногтей, изменение их структуры. Каких-либо хронических заболеваний не имеет.

Семейный анамнез: у матери - гипертоническая болезнь, у отца - псориаз. Аллергических реакций на препараты не наблюдал. Работает бухгалтером, профессиональных вредностей не имеется. Курит, алкоголем не злоупотребляет.

При осмотре: состояние удовлетворительное. ИМТ – 23 кг/м². Кожные покровы физиологической окраски, на коже локтевого изгиба, волосистой части головы псориазически подобные высыпания. Дистрофические изменения ногтей. При пальпации суставов отмечается болезненность в правом коленном суставе, предплюсне-плюсневых, плюсне-фаланговых суставах обеих стоп. Деформации предплюсне-плюсневых, плюсне-фаланговых суставов («пальцы-сосиски»). Боль по ВАШ 50 мм. Ограничение движений в правом коленном суставе на 10-150 градусов.

В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумы не выслушиваются. ЧСС – 70 уд.в мин., АД – 118/78 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации

безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Симптом Пастернацкого отрицательный.

В анализах: эритроциты $4,85 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 128 г/л, СОЭ 17 мм/час, Ig G - 20.4 г/л, С-реактивный белок 3,17 мг/л, РФ - 0,6 Ед/мл. БАК: общий билирубин 7,6 мкмоль/л, АЛТ 12 Е/л, АСТ 18 Е/л, креатинин 54 мкмоль/л, общий белок 63,5 г/л.

Предположите наиболее вероятный диагноз. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

Составьте и обоснуйте план дополнительного исследования.

С какими заболеваниями будете проводить дифференциальный диагноз?

Составьте план лечения данного пациента. Обоснуйте свой выбор.

Эталон ответов к задаче №2

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.

Псориаз кожи, волосистой части головы, ониходистрофия. Псориатическая артропатия с преимущественным поражением периферических суставов, умеренной активности. Рентген стадия ? ФН I.

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

Диагноз псориатического артрита установлен на основании: наличие псориаза на момент осмотра и в анамнезе, наличие псориаза у родственников, наличие дактилита, -отрицательный ревматоидный фактор, наличие на момент осмотра псориатической дистрофии ногтевой пластинки.

3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.

Пациенту рекомендовано: рентгенография суставов кистей и стоп, коленных суставов (для подтверждения поражения суставов, определения рентген-стадии), рентгенография илиосакральных сочленений (для исключения сакроилиита, который может протекать бессимптомно у больных с псориатическим артритом).

4. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?

Дифференциальный диагноз псориатического артрита (ПсА) проводят с ревматоидным артритом (РА) и реактивным артритом. При РА - симметричность поражений суставов, повышенная СОЭ, возможен высокий титр РФ в крови, подкожные ревматоидные узелки (внесуставные проявления), не сочетаются с поражением ногтей, кожными симптомами псориаза. Реактивный артрит - появление артрита после перенесенной острой урогенитальной или кишечной инфекцией, кожный процесс проявляется эпизодически, в отличие от ПсА, когда кожные изменения сохраняются даже в период ремиссии суставного синдрома.

5. Составьте план лечения. В качестве базисного препарата Метотрексат 15 мг 1 раз в неделю: инъекционно (подкожно или внутримышечно) или внутрь 1 раз в неделю (Метортрит, Методжект, Метотрексат эбеве и др) В дни, кроме дня приема метотрексата – принимать фолиевую кислоту по 1 мг (1 таб) 1 раз в день внутрь. На фоне приема метотрексата - контроль анализов (ОАК – гемоглобин, тромбоциты, лейкоциты, БАК – билирубин, АЛТ, АСТ, калий, креатинин, мочевины, глюкоза), ОАМ–1 раз в 2 нед в течение 2 мес, далее 1 раз в 3-4 нед. При лейкопении менее 3500, тромбоцитопении менее 130 000, повышении ФПП (АЛТ, АСТ) в 3 раза и более – метотрексат отменить, консультация ревматолога для контроля и коррекции терапии. При инфекционных заболеваниях, обострении хронических инфекций – метотрексат на время заболевания отменить, возобновить в прежней дозе после выздоровления. При болях в суставах, «по требованию» – НПВП: нимесулид 100 мг 2 раза в день или мелоксикам 15 мг 1 раз в день внутрь или целекоксиб 200 мг 2 раза в день или ацеклофенак 100 мг 2 раза в день внутрь. Мази с НПВС на болезненные и припухшие суставы - хондроксид, фастум-гель, долобене, долгит крем, ибупрофеновая и индометациновая мази, вольтарен эмульгель, доросан, артрозилен аэрозоль и другие аналоги на область болезненных суставов. Совместное лечение с дерматологами

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Квалификация научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Минздравсоцразвития РФ 11.01.2011 г. №1н, и профессиональном стандарту «Педагог дополнительного образования детей и взрослых» (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 22 сентября 2021 г. №652н).

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	УМ-1 «Общие вопросы ревматологии»	Абдулганиева Диана Ильдаровна	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, заведующая кафедрой госпитальной терапии	ГАУЗ «РКБ МЗ РТ», главный специалист
		Фейсханова Люция Исхаковна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
		Лапшина Светлана Анатольевна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
2.	УМ-2 «Заболевания суставов и позвоночника»	Якупова Светлана Петровна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
		Лапшина Светлана Анатольевна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
		Мясоутова Лейсан Ильдаровна	ассистент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, ассистент кафедры госпитальной терапии	
		Кириллова Элина Ринадовна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
3	УМ-3 «Системные заболевания соединительной	Абдулганиева Диана Ильдаровна	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, заведующая кафедрой госпитальной терапии	ГАУЗ «РКБ МЗ РТ», главный специалист

	ткани»	Максудова Аделя Наилевна	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, профессор кафедры госпитальной терапии	
		Якупова Светлана Петровна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
		Шамсутдинова Наиля Гумеровна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
4	УМ-4 «Системные васкулиты»	Абдулганиева Диана Ильдаровна	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, заведующая кафедрой госпитальной терапии	
		Максудова Аделя Наилевна	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, профессор кафедры госпитальной терапии	
		Якупова Светлана Петровна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
		Шамсутдинова Наиля Гумеровна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
5	УМ-5 «Высокотехнолог ичные методы лечения в ревматологии»	Абдулганиева Диана Ильдаровна	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, заведующая кафедрой госпитальной терапии	ГАУЗ «РКБ МЗ РТ», главный специалист
		Лапшина Светлана Анатольевна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
		Якупова Светлана Петровна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
		Мясоутова Лейсан Ильдаровна	ассистент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, ассистент кафедры госпитальной терапии	
6	УМ-6 «Смежные терапевтические дисциплины (дифференциальн ая диагностика, коморбидные и неотложные состояния)»	Фейсханова Люция Исхаковна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
		Мангушева Марзия Мухаметшевна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	

		Бодрягина Евгения Сергеевна	к.м.н.	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, ассистент кафедры госпитальной терапии	
		Костерина Анна Валентиновна	ассистент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, ассистент кафедры госпитальной терапии	