

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
«23» июня 2020 г., протокол № 9

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета
профессор  Орел В.И.

Проректор по послевузовскому и дополнительному
профессиональному образованию
профессор  Александрович Ю.С.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

По учебному
циклу

_____ «Ревматология детского возраста»
(наименование цикла повышения квалификации)

Для
специальности

_____ «Ревматология»
(наименование)

Факультет

Послевузовского и дополнительного профессионального
образования
(наименование факультета)

Кафедра

Детских болезней им.проф. И.М.Воронцова ФП и ДПО
(наименование кафедры)

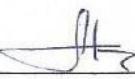
Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов
1	Общая трудоемкость цикла	144
2	Аудиторные занятия, в том числе:	138
2.1	Лекции	24
2.2	Практические занятия	94
2.3	Симуляционный курс	20
3	Вид итогового контроля (экзамен)	6

Рабочая программа (РП) цикла повышения квалификации «Ревматология детского возраста» составлена на основании Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 30.12.2015) «Об образовании в Российской Федерации» на кафедре детских болезней им.проф. И.М. Воронцова ФП и ДПО.

Разработчики РП:

Зав. кафедрой детских болезней им.проф. И.М.Воронцова ФП и ДПО, профессор, д.м.н.


(подпись)

Новик Г.А.,

Доцент кафедры детских болезней им.проф. И.М.Воронцова ФП и ДПО, к.м.н.


(подпись)

Жданова М.В.

РП рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Доцент кафедры детских болезней им.проф. И.М.Воронцова ФП и ДПО

« 21 » апреля

2020

г., протокол заседания № 8

Заведующий кафедрой
д.м.н., профессор


(подпись)

Новик Г.А.

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Раймуев Кирилл Владимирович	к.м.н., доцент	доцент кафедры терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э.Э.Эйхвальда	ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И.Мечникова»
2.	Часнык Вячеслав Григорьевич	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой госпитальной педиатрии	ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Актуальность. Повышение эффективности лечебной и профилактической деятельности врача – ревматолога, совершенствование медико-социальной помощи детям диктуют необходимость совершенствования знаний в области диагностики и лечения наиболее распространённых видов патологии, в различных возрастных группах. Основными целями данного цикла являются: повышение профессиональной компетентности за счет систематизация теоретических знаний, практических умений и навыков, необходимых для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей, а также освоение новых теоретических знаний и практических навыков в области ревматологии, совершенствование профессионального подхода к организации и проведению клинических, диагностических и лечебных мероприятий.

Основные разделы рабочей программы:

1. Основы организации ревматологической помощи в РФ
2. Теоретические основы ревматологии
3. Методы обследования больных
4. Общая ревматология
5. Основные ревматологические заболевания у детей
6. Вопросы смежных дисциплин
7. Симуляционный курс

Форма обучения – очная.

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс, практические занятия и симуляционное обучение. На лекциях закладывается базовый фундамент теоретических знаний по существующим проблемам и перспективным направлениям научных исследований в ревматологии.

Основное учебное время выделяется на практическую работу по определенным разделам программы. Семинары проводятся в виде интерактивной работы в группах, демонстрации тематического материала и других наглядных пособий, решения ситуационных задач, заданий в тестовой форме, клинических разборов пациентов. Непременным условием обучения является отработка практических умений, позволяющих повторить и усовершенствовать основы диагностики, способность обосновать проведение лечебных, диагностических и профилактических мероприятий.

В процессе изучения дисциплины проходит текущий контроль в форме тестовых заданий по каждому разделу программы. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы повышения квалификации врачей «Ревматология детского возраста» по специальности «ревматология» проводится посредством проведения очного итогового экзамена в форме собеседования по контрольным вопросам и решения ситуационных кейс-задач.

Задачи учебного цикла:

1. Обеспечение усовершенствования общей профессиональной подготовки специалиста – врача-ревматолога, включая вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины.
2. Совершенствование знаний, умений и навыков по клинической, лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования навыков оценки результатов исследования в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе оптимального лечения.
3. Совершенствование знаний по фармакотерапии, фармакодинамике, фармакокинетике, показаниям, противопоказаниям и совместимости лекарственных препаратов.
4. Совершенствование теоретических знаний и практических умений по проведению обследования в рамках диагностических возможностей врача-ревматолога;

5. Совершенствование теоретических знаний и практических умений по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим и больным ревматологического профиля;
6. Освоение методов организации и реализации мероприятий по профилактике патологии среди различных контингентов населения на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях в амбулаторно-поликлинических условиях;
7. Совершенствование практических умений по выявлению и устраниению факторов риска возникновения заболеваний;
8. Совершенствование знаний по вопросам организации и работы ревматологических кабинетов (отделений) лечебно-профилактических учреждений;
9. Совершенствование знаний основ медицинской этики, деонтологии и психологии.

Программа может быть использована для обучения врачей следующих специальностей:
ревматология, общая врачебная практика (семейная медицина), педиатрия.

Квалификационные требования

Уровень профессионального образования:

Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия". Подготовка в ординатуре по специальности "Ревматология"

Дополнительное профессиональное образование:

Профессиональная переподготовка по специальности "Ревматология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия"

Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности

Должности:

Врач - ревматолог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач - ревматолог; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)

При разработке данной программы учтены (использованы):

1. Клинические рекомендации по ревматическим заболеваниям:

1. у детей: Союз педиатров России <http://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii/index.php>

2. у детей и взрослых: Министерство здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#/>

2. Профессиональный стандарт «Врач-ревматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г № 50н

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Ревматология детского возраста» (далее - программа), по специальности «ревматология» в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ- 273 от 29.12.2012 г., заключается в удостоверении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 144 академических часа.

1 академический час равен 45 минутам.

1 академический час равен 1 кредиту.

Основными компонентами программы являются:

- актуальность;
- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
 - 2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков.
- Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема на элементы, каждый элемент на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определённый порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы.

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские занятия, практические занятия), Формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В рабочей программе повышения квалификации врачей по специальности «ревматология» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации рабочей программы повышения квалификации врачей «Ревматология детского возраста» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт (функциональная карта вида профессиональной деятельности)

А. Оказание медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) населению по профилю «ревматология»

- Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза
- Назначение и проведение лечения пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, контроль его эффективности и безопасности
- Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
- Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с ревматическими заболеваниями

В. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи населению по профилю «ревматология»

- Назначение и проведение лечения генно-инженерными биологическими препаратами пациентам с ревматическими заболеваниями и контроль его эффективности и безопасности

Характеристика профессиональных компетенций врача-ревматолога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «ревматология»

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);
- способность и готовность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении практических задач (УК-2);
- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, воспитательной деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (УК-3);
- способность и готовность использовать методы управления и организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные решения в рамках своей профессиональной компетенции (УК-4);
- способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать принципы этики и деонтологии (УК-5).

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие международные и отечественные классификации), документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);
- способность и готовность владеть основами законодательства по охране материнства и детства, здоровья населения (ОПК-2);
- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-3).

У обучающегося совершаются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК) (по видам деятельности):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

реабилитационная деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

У обучающегося совершаются следующие профессиональные специализированные компетенции (далее - ПСК):

диагностическая деятельность:

- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования (ПСК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов. (ПСК-2);

профилактическая деятельность:

- способность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПСК-3);
- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при ревматических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, своевременно выявлять жизнеопасные нарушения у больных детского возраста ревматологического профиля, использовать методики немедленного устранения данных нарушений, осуществлять противошоковые мероприятия (ПСК-4);
- способность и готовность назначать больным ревматологическими заболеваниями детского возраста адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии (ПСК-5);
- способность и готовность применять больным ревматологическими заболеваниями детского возраста различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПСК-6);
- способность и готовность давать больным ревматологическими заболеваниями рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПСК-7);
- способность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПСК-8);
- способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии ревматологических болезней системы, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению ревматологических заболеваний, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим и профилактическим вопросам (ПСК-9)

Перечень знаний, умений и навыков

По окончании обучения врач-ревматолог должен:

ЗНАТЬ:

-законодательство Российской Федерации по вопросам организации ревматологической помощи населению;

- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в ревматологии;

- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;

- основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при различных заболеваниях;

- причины, механизмы и проявления типовых патологических процессов, закономерности их взаимосвязи, значение при различных заболеваниях;

- особенности возникновения, развития и завершения типовых форм патологии органов и физиологических систем;

- этиологию и патогенез отдельных болезней и синдромов, их проявления и механизмы развития, методы их рациональной диагностики, эффективной терапии и профилактики;

- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической

патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний;

- теоретические основы построения диагноза, профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека;

- современные методики вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения;

- основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;

- принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации;

- правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении;

- общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения;

- ключевые ценности профессиональной педагогической деятельности;

- ключевые этнокультурные и конфессиональные ценности участников образовательного процесса;

- педагогические технологии;

- методы организации самостоятельной работы, развития творческих способностей и профессионального мышления обучающихся;

- методы педагогической диагностики и контроля усвоения программного материала;

- методологические и правовые основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;

- общую характеристику и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций;

- классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций;

- организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;

- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера мирного и военного времени;

- особенности оказания и организации терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах, террористических актах и локальных вооруженных конфликтах;

- организацию лечебно-эвакуационных мероприятий, типичные диагностические и лечебные мероприятия первичной врачебной медико-санитарной помощи;

- основы организации скорой медицинской помощи в медицине катастроф, принципы санитарно-авиационной эвакуации;

- типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях в чрезвычайных ситуациях;

- особенности медицинского снабжения организаций и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера;

уметь:

- получить информацию о заболевании;

- определить необходимость специальных методов исследования (клинические, рентгенологические, инструментальные, лабораторные, морфологические), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;

- проводить дифференциальный диагноз;

- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;

- определить объем и последовательность терапевтических или хирургических и организационных мероприятий (стационарирование, амбулаторное лечение, консультативный прием);

- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к

назначению лекарственных препаратов, оперативного лечения;

- разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;

- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;

- рассчитывать и анализировать основные медико-демографические показатели;

- рассчитывать и анализировать основные показатели, характеризующие деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях;

- применять основные методические подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений;

- организовывать обработку и защиту персональных данных в медицинской организации;

- работать со специальными медицинскими регистрами;

- осуществлять общее руководство использованием информационной системы в медицинской организации;

- применять информационные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности;

- анализировать профессионально-педагогические ситуации;

- строить социальные взаимодействия с участниками образовательного процесса на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей;

- ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах по вопросам организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, применять их в конкретных практических ситуациях;

- организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях;

владеть навыками:

- расспроса больного, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом;

- определения признаков артрита и оценки выраженности симптомов с применением индексов и шкал,

- оценки функциональной способности больного, связанную с поражением суставов и органов,

- анализа получаемой информации;

- диагностики и подбора адекватной терапии конкретных заболеваний;

- оказания скорой и неотложной помощи ребенку с ревматологической патологией: провести искусственное дыхание «рот в рот», закрытый массаж сердца, восстановить проходимость дыхательных путей, остановить кровотечение,

- проведение иммобилизацию больного сустава с помощью наложения лонгеты или шинирования.

- расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения;

- анализа деятельности различных подразделений медицинской организации;

- составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов;

- оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации;

- работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет;

- работы с научно-педагогической литературой;

- приемами психической саморегуляции в процессе обучения других;

- общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации,

направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

- основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях;
- организаций санитарно- противоэпидемических (профилактических) мероприятий при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера в мирное и военное время;
- правильного ведения медицинской документации в чрезвычайных ситуациях.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

- А. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации, продолжительностью 144 академических часа по специальности «ревматология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
- Б. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей продолжительностью 144 академических часа по специальности «ревматология».
- В. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей продолжительностью 144 академических часа по специальности «ревматология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

IV. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО ЦИКЛА

4.1. Разделы учебного цикла

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	Основы организации ревматологической помощи в РФ. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6	Организация амбулаторной специализированной помощи больным с ревматологической патологией Организация работы ревматологического стационара Основы врачебно-трудовой экспертизы
2.	Теоретические основы ревматологии УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6	2.1 Номенклатура и классификация ревматических болезней. Особенности детской нозологии. Пограничные состояния в детской ревматологии 2.2 Эпидемиология. Роль среды и генетики в развитии ревматических болезней. Методы эпидемиологических исследований. Массовые обследования населения. Стандартизация диагностики ревматических заболеваний 2.3 Морфо-функциональное понятие соединительной ткани Представление о формах соединительной ткани, ее клеточных элементах и межклеточном веществе. Структура, функции, метаболизм коллагена, протеогликанов, суставного хряща. Синовиальная жидкость, состав и функция. Структура, функции, клеточный состав, метаболизм

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
		<p>костной ткани, возрастные особенности обмена.</p> <p>2.4 Клиническая анатомия, физиология опорно-двигательного аппарата. Особенности у детей. Клиническая, топографическая анатомия суставов, биомеханика различных суставов. Сухожильно-связочный и мышечный аппарат. Позвоночник, клиническая анатомия, биомеханика.</p> <p>2.5 Основы клинической иммунологии и иммунопатологии ревматических болезней у детей. Функции иммунной системы. Неспецифическая резистентность. Гуморальный иммунитет. Структура и функции антител. Роль макрофагов в иммунном ответе. Регуляция иммунного ответа, цитокины. Регуляторные популяции лимфоцитов. Типы иммунологических реакций. Аутоиммунные реакции. Иммунодефицитные состояния.</p>
3.	<p>Методы обследования больных</p> <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6</p>	<p>3.1 Общее врачебное обследование Методы объективизации при клиническом исследовании суставов. Методы количественной оценки клинических проявлений заболеваний суставов и методы их регистрации. Клинические методы исследования позвоночника, сердца и сосудов, других органов и систем (скелетные мышцы, связки, кожа и др.)</p> <p>3.2 Рентгенологические методы диагностики Диагностические возможности и ограничения. Обычная рентгенография и томография. Показания и требования к рентгенологическому обследованию детей. Оценка рентгенограмм. Особенности применения при различных заболеваниях. Компьютерная томография, МРТ, радиоизотопные методы исследования.</p> <p>3.3 Ультразвуковая диагностика Ультразвуковые методы исследования суставов, преимущества и ограничения метода. Ультразвуковое исследование сосудов. Эхокардиография.</p> <p>3.4 Лабораторные методы диагностики Лабораторные методы оценки активности воспаления при ревматических заболеваниях (при поражении внутренних органов, скелетных мышц, костной ткани). Острофазовые показатели (СОЭ, Срб, гаптоглабин, церулоплазмин и другие) Иммунологические методы диагностики в ревматологии, их специфичность и чувствительность Определение аутоантител при диффузных заболеваниях соединительной ткани. Роль исследования клеточного иммунитета при ревматических заболеваниях.</p>

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
		<p>Значение определения антигенов HLA при некоторых ревматических заболеваниях.</p> <p>3.5 Диагностическая пункция суставов</p> <p>Показания к диагностической пункции суставов.</p> <p>Общие правила проведения диагностической пункции суставов, организация внутрисуставных инъекций в поликлинике и стационаре.</p> <p>Техника пункции различных суставов</p> <p>Анализ синовиальной жидкости.</p> <p>Микробиологическое исследование синовиальной жидкости.</p> <p>Биохимические, иммунологическое и гистологическое исследование синовиальной жидкости.</p> <p>3.6 Морфологические методы диагностики</p> <p>Методы морфологического исследования в ревматологии.</p> <p>Биопсия органов и тканей при ревматических заболеваниях, показания.</p>
4.	<p>Общая ревматология</p> <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6</p>	<p>4.1 Воспалительные заболевания суставов</p> <p>Ювенильный ревматоидный артрит (ЮРА). Представление об этиологии и патогенезе, механизмах развития и патоморфология ЮРА. Классификация. Эпидемиология. Клиническая картина. Варианты начала и течения</p> <p>Общие представления о ювенильных спондилоартропатиях. Этиология. Патогенетические и клинические аспекты.</p> <p>Дифференциальный диагноз с ЮРА. Диагностика.</p> <p>Анкилозирующий спондилоартрит, этиология, патогенез, эпидемиология. Роль генетической предрасположенности.</p> <p>Клиническая картина поражения позвоночника и периферических суставов.</p> <p>4.2 Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов у детей</p> <p>Диагностика остеоартритов.</p> <p>Рентгенологические стадии артоза. Синовит при остеоартрозе. Вторичные регионарные мягкотканые синдромы при остеоартрозе. Дифференциальная диагностика</p> <p>4.3 Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей</p> <p>Локальные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей верхней конечности. Классификация, этиология. Взаимосвязь с основными ревматическими заболеваниями. Особенности дифференциальной диагностики ревматических заболеваний околосуставных мягких тканей</p> <p>4.4 Ревматизм и ревматические пороки сердца</p> <p>Этиология. Патогенез. Классификация ревматизма.</p> <p>Клинико-лабораторные критерии активности воспалительного процесса. Характеристика вариантов течения ревматизма. Клиника и диагностика ревматизма.</p> <p>Диагностические критерии ревматизма (Киселя-Джонса-Нестерова)</p> <p>Методы диагностики стрептококковой</p>

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
		<p>инфекции.Лабораторная диагностика активности процесса</p> <p>4.5 Диффузные заболевания соединительной ткани</p> <p>Системная красная волчанка.</p> <p>Системная склеродермия и заболевания «группы склеродермии» (склероатрофический лихен, эозинофильный фасциит).</p> <p>Воспалительные миопатии (дерматомиозит, полимиозит, полимиозит с включениями, ювенильные формы и формы, ассоциированные со злокачественными новообразованиями).</p> <p>4.6 Системные васкулиты</p> <p>Анатомия, морфология и физиология сосудов.</p> <p>Клиническая анатомия и морфология сосудов.</p> <p>Общие представления о гемостазе, реологии и вязкости крови и методах их оценки.</p> <p>Методы исследования сосудистой системы в ревматологической практике.</p> <p>Клиническая оценка состояния артериального, венозного русла, микроциркуляции.</p> <p>Инструментальная оценка состояния сосудов (ангиография, ультразвуковое исследование, реография и др.)</p> <p>Морфологический метод. Гранулематозное и негранулематозное воспаление сосудов.</p> <p>Классификация системных васкулитов. Основные клинические синдромы системных васкулитов</p> <p>4.7 Методы лечения ревматических болезней</p> <p>Базисная терапия. Цитостатики. Классификация.</p> <p>Фармакология. Фармакокинетика. Взаимодействие с другими лекарственными препаратами</p> <p>Генно-инженерные препараты – моноклональные антитела, антицитокины в терапии ревматоидного артрита.</p> <p>Препараты человеческого иммуноглобулина в лечении ревматических заболеваний</p>
5.	<p>Основные ревматологические заболевания у детей</p> <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6</p>	<p>5.1 Ювенильный ревматоидный артрит. Этиология, патогенез, клиническая картина, критерии постановки диагноза, дифференциальная диагностика, лечение</p> <p>5.2 Ювенильный анкилозирующий спондилоартрит. Этиология, патогенез, клиническая картина, критерии постановки диагноза, дифференциальная диагностика, лечение</p> <p>5.3 Реактивные артриты у детей. Этиология, патогенез, клиническая картина, критерии постановки диагноза, дифференциальная диагностика, лечение</p> <p>5.4 Инфекционные артриты у детей. Этиология, патогенез, клиническая картина, критерии постановки диагноза, дифференциальная диагностика, лечение</p>
6	<p>Вопросы смежных дисциплин</p> <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-</p>	<p>6.1. Сердечно-легочная реанимация. Неотложная педиатрия</p> <p>6.2. Фтизиатрия. Туберкулез костей и суставов</p> <p>Распространенность туберкулезной инфекции. Этиология, патогенез, морфология. Современные методы раннего</p>

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
	11, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6	выявления туберкулеза. Группы риска. Профилактика. Туберкулез и ВИЧ. Туберкулез костей и суставов. Вопросы дифференциальной диагностики. Лечение туберкулеза 6.3. Онкология детского возраста. Распространенность онкологических заболеваний у детей. Ранняя диагностика. Острые респираторные инфекции. 6.4. Поражения глаз при ревматических заболеваниях.
7	Симуляционный курс	7.1 Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых 7.2 Экстренная медицинская помощь 7.3 Сбор жалоб и анамнеза 7.4 Внутрисуставное введение лекарственных препаратов 7.5 Физикальное обследование ревматологического больного 7.6 Решение ситуационных кейс-задач

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам ревматологии.

Категория обучающихся: врачи - ревматологи, врачи общей практики, педиатры.

Трудоемкость обучения: **144** академических часа

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ОСК	Экзамен	Всего часов
1.	Основы организации ревматологической помощи в РФ.	0	3	0	-	3
2.	Теоретические основы ревматологии	2	12	0	-	14
3.	Методы обследования больных	2	25	0	-	27
4.	Общая ревматология	14	36	0	-	50
5	Основные ревматологические заболевания у детей	2	12	0	-	14
6	Вопросы смежных дисциплин	4	6	0	-	10
7	Симуляционный курс	0	0	20	-	20
8	Экзамен	-	-	-	6	6
Итого		24	94	20	6	144

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1 Тематика лекционных занятий:

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1	Основы организации ревматологической помощи в РФ		№1 Основы организации ревматологической помощи в РФ
2	Теоретические основы ревматологии	№1 Основы клинической иммунологии и иммунопатологии ревматических болезней у детей.	№2 Номенклатура и классификация ревматических болезней. №3 Эпидемиология. №4 Морфо-функциональное понятие соединительной ткани №5 Клиническая анатомия, физиология опорно-двигательного аппарата.
3	Методы обследования больных	№2 Лабораторные методы диагностики	№6 Общее врачебное обследование №7 Рентгенологические методы диагностики №8 Ультразвуковая диагностика №9 Лабораторные методы диагностики №10 Диагностическая пункция суставов №11 Морфологические методы диагностики
4	Общая ревматология	№3 Воспалительные заболевания суставов №4 Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов у детей №5 Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей №6 Ревматизм и ревматические пороки сердца №7 Диффузные заболевания соединительной ткани №8 Системные васкулиты №9 Методы лечения ревматических болезней	№12 Воспалительные заболевания суставов №13 Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов у детей №14 Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей №15 Ревматизм и ревматические пороки сердца №16 Диффузные заболевания соединительной ткани №17 Системные васкулиты №18 Методы лечения ревматических болезней
5	Основные ревматологические заболевания у детей	№10 Основные ревматологические заболевания у детей. Дифференциальная диагностика	№19 Ювенильный ревматоидный артрит №20 Ювенильный анкилозирующий спондилоартрит №21 Реактивные артриты у детей №22 Инфекционные артриты у детей
6	Вопросы смежных	№ 11 Онкология детского	№ 23 Сердечно-легочная реанимация.

	дисциплин	возраста №12 Поражения глаз при ревматических заболеваниях.	Неотложная педиатрия № 24 Фтизиатрия. Туберкулез костей и суставов
7	Симуляционный курс		№1 Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых №2 Экстренная медицинская помощь №3 Сбор жалоб и анамнеза №4 Внутрисуставное введение лекарственных препаратов №5 Физикальное обследование ревматологического больного №6 Решение кейсов

6.2. Название тем лекций и количество часов изучения учебного цикла

№ п/п	Название тем лекций учебного цикла	Объем (в часах)
1.	Основы клинической иммунологии и иммунопатологии ревматических болезней у детей	2
2.	Лабораторные методы диагностики	2
3.	Воспалительные заболевания суставов	2
4.	Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов у детей	2
5.	Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей	2
6.	Ревматизм и ревматические пороки сердца	2
7.	Диффузные заболевания соединительной ткани	2
8.	Системные васкулиты	2
9.	Методы лечения ревматических болезней	2
10.	Основные ревматологические заболевания у детей. Дифференциальная диагностика	2
11.	Онкология детского возраста	2
12.	Поражения глаз при ревматических заболеваниях	2
Итого		24

6.3. Название тем практических занятий и количество часов изучения учебного цикла

№ п/п	Название тем семинаров учебного цикла	Объем (в часах)
1.	Основы организации ревматологической помощи в РФ	3
2.	Номенклатура и классификация ревматических болезней.	3
3.	Эпидемиология.	3
4.	Морфо-функциональное понятие соединительной ткани	3
5.	Клиническая анатомия, физиология опорно-двигательного аппарата	3
6.	Общее врачебное обследование	3
7.	Рентгенологические методы диагностики	6
8.	Ультразвуковая диагностика	4

9.	Лабораторные методы диагностики	3
10.	Диагностическая пункция суставов	6
11.	Морфологические методы диагностики	3
12.	Воспалительные заболевания суставов	6
13.	Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов у детей	6
14.	Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей	3
15.	Ревматизм и ревматические пороки сердца	3
16.	Диффузные заболевания соединительной ткани	6
17.	Системные васкулиты	6
18.	Методы лечения ревматических болезней	6
19.	Ювенильный ревматоидный артрит	3
20.	Ювенильный анкилозирующий спондилоартрит	3
21.	Реактивные артриты у детей	3
22.	Инфекционные артриты у детей	3
23.	Сердечно-легочная реанимация. Неотложная педиатрия	3
24.	Фтизиатрия. Туберкулез костей и суставов	3
Итого		94

6.4. Название тем симуляционного курса и количество часов изучения учебного цикла

№ п/п	Название тем симуляционного курса учебного цикла	Объем (в часах)
1.	Базовая сердечно-легочная реанимация	4
2.	Экстренная медицинская помощь	4
3.	Сбор жалоб и анамнеза	2
4.	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов	4
5.	Физикальное обследование ревматологического больного	4
6.	Решение кейсов	2
Итого		20

6.5. Лабораторный практикум не предусмотрен.

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1 Литература

Основная литература:

1. Ревматология [Электронный ресурс] / Под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416501.html>
2. Ревматология. Клинические лекции [Электронный ресурс] / под ред. проф. В.В. Бадокина - М. : Литтерра, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501235.html>
3. Ревматология[Электронный ресурс] : клинические рекомендации / Под ред. С.Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/RML0311V3.html>
4. Российские клинические рекомендации. Ревматология [Электронный ресурс] / Е. Л. Насонов - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442616.html>

5. Методы оценки воспалительной активности и эффективности терапии при спондилоартритах [Электронный ресурс] / Годзенко А.А., Корсакова Ю.Л., Бадокин В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424582.html>
6. Рациональная фармакотерапия ревматических заболеваний [Электронный ресурс] / Насонова В.А., Насонов Е.Л., Алекперов Р.Т. и др. / Под общ. ред. В.А. Насоновой, Е.Л. Насонова - М. : Литтерра, 2010. - (Рациональная фармакотерапия: Compendium). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090395.html>

Дополнительная литература:

1. Боли в суставах [Электронный ресурс] / Филоненко С.П., Якушин С.С - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414972.html>
2. Остеопороз [Электронный ресурс] / под ред. О.М. Лесняк - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439869.html>
3. Ревматоидный артрит. Модуль / В.В. Бадокин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2199.html>
4. Системная красная волчанка. Модуль / С.С. Вахлярская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-0417.html>
5. Ювенильный идиопатический артрит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, современные подходы к терапии. Модуль / Е.С. Жолобова, А.В. Мелешкина, С.Н. Чебышева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1531.html>

7.2 Периодические издания

Pediatric Rheumatology

7.3 Программное обеспечение:

1. Операционные системы: Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012
2. Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010
3. Текстовый редактор Word
4. Антивирусное ПО: антивирус Dr. Web

7.4 Российские информационные ресурсы

1. Университетская информационная система Россия URL: <http://www.cir.ru/index.jsp>
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU
<http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/28> Журналы из рубрики «Медицина и здравоохранение», находящиеся в доступе СПбГУ
3. Энциклопедический портал Рубрикон <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/53> Раздел «Медицина и здоровье»
4. Электронная библиотека диссертаций Российской государственной библиотеки <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/55>
5. Российское образование <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
6. Медицина <http://www.medicina.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).

7. Союз педиатров России <http://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii/index.php>

7.5 Зарубежные информационные ресурсы

1. Информационный ресурс: ConsiliumMedicum <http://www.consilium-medicum.com/>
2. Поисковая ресурс PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/>
3. Поисковый ресурс Медскейп: <http://www.medscape.com/>
4. PublicLibraryofScience. Medicine: портал крупнейшего международного научного журнала открытого доступа: <http://www.plosmedicine.org/home.action>
5. Политематическая реферативная и научометрическая база данных Scopus <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/79>
6. MEDWEB, PubMed, Medline, Cochrane

7.6. Перечень методических указаний преподавателям для различных форм учебных занятий

7.6.1. Методические указания к занятиям

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс, практические занятия и симуляционное обучение. Основное учебное время выделяется на практическую работу по определенным разделам программы. Семинары проводятся в виде интерактивной работы в группах, демонстрации тематического материала и других наглядных пособий, решения ситуационных задач, заданий в тестовой форме.

Непременным условием обучения является отработка практических умений, позволяющих сформировать у обучающихся профессиональные компетенции практикующего врача. В ходе занятий обучающиеся овладевают основами терапевтической диагностики, способностью обосновать проведение лечебных, диагностических, профилактических и гигиенических мероприятий, а также оценить эффективность этих мероприятий. В лекционном курсе и на практических занятиях уделяется внимание особенностям питания при различных заболеваниях. На лекциях закладывается базовый фундамент теоретических знаний по существующим проблемам и перспективным направлениям научных исследований в диетологии при различных заболеваниях у населения.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические указания для обучающихся и методические рекомендации для преподавателей.

7.6.2. Методические указания (рекомендации, материалы) преподавателю:

Методические рекомендации (материалы) для преподавателя указывают на средства, методы обучения, способы и рекомендуемый режим учебной деятельности, применение которых для освоения тем представленной дисциплины наиболее эффективно.

7.6.3. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля:

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится итоговый контроль знаний с использованием тестового контроля, вопросов для собеседования и решением ситуационных задач, оценкой практических навыков.

7.7 Методические разработки лекций

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. Тема:	«Основы клинической иммунологии и иммунопатологии ревматических болезней у детей»
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	формирование у слушателей знаний основ клинической иммунологии и иммунопатологии ревматических болезней у детей
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<p>Функции иммунной системы.</p> <p>Неспецифическая резистентность.</p> <p>Гуморальный иммунитет. Структура и функции антител.</p> <p>Роль макрофагов в иммунном ответе.</p> <p>Регуляция иммунного ответа, цитокины. Регуляторные популяции лимфоцитов. Типы иммунологических реакций.</p> <p>Автоиммунные реакции.</p> <p>Иммунодефицитные состояния.</p>
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. Тема:	«Лабораторные методы диагностики»
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	формирование у слушателей знаний о лабораторных методах диагностики в ревматологии
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<p>Лабораторные методы оценки активности воспаления при ревматических заболеваниях (при поражении внутренних органов, скелетных мышц, костной ткани).</p> <p>Острофазовые показатели (СОЭ, Срб, гаптоглобин, церулоплазмин и другие)</p> <p>Иммунологические методы диагностики в ревматологии, их специфичность и чувствительность</p> <p>Определение аутоантител при диффузных заболеваниях соединительной ткани.</p> <p>Роль исследования клеточного иммунитета при ревматических заболеваниях.</p> <p>Значение определения антигенов HLA при некоторых ревматических заболеваниях.</p>
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. Тема:	«Воспалительные заболевания суставов»
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	формирование у слушателей знаний о воспалительных заболеваниях суставов
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<p>Ювенильный ревматоидный артрит (ЮРА). Представление об этиологии и патогенезе, механизмах развития и патоморфология ЮРА. Классификация. Эпидемиология.</p> <p>Клиническая картина. Варианты начала и течения</p> <p>Общие представления о ювенильных спондилоартропатиях. Этиология. Патогенетические и клинические аспекты. Дифференциальный диагноз с ЮРА. Диагностика.</p> <p>Анкилозирующий спондилоартрит, этиология, патогенез, эпидемиология. Роль генетической предрасположенности.</p> <p>Клиническая картина поражения позвоночника и периферических суставов.</p>
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки:	
	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. Тема:	«Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов у детей»
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	формирование у слушателей знаний о дегенеративных, метаболических и других невоспалительных заболеваниях суставов у детей
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<p>Диагностика остеоартритов.</p> <p>Рентгенологические стадии артроза. Синовиит при остеоартрозе. Вторичные регионарные мягкотканые синдромы при остеоартрозе. Дифференциальная диагностика</p>
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки:	
	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №5

1. Тема:	«Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей »
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	формирование у слушателей знаний о ревматических заболеваниях околосуставных мягких тканей
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	

Локальные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей верхней конечности. Классификация, этиология. Взаимосвязь с основными ревматическими заболеваниями. Особенности дифференциальной диагностики ревматических заболеваний околосуставных мягких тканей

8. Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация

9. Литература для проработки:

ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №6

1. Тема:	«Ревматизм и ревматические пороки сердца .»
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	формирование у слушателей знаний о ревматизме
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<p>Этиология. Патогенез. Классификация ревматизма.</p> <p>Клинико-лабораторные критерии активности воспалительного процесса. Характеристика вариантов течения ревматизма. Клиника и диагностика ревматизма. Диагностические критерии ревматизма (Киселя-Джонса-Нестерова). Методы диагностики стрептококковой инфекции. Лабораторная диагностика активности процесса. Ревматические пороки сердца</p>
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки:	
ЭБД “Консультант врача”	www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №7

1. Тема:	«Диффузные заболевания соединительной ткани »
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	формирование у слушателей знаний о диффузных заболеваниях соединительной ткани
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<p>Системная красная волчанка.</p> <p>Системная склеродермия и заболевания «группы склеродермии» (склероатрофический лихен, эозинофильный фасциит).</p> <p>Воспалительные миопатии (дерматомиозит, полимиозит, полимиозит с включениями, ювенильные формы и формы, ассоциированные со злокачественными новообразованиями).</p>
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки:	
ЭБД “Консультант врача”	www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №8

1. Тема:	«Системные васкулиты»
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	формирование у слушателей знаний о системных васкулитах
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
	Анатомия, морфология и физиология сосудов.
	Клиническая анатомия и морфология сосудов.
	Общие представления о гемостазе, реологии и вязкости крови и методах их оценки.
	Методы исследования сосудистой системы в ревматологической практике.
	Клиническая оценка состояния артериального, венозного русла, микроциркуляции.
	Инструментальная оценка состояния сосудов (ангиография, ультразвуковое исследование, реография и др.)
	Морфологический метод. Гранулематозное и негранулематозное воспаление сосудов.
	Классификация системных васкулитов. Основные клинические синдромы системных васкулитов
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки:	
	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №9

1. Тема:	«Методы лечения ревматических болезней »
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	формирование у слушателей знаний терапии в ревматологии
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
	Базисная терапия. Цитостатики. Классификация. Фармакология. Фармакокинетика.
	Взаимодействие с другими лекарственными препаратами
	Генно-инженерные препараты – моноклональные антитела, антицитокины в терапии ревматоидного артрита.
	Препараты человеческого иммуноглобулина в лечении ревматических заболеваний
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки:	
	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №10

1. Тема:	«Основные ревматологические заболевания у детей. Дифференциальная диагностика»
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	формирование у слушателей знаний о ревматологических заболеваниях у детей
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
Ювенильный ревматоидный артрит	
Ювенильный анкилозирующий спондилоартрит	
Реактивные артриты у детей	
Инфекционные артриты у детей	
<i>8. Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация	
<i>9. Литература для проработки:</i>	
ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №11

<i>1. Тема:</i>	«Онкология детского возраста»
<i>2. Дисциплина:</i>	«Ревматология детского возраста»
<i>3. Специальность:</i>	«Ревматология»
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа
<i>5. Учебная цель:</i> формирование у слушателей знаний об онкологии детского возраста	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
Распространенность онкологических заболеваний у детей. Ранняя диагностика.	
<i>8. Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация	
<i>9. Литература для проработки:</i>	
ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №12

<i>1. Тема:</i>	«Поражения глаз при ревматических заболеваниях»
<i>2. Дисциплина:</i>	«Ревматология детского возраста»
<i>3. Специальность:</i>	«Ревматология»
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа
<i>5. Учебная цель:</i> формирование у слушателей знаний о поражении глаз при заболеваниях	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
Поражение глаз при ревматических заболеваниях. Классификация. Диагностика. Лечение.	
<i>8. Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация	
<i>9. Литература для проработки:</i>	
ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

7.8.Методические указания к практическим занятиям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

<i>1. Тема:</i>	«Основы организации ревматологической помощи в РФ»
<i>2. Дисциплина:</i>	«Ревматология детского возраста»
<i>3. Специальность:</i>	«Ревматология»
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	3 часа
<i>5. Учебная цель:</i> формирование у слушателей знаний в области организации здравоохранения: Организация амбулаторной специализированной помощи больным с	

ревматологической патологией. Организация работы ревматологического стационара Основы врачебно-трудовой экспертизы.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	105 мин
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

<i>1. Тема:</i>	«Номенклатура и классификация ревматических болезней»
<i>2. Дисциплина:</i>	«Ревматология детского возраста»
<i>3. Специальность:</i>	«Ревматология»
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	3 часа
5. Учебная цель: формирование у слушателей знаний в классификации ревматических болезней. Особенности детской нозологии. Пограничные состояния в детской ревматологии	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	105 мин
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

<i>1. Тема:</i>	«Эпидемиология»
<i>2. Дисциплина:</i>	«Ревматология детского возраста»
<i>3. Специальность:</i>	«Ревматология»
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	3 часа
5. Учебная цель: формирование у слушателей знаний в области эпидемиологии: Роль среды и генетики в развитии ревматических болезней. Методы эпидемиологических исследований. Массовые обследования населения. Стандартизация диагностики ревматических заболеваний	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	105 мин
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

1. Тема:	«Морфо-функциональное понятие соединительной ткани»
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	3 часа
5. Учебная цель:	формирование у слушателей знаний в области гистологии и морфологии: Представление о формах соединительной ткани, ее клеточных элементах и межклеточном веществе. Структура, функции, метаболизм коллагена, протеогликанов, суставного хряща. Синовиальная жидкость, состав и функция. Структура, функции, клеточный состав, метаболизм костной ткани, возрастные особенности обмена.
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	105 мин
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №5

1. Тема:	«Клиническая анатомия, физиология опорно-двигательного аппарата»
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	3 часа
5. Учебная цель:	формирование у слушателей знаний в области клинической анатомии и физиологии опорно-двигательного аппарата: Особенности у детей. Клиническая, топографическая анатомия суставов, биомеханика различных суставов. Сухожильно-связочный и мышечный аппарат. Позвоночник, клиническая анатомия, биомеханика.
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	105 мин
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №6

1. Тема:	«Общее врачебное обследование»
----------	--------------------------------

2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	3 часа
5. Учебная цель: формирование у слушателей знаний в области пропедевтики: Методы объективизации при клиническом исследовании суставов. Методы количественной оценки клинических проявлений заболеваний суставов и методы их регистрации. Клинические методы исследования позвоночника, сердца и сосудов, других органов и систем (скелетные мышцы, связки, кожа и др.)	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	105 мин
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №7

1. Тема:	«Рентгенологические методы диагностики»
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: формирование у слушателей знаний в области лучевой диагностики: Диагностические возможности и ограничения. Обычная рентгенография и томография. Показания и требования к рентгенологическому обследованию детей. Оценка рентгенограмм. Особенности применения при различных заболеваниях. Компьютерная томография, МРТ, радиоизотопные методы исследования.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №8

1. Тема:	«Ультразвуковая диагностика»
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа
5. Учебная цель: формирование у слушателей знаний в области УЗ диагностики: Ультразвуковые методы исследования суставов, преимущества и ограничения метода.	

Ультразвуковое исследование сосудов. Эхокардиография.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	150 мин
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №9

1. Тема:	«Лабораторные методы диагностики»
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	3 часа
5. Учебная цель: формирование у слушателей знаний в области лабораторной диагностики: Лабораторные методы оценки активности воспаления при ревматических заболеваниях (при поражении внутренних органов, скелетных мышц, костной ткани). Острофазовые показатели (СОЭ, Срб, гаптоглабин, церулоплазмин и другие) Иммунологические методы диагностики в ревматологии, их специфичность и чувствительность Определение аутоантител при диффузных заболеваниях соединительной ткани. Роль исследования клеточного иммунитета при ревматических заболеваниях. Значение определения антигенов HLA при некоторых ревматических заболеваниях.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	105 мин
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №10

1. Тема:	«Диагностическая пункция суставов»
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: формирование у слушателей знаний в практических навыках Показания к диагностической пункции суставов. Общие правила проведения диагностической пункции суставов, организация внутрисуставных инъекций в поликлинике и стационаре. Техника пункции различных суставов Анализ синовиальной жидкости. Микробиологическое исследование синовиальной жидкости. Биохимические, иммунологическое и гистологическое исследование синовиальной	

жидкости.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №11

1. Тема:	«Морфологические методы диагностики»
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	3 часа
5. Учебная цель: формирование у слушателей знаний в морфологии: Методы морфологического исследования в ревматологии. Биопсия органов и тканей при ревматических заболеваниях, показания.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	105 мин
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №12

1. Тема:	«Воспалительные заболевания суставов»
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: формирование у слушателей знаний в области ревматологии: Ювенильный ревматоидный артрит (ЮРА). Представление об этиологии и патогенезе, механизмах развития и патоморфология ЮРА. Классификация. Эпидемиология. Клиническая картина. Варианты начала и течения Общие представления о ювенильных спондилоартропатиях. Этиология. Патогенетические и клинические аспекты. Дифференциальный диагноз с ЮРА. Диагностика. Анкилозирующий спондилоартрит, этиология, патогенез, эпидемиология. Роль генетической предрасположенности. Клиническая картина поражения позвоночника и периферических суставов.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос,	

включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. <i>Литература для проработки:</i>
ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №13

1. <i>Тема:</i>	«Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов у детей»
2. <i>Дисциплина:</i>	«Ревматология детского возраста»
3. <i>Специальность:</i>	«Ревматология»
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	формирование у слушателей знаний в области ревматологии: Диагностика остеоартритов. Рентгенологические стадии артроза. синовиит при остеоартрозе. Вторичные регионарные мягкотканые синдромы при остеоартрозе.Дифференциальная диагностика
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. <i>Литература для проработки:</i>	
	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №14

1. <i>Тема:</i>	«Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей »
2. <i>Дисциплина:</i>	«Ревматология детского возраста»
3. <i>Специальность:</i>	«Ревматология»
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	3 часа
5. <i>Учебная цель:</i>	формирование у слушателей знаний в области ревматологии: Локальные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей верхней конечности.Классификация, этиология. Взаимосвязь с основными ревматическими заболеваниями. Особенности дифференциальной диагностики ревматических заболеваний околосуставных мягких тканей
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	105 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. <i>Литература для проработки:</i>	
	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №15

1. <i>Тема:</i>	«Ревматизм и ревматические пороки сердца »
2. <i>Дисциплина:</i>	«Ревматология детского возраста»
3. <i>Специальность:</i>	«Ревматология»
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	3 часа

<p>5. Учебная цель: формирование у слушателей знаний в области ревматологии: Эtiология. Патогенез. Классификация ревматизма. Клинико-лабораторные критерии активности воспалительного процесса. Характеристика вариантов течения ревматизма. Клиника и диагностика ревматизма. Диагностические критерии ревматизма (Киселя-Джонса-Нестерова). Методы диагностики стрептококковой инфекции. Лабораторная диагностика активности процесса. Ревматические пороки сердца</p>	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	105 мин
<p>7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия</p>	
<p>8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами</p>	
<p>9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.</p>	
<p>10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru</p>	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №16

1. Тема:	«Диффузные заболевания соединительной ткани »
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
<p>5. Учебная цель: формирование у слушателей знаний в области ревматологии: Системная красная волчанка. Системная склеродермия и заболевания «группы склеродермии» (склероатрофический лихен, эозинофильный фасциит). Воспалительные миопатии (дерматомиозит, полимиозит, полимиозит с включениями, ювенильные формы и формы, ассоциированные со злокачественными новообразованиями).</p>	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
<p>7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия</p>	
<p>8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами</p>	
<p>9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.</p>	
<p>10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru</p>	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №17

1. Тема:	«Системные васкулиты»
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
<p>5. Учебная цель: формирование у слушателей знаний в области ревматологии: Анатомия, морфология и физиология сосудов. Клиническая анатомия и морфология сосудов. Общие представления о гемостазе, реологии и вязкости крови и методах их оценки. Методы исследования сосудистой системы в ревматологической практике.</p>	

<p>Клиническая оценка состояния артериального, венозного русла, микроциркуляции. Инструментальная оценка состояния сосудов (ангиография, ультразвуковое исследование, реография и др.) Морфологический метод. Гранулематозное и негранулематозное воспаление сосудов. Классификация системных васкулитов. Основные клинические синдромы системных васкулитов</p>	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин
<p><i>7. Условия для проведения занятия:</i> учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия</p>	
<p><i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами</p>	
<p><i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.</p>	
<p><i>10. Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru</p>	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №18

<i>1. Тема:</i>	«Методы лечения ревматических болезней.»
<i>2. Дисциплина:</i>	«Ревматология детского возраста»
<i>3. Специальность:</i>	«Ревматология»
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов
<p><i>5. Учебная цель:</i> формирование у слушателей знаний в области терапии ревматических заболеваний: Базисная терапия. Цитостатики. Классификация. Фармакология. Фармакокинетика. Взаимодействие с другими лекарственными препаратами Генно-инженерные препараты – моноклональные антитела, антицитокины в терапии ревматоидного артрита. Препараты человеческого иммуноглобулина в лечении ревматических заболеваний</p>	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин
<p><i>7. Условия для проведения занятия:</i> учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия</p>	
<p><i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами</p>	
<p><i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.</p>	
<p><i>10. Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru</p>	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №19

<i>1. Тема:</i>	«Ювенильный ревматоидный артрит»
<i>2. Дисциплина:</i>	«Ревматология детского возраста»
<i>3. Специальность:</i>	«Ревматология»
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	3 часа
<p><i>5. Учебная цель:</i> формирование у слушателей знаний в области детской ревматологии: ЮРА. Этиология, патогенез, клиническая картина, критерии постановки диагноза, дифференциальная диагностика, лечение</p>	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	105 мин
<p><i>7. Условия для проведения занятия:</i> учебные комнаты, оборудованные</p>	

демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №20

1. Тема:	«Ювенильный анкилозирующий спондилоартрит»
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	формирование у слушателей знаний в области детской ревматологии: Этиология, патогенез, клиническая картина, критерии постановки диагноза, дифференциальная диагностика, лечение
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №21

1. Тема:	«Реактивные артриты у детей.»
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	формирование у слушателей знаний в области детской ревматологии: Этиология, патогенез, клиническая картина, критерии постановки диагноза, дифференциальная диагностика, лечение
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №22

1. Тема:	«Инфекционные артриты у детей»
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»

4. Продолжительность занятий (в академических часах):	3 часа
5. Учебная цель: формирование у слушателей знаний в области патологии у детей: Эtiология, патогенез, клиническая картина, критерии постановки диагноза, дифференциальная диагностика, лечение	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	105 мин
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №23

1. Тема:	«Сердечно-легочная реанимация. Неотложная педиатрия»
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	3 часа
5. Учебная цель: формирование у слушателей знаний в области неотложной педиатрии	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	105 мин
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №24

1. Тема:	«Фтизиатрия. Туберкулез костей и суставов»
2. Дисциплина:	«Ревматология детского возраста»
3. Специальность:	«Ревматология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	3 часа
5. Учебная цель: формирование у слушателей знаний в области фтизиатрии. Распространенность туберкулезной инфекции. Эtiология, патогенез, морфология. Современные методы раннего выявления туберкулеза. Группы риска. Профилактика. Туберкулез и ВИЧ. Туберкулез костей и суставов Лечение туберкулеза	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	105 мин
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащенности образовательного процесса оборудованием:

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	2	3
Клиника СПбГПМУ, ул Литовская, д.2			
«Учебная комната»		1. Доска -1 2. Мультимедиа-проектор - 1 3. Компьютер -1 4. Негатоскоп - 1	Программное обеспечение: MS Office
Клинико-диагностический центр СПбГПМУ, ул. Александра Матросова, д. 22			
«Учебная комната»		1.Доска -1 2. Компьютер - 1 3. Проектор (мультимедийный)	Программное обеспечение: MS Office
СПб ГУЗ "Детская городская больница № 2 святой Марии Магдалины"В.О. 14-линия д.58			
Лекционная аудитория ДГБ№2		1. Мультимедиа-проектор - 1 3. Компьютер -1 4. Негатоскоп - 1	Программное обеспечение: MS Office
ФГБУ НИДОИ им. Г.И.Турнера Минздрава России			
«Учебная комната»		1.Доска -1 2. Компьютер - 1 3. Проектор (мультимедийный)	Программное обеспечение: MS Office
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая ревматологическая больница № 25»			
«Учебная комната»		1. Мультимедиа-проектор - 1 3. Компьютер -1 4. Негатоскоп - 1	Программное обеспечение: MS Office
Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр СПбГПМУ			
«Учебная комната» СПб, ул. Литовская,2		1. Полноростовой манекен человека в возрасте старше 8 лет с возможностью имитации следующих показателей: 1) имитация дыхательных звуков и шумов; 2)	Программное обеспечение: MS Office

	<p>визуализация экскурсии грудной клетки; 3) имитация пульсации центральных и периферических артерий; 4) отображение заданной электрокардиограммы на медицинское оборудование; желательно: 5) речевое сопровождение; 6) моргание глаз и изменение просвета зрачков; 7) имитация цианоза; 8) имитация аусcultативной картины работы сердца, тонов/шумов сердца; 9) имитация потоотделения; 10) имитация изменения капиллярного наполнения и температуры кожных покровов; 11) имитация показателей сатурации, ЧСС через настоящий пульсоксиметр; 12) имитация показателей АД и температуры тела через симуляционный монитор пациента.</p> <p>2. Манекен с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах:</p> <p>1) глубина компрессий; 2) положение рук при компрессиях; 3) высвобождение рук между компрессиями; 4) частота компрессий; 5) дыхательный объём; 6) скорость вдоха.</p>	
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<p>3. Монитор пациента, воспроизводящий заданные в сценарии параметры</p> <p>4. Мануальный дефибриллятор, учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД)</p>	
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

IX. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОДРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ

№ пп	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
1	Клинические формы дисплазии соединительной ткани у детей. - 46 стр.	Аббакумова Л.Н.	2006	Изд-во СПбГПМА		
2	Методика обследования детей с патологией опорно-двигательного аппарата и основные клинические симптомы поражения суставов стр.-33	Слизовский Н.В., Масалова В.В.	2003	Издательство:Санкт-Петербург		
3	Артриты у детей 76 с	Слизовский Н.В., Масалова В.В., Зинченко М.А.	2004	СПб: издательство ГПМА		Учебное пособие [под редакцией И.М. Воронцова].
4	Дисплазия соединительной ткани и нарушения системы крови и иммунитета глава 2, раздел 2.9 сс133-190	К.И.Пшеничная, А.В.Суворова	2019	СПб СпецЛит		гл. в монографии «Наследственные нарушения соединительной ткани как конституциональная основа полиорганной патологии у детей», В.Г.Арсентьев, В.С.Баранов, Н.П.Шабалов
5	Дисплазия соединительной ткани и система гемостаза (раздел главы)	К.И.Пшеничная	2009	СПб, ЭЛБИ-СПб		Дисплазия соединительной ткани. Руководство для врачей. Под ред.Т.И.Кадуриной, В.Н.Горбуновой, глава 6, раздел 6.8, , , 704с
6	Нарушения обмена кальция у детей	И. И Нагорная, Е. В. Плотникова, Ю. Л. Скородок, Л. В. Дитковская,	2017	СПбГПМУ		

		Н. В. Казаченко				
7	Воспалительные заболевания кишечника у детей. - 208с.	Корниенко Е.А.	2014	М., Прима Принт		Монография
8	Воспалительные заболевания кишечника у детей (методические рекомендации для врачей). – 50с.	Корниенко Е.А. Ломакина Е.А., Фадина С.А., Лобода Т.Б.	2006	СПб, СПбГПМА,		Учебное пособие
9	Оценка физического развития и трофологического статуса детей. – 34с.	Корниенко Е.А.	2006	СПб		Учебное пособие

Х. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль обеспечивает оценивание хода освоения разделов, и проводится в форме тестового контроля.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения рабочей программы повышения квалификации врачей «Ревматология детского возраста» по специальности «ревматология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-ревматолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных препаратов
2. Дифференциальная диагностика дерматомиозита

Ситуационная кейс задача

Ситуация

Мать с девочкой 4-летнего возраста обратилась к врачу-педиатру

Жалобы

Жалобы мамы на резко возникшую утреннюю хромоту, невозможность опоры на левую нижнюю конечность, плач ребенка

Анамнез заболевания

Известно, что накануне ребенка бегал на детской площадке, каталась с детской горки и жалоб на боли в суставах не испытывала. Укладывалась спать абсолютно здоровой, без какой-либо температурной реакции. За 3 недели до данного факта хромоты ребенок перенес острый тонзиллит, получала амоксициллин 4 дня с положительным эффектом. Хромота и невозможность опоры на левую нижнюю конечность появилась с самого утра, ребенок резко встал, зарыдал и упал на пол (со слов мамы). По телефону был вызвана бригада СМП, которая отвезла ребенка в ближайший травмпункт, факт травматического повреждения конечности и суставов – исключен (сделан рентген). Врачом – травматологом было настоятельно рекомендовано обратиться к педиатру в поликлинику. Обратились в ЛПУ к педиатру на 3-й день болезни.

Анамнез жизни

Ребенок от третьей беременности, протекала с умеренными явлениями токсикоза. Роды – срочные, масса при рождении 3700 гр, рост -50 см. Из роддома выписан на 3-е сутки. Грудное вскармливание до 3-х месяцев, далее – смешанное. У родной тети матери дискоидная красная волчанка, у старшего брата дедушки по отцовской линии – полиартрит, СД II типа. В квартире обстановка благополучная, животных нет. Ребенок наблюдается у ЛОР-специалиста по поводу аденоидов 3 ст.. Отмечаются рецидивирующие инфекции ЛОР-органов, частые ОРВИ, из-за этого нерегулярно посещает ДДУ. Вакцинации по индивидуальному графику. За последние 1-2 мес. регион проживания ребенок не покидал. Укусы клещей отрицают. Диспепсических и дизурических расстройств не отмечалось.

Объективный статус

Состояние удовлетворительное, на осмотр реагирует адекватно, контакта. Массо-ростовые показатели соответствуют возрастным характеристикам. Не лихорадит. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, катаральных явлений нет. Периферические лимфатические узлы мелкие. Периферических отеков нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 110/мин, АД 90/60. В легких дыхание везикулярное, проводится равномерно с обеих сторон, хрипов нет, ЧД 28/мин. Живот мягкий безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Стул регулярный, диурез в норме (со слов). Неврологической симптоматики не отмечено. Суставы верхних конечностей не изменены, движения в полном объеме, безболезненные. При попытке сгибательно-разгибательных движениях в левом тазобедренном суставе, а также ротации – резкий плач ребенка, при уточнении локализации болевого компонента – ребенок указывает на бедро и левый коленный сустав. Положение левого бедра с наружной ротацией. Собственно движения в левом коленном суставе не ограничены, пальпация его безболезненна. Движения в правой нижней конечности безболезненные, суставы доступны к пальпации, амплитуда движений не ограничена.

ЗАДАНИЯ

Дистрактор 1	Ревматизм (острая ревматическая лихорадка)
Дистрактор 2	Болезнь Лайма
Дистрактор 3	Ювенильный артрит с системным началом

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ

ЗАДАНИЕ № 2	Необходимыми лабораторно-инструментальными методами обследования для постановки диагноза являются																																									
Количество верных ответов	5																																									
Верный ответ 1	Клинический анализ крови																																									
Обоснование	<p>В клиническом анализе крови, в активную фазу постинфекционного (не деструктивного) артрита может отмечаться нерезко ускоренное СОЭ, умеренный нейтрофиллез, тромбоцитоз.</p> <p>https://library.medadtech.ru/rest/documents/ISBN9785970427873/?anchor=list_item_41nk52#list_item_41nk52</p>																																									
Результат	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Показатель</th> <th>N</th> <th>Результат</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HGB</td> <td>95-135г/л</td> <td>130</td> </tr> <tr> <td>HCT</td> <td>29-41%</td> <td>49</td> </tr> <tr> <td>PLT</td> <td>150-450x10⁹</td> <td>494</td> </tr> <tr> <td>RBC</td> <td>3.10-4.5x10¹²</td> <td>4.4</td> </tr> <tr> <td>WBC</td> <td>6.0-17.0x10⁹</td> <td>8,1</td> </tr> <tr> <td>П/Я</td> <td>0-11%</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>С/Я</td> <td>13-33%</td> <td>54</td> </tr> <tr> <td>Lymph</td> <td>41-71%</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>Monos</td> <td>4-7%</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Eos</td> <td>0-3%</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Basos</td> <td>0-1%</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>СОЭ</td> <td>мм/ч</td> <td>16</td> </tr> </tbody> </table>			Показатель	N	Результат	HGB	95-135г/л	130	HCT	29-41%	49	PLT	150-450x10⁹	494	RBC	3.10-4.5x10 ¹²	4.4	WBC	6.0-17.0x10 ⁹	8,1	П/Я	0-11%	5	С/Я	13-33%	54	Lymph	41-71%	32	Monos	4-7%	8	Eos	0-3%	1	Basos	0-1%	0	СОЭ	мм/ч	16
Показатель	N	Результат																																								
HGB	95-135г/л	130																																								
HCT	29-41%	49																																								
PLT	150-450x10⁹	494																																								
RBC	3.10-4.5x10 ¹²	4.4																																								
WBC	6.0-17.0x10 ⁹	8,1																																								
П/Я	0-11%	5																																								
С/Я	13-33%	54																																								
Lymph	41-71%	32																																								
Monos	4-7%	8																																								
Eos	0-3%	1																																								
Basos	0-1%	0																																								
СОЭ	мм/ч	16																																								
Верный ответ 2	С-реактивный белок																																									
Обоснование	В биохимическом анализе крови, в активную фазу постинфекционного (не																																									

	деструктивного, асептического) артрита СРБ, как правило, может иметь минимальное 2-х кратное увеличение. Тем самым, подтверждая асептическую природу артрита. Увеличение уровня СРБ в десятки и более раз, будет указывать на наличие остеомиелита или септического процесса в суставе. https://library.mededtech.ru/rest/documents/ISBN9785970427873/?anchor=list_item_41nk52#list_item_41nk52
	СРБ 7,5 мг/л (0-5мг/л)
Верный ответ 3	Антистрептолизин-О
	https://library.mededtech.ru/rest/documents/cr_17/index.html#paragraph_otces https://library.mededtech.ru/rest/documents/ISBN9785970427873/?anchor=list_item_s86i28#list_item_s86i28 Исследование уровня антистрептолизина-О (АСЛО) сыворотки крови является инструментом ретроспективной диагностики стрептококковой инфекции у детей. Этот анализ отражает как ранее перенесенную в острой форме, так и наличие хронической стрептококковой инфекции в организме.
	АСЛО 668 U/L (норма до 200)
Верный ответ 4	УЗИ тазобедренных, коленных суставов
Обоснование	УЗИ тазобедренных суставов – информативный метод выявления воспалительных поражений сустава. Выявление патологического скопления синовиальной жидкости в полости тазобедренного сустава или шеечно-капсульном пространстве, без структурных изменений костно-хрящевой ткани свидетельствует о наличие не деструктивного (простого) синовита. https://library.mededtech.ru/rest/documents/ISBN9785970442616/?anchor=list_item_qevlbt#list_item_qevlbt
Результат	По результатам проведенного обследования были выявлены признаки синовита левого тазобедренного сустава, коленные суставы без видимых воспалительных изменений.
Верный ответ 5	Мазок из зева, носа на флору
Обоснование	Целью данного исследования является поиск очагов хронической инфекции, выявление носительства патогенной стрептококковой микрофлоры https://library.mededtech.ru/rest/documents/ISBN9785970427873/?anchor=list_item_u2vvm4#list_item_u2vvm4
Результат	Высев β-гемолитического стрептококка группы А (<i>S.pyogenes</i>)
Дистрактор 1	УЗИ мягких тканей области левого бедра и коленного сустава
Результат	По результатам УЗ-исследования мягкие ткани области левого бедра и

	коленного сустава не изменены
Дистрактор 2	Скрининговое обследование на глистно-паразитарную инвазию
Результат	Обнаружен энтеробиоз
Дистрактор 3	Посев мочи на флору
Результат	Выделенные микроорганизмы – Escherichia coli менее 10^4
Дистрактор 4	Уровень сывороточных антител к цитруллинсодержащему пептиду
Результат	Уровень сывороточных антител не превышает возрастную норму
ЗАДАНИЕ №3	Повышение уровня антистрептолизин-О (АСЛ-О) у данного ребенка свидетельствуют о
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Ранее перенесенной в острой форме назофарингеальной стрептококковой инфекции или наличие хронической носоглоточной (стрептококковой) инфекции
Обоснование	<p>АСЛ-О – это суммарные АТ классов Ig A, M, G к стрептококковому токсину, повышенный титр которых отражает ранее перенесенную в острой форме или наличие хронической стрептококковой инфекции в организме. Пик АСЛ-О достигается через 2-4 недели после тонзиллита, уровень его остается повышенным в течение нескольких месяцев. В данном случае имеет место прямая причинно-следственная связь с перенесенной стрептококковой инфекцией.</p> <p>https://library.mededtech.ru/rest/documents/cr_17/index.html#paragraph_otces https://library.mededtech.ru/rest/documents/ISBN9785970427873/?anchor=list_item_s86i28#list_item_s86i28 https://library.mededtech.ru/rest/documents/Detskie_bolezni/?anchor=list_item_2e0bf1#list_item_2e0bf1</p>
Дистрактор 1	течение у ребенка ревматизма
Дистрактор 2	наличие миоперикардита
Дистрактор 3	стрептококковой бактериемии
ЗАДАНИЕ № 4	Выявление повышенного уровня антистрептолизин-О (АСЛО 668 U/L) у данного ребенка с постинфекционным (реактивным) артритом и рецидивирующей носоглоточной инфекцией диктует необходимость проведения
Количество верных ответов	1
Верный ответ	санации хронических очагов инфекции носоглотки, короткого курса бициллинотерапии с оценкой динамики АСЛ-О

Обоснование	показателем эффективности лечения является быстрое восстановление функции конечности, одним из критериев которых является санация хронических очагов инфекции. https://library.medadtech.ru/rest/documents/ISBN9785970427873/?anchor=1#list_item_r412qr#list_item_r412qr
Дистрактор 1	тотальной адено-тонзилотомии, вне зависимости от динамики титра АСЛ-О и эффективности консервативной терапии
Дистрактор 2	плазмафереза с оценкой динамики АСЛ-О, при отсутствие эффекта от которого показана адено-тонзилотомия
Дистрактор 3	не менее 3-5 летний курс бициллинопрофилактики, вне зависимости от динамики титра АСЛ-О и эффективности санации хронических очагов инфекции
ЗАДАНИЕ №5	Диагноз <u>ревматизм</u> (острая ревматическая лихорадка) у данного ребенка на момент осмотра <u>не состоятелен</u> в связи с:
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Отсутствием клинических признаков кардита, хореи, явлений лихорадки и стрептококкового васкулита. Суставной синдром характеризуется наличием фиксированного, а не летучего характера артрита, несмотря на появления признаков заболевания сцепленного с фактом перенесенного острого тонзиллита (повышенный титр АСЛ-О).
Обоснование	<p>Острая ревматическая лихорадка (ОРЛ) – характеризуется наличием системных воспалительных проявлений после перенесенной стрептококковой инфекции (БГСА). Наличие двух больших (кардит, полиартрит, хорея, кольцевидная эритема, подкожные узелки) или одно большого и двух малых (артралгии, лихорадка, увеличение СОЭ, СРБ, изменения на ЭКГ по типа AV блокады, ЭХОКГ признаки аортальной или митральной регургитации) критериев, а также доказательства перенесенной БГСА-инфекции с большой степенью вероятности указывают на наличие ОРЛ. Отличительной чертой суставного поражения – является летучий характер болей в суставах.</p> <p>ОРЛ и Реактивный артрит являются осложнениями перенесенной БГСА, однако тяжесть клинических проявлений и последствия течения болезни требуют различных подходов в диагностике, лечении и последующей фазе наблюдения, и профилактики.</p> <p>https://library.medadtech.ru/rest/documents/Detskie_bolezni/?anchor=6_3_Острая_ревматическая_лихорадка#6_3_Острая_ревматическая_лихорадка</p> <p>https://library.medadtech.ru/rest/documents/Detskie_bolezni/?anchor=tab6_3#tab6_3</p>

Дистрактор 1	отсутствием кардита, гломерулонефрита и стрептококкового дерматита, несмотря на появления признаков заболевания сцепленного с фактом перенесенного острого тонзиллита
Дистрактор 2	незначительным уровнем повышения титра АСЛ-О, что исключает течение ОРЛ
Дистрактор 3	тем что, для детей дошкольного возраста обязательным критерием установки диагноза ОРЛ является высеива БГСА из носоглотки.
ЗАДАНИЕ №6	Диагноз <u>болезнь Лайма</u> у данного ребенка с артритом следует заподозрить в случае
Количество верных ответов	1
Верный ответ	наличия анамнестических данных об укусе клеща, фактов употребления сырого молока коз и коров, и пребывании в эндемичном зоне по клещевому боррелиозу; присутствия признаков мигрирующей эритемы и лихорадки, а также симптомов системного инфекционного процесса, предшествующих факту артрита, возможной неврологической симптоматики.
Обоснование	Лаймская болезнь - заболевание, которое вызывается спирохетами <i>B. Burgdorferi</i> , характеризующееся поражением кожи, суставов и нервной системы. Возбудитель попадает в организм в результате укуса клеща вида <i>Ixodes</i> . Поражение суставов происходит на поздней стадии болезни. Диагностика болезни основана на характерной клинической картине, факте пребывания ребенка в эндемичной зоне и укусе клеща в анамнезе. https://library.memedtech.ru/rest/documents/cr_801/#болезнь_лайма_у_детей https://library.memedtech.ru/rest/documents/ISBN9785970427873/?anchor=paragraph_9fka45#paragraph_9fka45
Дистрактор 1	наличия анамнестических данных об употреблении в пищу сырой воды и пребывании в эндемичном зоне по бруцеллезу, присутствия признаков лихорадки, артралгий и миалгий, симптомов снижения аппетита и неврологической симптоматики.
Дистрактор 2	наличия анамнестических данных об употреблении в пищу сырых, немытых овощей и фруктов, фактов укуса крыс и пребывании в эндемичном зоне псевдотуберкулезу, присутствия признаков лихорадки, артрита и неврологической симптоматики.
Дистрактор 3	наличия анамнестических данных об укусах комаров и пребывании в эндемичном зоне по тропическим болезням, присутствия признаков лихорадки, симптомов системного инфекционного процесса и неврологической симптоматики.
ЛЕЧЕНИЕ	

ЗАДАНИЕ № 7	Основными принципами подхода в лечении активной фазы данного эпизода артрита у ребенка являются
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Противовоспалительная и антибактериальная терапия
Обоснование	Принцип терапии реактивных (постинфекционных) артритов заключается в элиминации АГ возбудителей, назначении противовоспалительной терапии (как правило, НПВС) https://library.mededtech.ru/rest/documents/ISBN9785970427873/?anchor=paragraph_rgd5bt#paragraph_rgd5bt
Дистрактор1	Физиотерапевтическая и восстановительная терапия
Дистрактор 2	Гормональная и цитостатическая терапия
Дистрактор 3	Генно-инженерная биологическая терапия
Дистрактор 4	Не требует лечения
ЗАДАНИЕ № 8	Этиотропное лечение постинфекционного (реактивного) артрита ассоциированного со стрептококковой инфекцией у данного ребенка должно проводиться с использованием
Количество верных ответов	1
Верный ответ	“Защищенных” полусинтетических пенициллинов, цефалоспоринов I-III поколения или макролидов в случае аллергии на β – лактамные антибиотики.
Обоснование	Учитывая повсеместную высокую чувствительность БГСА к β – лактамным антибиотикам, препаратам I ряда для лечения являются аминопенициллины и оральные цефалоспорины. У пациентов с доказанной аллергией на β – лактамные антибиотики следует применять макролиды. https://library.medadtech.ru/rest/documents/2013_2_Streptococcus_new/#paragraph_t3n5rf
Дистрактор1	Полусинтетических пенициллинов или аминогликозидов в случае аллергии на β – лактамные антибиотики.
Дистрактор 2	Полусинтетических пенициллинов или фторхинолонов в случае аллергии на β – лактамные антибиотики.
Дистрактор 3	Фторхинолонов или аминогликозидов

ЗАДАНИЕ № 9	Противовоспалительная терапия постинфекционного (реактивного) артрита ассоциированного со стрептококковой инфекцией у данного ребенка должно проводиться с использованием
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Нестероидных противовоспалительных препаратов
Обоснование	<p>Оптимальным для лечения реактивных артритов у детей является оптимальный подбор по эффективности и переносимости НПВС. Необходимо помнить, что анальгизирующий, жаропонижающий и противовоспалительный эффект у ряда НПВС отличительный. Не все НПВС разрешены к применению в качестве противовоспалительного препарата.</p> <p>https://library.mededtech.ru/rest/documents/ISBN9785970427873/?anchor=paragraph_4g24pu#paragraph_4g24pu</p>
Дистрактор1	Глюокортикоидных топических средств (на область сустава)
Дистрактор 2	Метотрексата или сульфасалазина
Дистрактор 3	Блокаторов ФНО-альфа
ЗАДАНИЕ № 10	Учитывая возраст пациента с постинфекционным (реактивным)артритом, разрешенным препаратом для противовоспалительной терапии являются
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Ибупрофен, диклофенак, нимесулид
Обоснование	<p>Оптимальным для лечения реактивных артритов у детей является оптимальный подбор по эффективности и переносимости НПВС. Необходимо помнить, что анальгизирующий, жаропонижающий и противовоспалительный эффект у ряда НПВС отличительный. Не все НПВС разрешены к применению в качестве противовоспалительного препарата.</p> <p>https://library.mededtech.ru/rest/documents/ISBN9785970427873/?anchor=paragraph_4g24pu#paragraph_4g24pu</p>
Дистрактор1	Целекоксиб, парацетамол, аспаркам
Дистрактор 2	Парацетамол, целекоксиб, ацетилсалициловая кислота
Дистрактор 3	Мелоксикам, трамадол, целекоксиб
ЗАДАНИЕ № 11	Для постинфекционного (реактивного) артрита ассоциированного со стрептококковой инфекцией у детей характерно
Количество верных ответов	1

Верный ответ	выздоровление на фоне комплексного лечения
Обоснование	Одним из критериев подтверждения течения постстрептококкового артрита является полное восстановление функции опорно-двигательного аппарата на фоне лечения, включающего санацию хронических очагов инфекции https://library.mededtech.ru/rest/documents/ISBN9785970427873/?anchor=1ist_item_r412qr#list_item_r412qr
Дистрактор1	переход в хроническую стадию артрита вне зависимости от варианта терапии
Дистрактор 2	развитие деструктивных изменений в суставе в поздние сроки болезни
Дистрактор 3	переход из фазы артрита в системную форму ОРЛ
ЗАДАНИЕ № 12	Учитывая возраст пациента с постинфекционным (реактивным) артритом, ассоциированным со стрептококковой инфекцией, оптимальным пролонгированным препаратом для санации очагов инфекции и профилактики рецидивов постстрептококковых осложнений является
Количество верных ответов	1
Верный ответ	бензилпенициллин
Обоснование	Вторичная профилактика постстрептококковых осложнений является применение пролонгированных форм бензилпенициллина https://library.mededtech.ru/rest/documents/Detskie_bolezni/?anchor=paragraph_8a5p5r#paragraph_8a5p5r
Дистрактор1	эритромицин
Дистрактор 2	феноксиметилпенициллин
Дистрактор 3	кларитромицин

Практические навыки

- Методы обследования больных (сбор анамнеза, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация).
- Общая оценка рентгенограмм, УЗИ, КТ, МРТ костно-суставной системы
- Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации.
- Физические методы охлаждения при гипертермии.
- Проведение внутримышечных и подкожных инъекций.
- Проведение зондирования и промывания желудка.
- Измерение и оценка параметров артериального давления.
- Снятие и общая расшифровка ЭКГ.
- Проведение и оценка результатов функциональных проб с физической нагрузкой, клинортостатической пробы.
- Подготовка пациента к проведению эндоскопического исследования (ФГДС, ФКС). Оценка результатов.

- Оценка общего анализа мочи.
- Оценка общего анализа крови.
- Оценка биохимического анализа крови.
- Оценка свертывающей системы крови.
- Показания к костномозговой пункции и трепанбиопсии. Оценка миелограммы.
- Забор материала от пациента для бактериологического исследования.
- Методика иммунофлюоресцентного анализа.
- Характеристика вакцин БЦЖ, АКДС, АДС-М, коревой, паротитной, против краснухи, гепатита В и др. Показания и противопоказания для вакцинации.

Тесты

1. При ревматических заболеваниях поражаются прежде всего элементы плотной оформленной соединительной ткани
 1. дерма
 2. сухожильно-связочный аппарат
 3. хрящевая и костная ткань
 4. строма внутренних органов
 5. все перечисленное
2. При системной красной волчанке наблюдаются все перечисленные патоморфологические изменения, кроме
 1. продуктивных васкулитов головного мозга
 2. эндокардита Либмана - Сакса
 3. образования гематоксилиновых телец
 4. остеолиза ногтевых фаланг пальцев рук
 5. волчаночной нефропатии
3. Для системной склеродермии характерны все перечисленные процессы, кроме
 1. усиленной продукции фибробластами коллагена и фибронектина
 2. усиленной продукции протеогликанов и гликопротеинов
 3. увеличения транспорта ионов кальция
 4. изменения мембранных рецепторов с развитием неадекватных реакций фибробластов
 5. капилляритов ладоней

XI. НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2012 г. № 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи".
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 1999г №154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста»
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2003 г. N 621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей»
7. Постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. №23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»;
8. Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении Порядка Организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
9. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных

требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Минюсте России 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438);

10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 г. № 599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата";

11. Приказ Министерства образования и науки РФ от 23 августа 2017 г. № 816 "Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ" (зарегистрировано в Минюсте РФ 18 сентября 2017 г. Регистрационный № 48226).

12. Профессиональный стандарт «Врач-ревматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г № 50н

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В ПРОГРАММЕ

В программу по учебному циклу:

По учебному
циклу

«Ревматология детского возраста»

(наименование цикла повышения квалификации)

Для
специальности

«Ревматология»

(наименование специальности)

Изменения и дополнения программы в

Дополнения и изменения внес

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

(расшифровка фамилии)

Программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней им.проф.
И.М.Воронцова ФП и ДПО

(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой детских болезней им.проф. И.М.Воронцова ФП и ДПО
д.м.н., проф. _____ /Новик Г.А./
(ученое звание) (подпись) (расшифровка фамилии)

«___»____20__г