

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тверской государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.



**Программа производственной (клинической) практики**

**РЕВМАТОЛОГИЯ**

**(способ проведения – стационарная/выездная)**

**Разработчики рабочей программы:**

Разработчики программы  
производственной (клинической)  
практики:

Фомина Л.А., доцент кафедры  
факультетской терапии, к.м.н., доцент;  
Джулай Г.С., заведующая кафедрой  
факультетской терапии, д.м.н., профессор.

Тверь, 2023 г.

## **I. Цель и задачи практики «Производственная (клиническая) практика Ревматология»:**

**Цель практики «Производственная (клиническая) практика Ревматология»:** закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование универсальных и профессиональных компетенций врача-ревматолога, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

## **Задачи практики «Производственная (клиническая) практика Ревматология»:**

### **Задачи первого года обучения:**

1. Владеть комплексом методов стандартного обследования ревматологического больного;
2. Владеть комплексом методов специфического обследования больного, страдающего ревматическими заболеваниями;
3. Уметь использовать нормативно-правовую базу по вопросам ревматологической помощи населению, охраны, и укрепления здоровья населения;
4. Владеть принципами опроса пациентов с жалобами на боль в суставах;
5. Владеть методикой осмотра ревматологических больных;
6. Владеть навыками ведения медицинской документации;
7. Владеть функциональными и клиническими методами исследования опорно-двигательного аппарата, применяемыми на современном этапе;
8. Владеть рентгенодиагностикой костей и суставов;
9. Уметь применять основные классы противоревматических препаратов;
10. Владеть навыками внутрисуставных инъекций;
11. Владеть методикой лечебно-диагностической пункции суставов, ирригации суставов;
12. Владеть знаниями клиники, диагностики и лечения ревматоидного артрита, спондилоартритов, остеоартроза и других дегенеративных заболеваний суставов позвоночника, микрокристаллических артритов;
13. Уметь курировать больных с воспалительными и дегенеративными заболеваниями суставов и позвоночника в стационаре;
14. Владеть дифференциальной диагностикой заболеваний суставов.
15. Уметь вести медицинскую документацию;
16. Уметь проводить осмотр ревматологических больных;
17. Уметь проводить внутрисуставные инъекции;
18. Уметь формулировать заключение рентгенограммы;
19. Уметь применять на практике принципы дифференциальной диагностики заболеваний суставов;
20. Владеть знаниями клиники, диагностики, лечения диффузных болезней соединительной ткани, системных васкулитов, ревматической лихорадки;
21. Уметь курировать больных с системной красной волчанкой, склеродермией, полимиозитом, синдромом Шегрена, системными васкулитами,

ревматической лихорадкой;

22. Владеть основными принципами лечения при диффузных болезнях соединительной ткани;

23. Владеть основными навыками диагностики и принципами лечения системных васкулитов;

24. Владеть навыками применения основных групп противоревматических препаратов;

25. Владеть принципами амбулаторно-поликлинической и консультативной помощи ревматологическим больным.

## **II. Место Производственной (клинической) практики Ревматология в структуре ОПОП ординатуры**

Производственная (клиническая) практика относится к базовой части Блока 2 «Практики» программы ординатуры.

В соответствии с учебным планом и графиком учебного процесса Производственная (клиническая) практика Ревматология проходит на 1 и 2 году обучения.

Способы проведения практики: стационарная и/или выездная.

## **III. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесённые с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

### **3.1. Формируемые компетенции**

В результате прохождения производственной (клинической) практики обучающийся должен приобрести следующие практические навыки, умения, универсальные и профессиональные компетенции:

#### **Универсальные компетенции (далее - УК):**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

#### **Профессиональные компетенции (ПК) профилактическая деятельность:**

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

– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (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);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);

**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-9).

### 3.2. Требования к результатам освоения практики «Производственная (клиническая) практика Ревматология»

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины (модуля) обучающиеся должны		
			Знать	Уметь	Владеть
1.	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы общей и клинической ревматологии;</li> <li>- особенности получения непосредственной информации об объектах и событиях в форме индивидуальных конкретно-чувственных образов и данных;</li> <li>- профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- пользоваться профессиональными источниками информации;</li> <li>- анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- технологией сравнительного анализа и дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации</li> </ul>
2.	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<ul style="list-style-type: none"> <li>- современные методы ранней диагностики ревматических заболеваний, основные и дополнительные методы обследования (лабораторную, микробиологическую, иммунологическую диагностику), необходимые для постановки диагноза;</li> <li>- основные синдромы и симптомы, патогномичные для ревматических заболеваний;</li> <li>- методы специфической и неспецифической профилактики ревматических заболеваний;</li> <li>- основы этики и деонтологии в медицине и ревматологии;</li> <li>- правовые и законодательные основы деятельности врача-ревматолога;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- предпринимать меры профилактики, направленные на предупреждения возникновения или распространения ревматических заболеваний;</li> <li>- устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания у пациентов с ревматическими заболеваниями;</li> <li>- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;</li> <li>- использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основами физикального осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента;</li> <li>- основами синдромального анализа;</li> <li>- основами комплексной оценки результатов лабораторных и инструментальных методов (в т.ч. молекулярно-генетических);</li> <li>- методикой постановки диагноза, проведения обследования и лечения при ревматических заболеваниях;</li> <li>- основами ведения медицинской</li> </ul>

			<p>вопросы организации ревматологической помощи, работу больнично-поликлинических учреждений, скорой и неотложной помощи населению</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять план дальнейшего обследования, диспансеризации, лечения и реабилитации;</li> <li>- осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью направления пациента на последующие лечение и реабилитацию;</li> <li>- осуществлять просветительскую работу (подготовить сообщение на заданную тему);</li> <li>- использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие ревматических заболеваний;</li> <li>- проводить основные и дополнительные методы исследования при ревматических патологиях для уточнения диагноза;</li> <li>- анализировать данные ЭКГ, ЭхоКГ, гемодинамики, компьютерного исследования, катетеризации полостей сердца</li> </ul>	<p>документации</p>
3.	ПК-2	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;</li> <li>- основные и дополнительные методы обследования</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основами физикального осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента;</li> </ul>

		диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<p>необходимые для оценки состояния здоровья и результатов лечения на этапах наблюдения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритм обследования пациентов с ревматических заболеваниями;</li> <li>- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации;</li> <li>- требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры;</li> <li>- комплексную взаимосвязь между ревматическими заболеваниями и соматическим здоровьем;</li> <li>- правила составления диспансерных групп;</li> </ul> <p>основные принципы диспансеризации пациентов с ревматическими заболеваниями</p>	<p>окружающей среды и организации медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- провести общеклиническое исследование по показаниям;</li> <li>- выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни;</li> <li>- заполнять медицинскую документацию;</li> <li>- проводить клиническое обследование пациента - формировать диспансерные группы;</li> <li>- обосновать необходимость проведения методов профилактики ревматических заболеваний;</li> <li>- выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с ревматическими заболеваниями</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основами синдромального анализа;</li> <li>- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением и родителями, направленной на пропаганду здорового образа жизни;</li> <li>- навыками заполнения учетно- отчетной документации врача-ревматолога,</li> <li>- навыками оформления информированного согласия;</li> <li>- методами контроля за эффективностью лечения больных ревматическими заболеваниями</li> </ul>
<b>4.</b>	<b>ПК-5</b>	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, профилактики и комплексного лечения неотложных состояний, методы реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями;</li> <li>- современные подходы к классификации ревматических заболеваний;</li> <li>- алгоритм обследования пациента на амбулаторном</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные аллергологического, лекарственного анамнеза;</li> <li>- провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);</li> <li>- провести физикальное обследование пациентов</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических мероприятий у пациентов с ревматическими заболеваниями;</li> <li>- навыками расшифровки ЭКГ;</li> <li>- определить группу крови и резус-фактор</li> </ul>

			<p>приеме, основные и дополнительные методы обследования;</p> <p>основы иммунологии и реактивности организма;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- - причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм ревматических заболеваний, методы их выявления, устранения и предупреждения.</li> </ul>	<p>различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- уметь пользоваться МКБ;</li> <li>- определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза;</li> <li>- определить показания для госпитализации и организовать ее;</li> <li>- интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования</li> </ul>	
<b>5.</b>	<b>ПК-6</b>	<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритм оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях на амбулаторном приеме;</li> <li>- основные принципы ведения пациентов с различными</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;</li> <li>- оценивать результаты лабораторных и</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком определения группы крови и резус-фактор;</li> <li>- навыком проведения переливания крови и ее компонентов;</li> <li>- навыком снятия и расшифровки ЭКГ;</li> </ul>



			<p>ревматологическими заболеваниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности организации ревматологической помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в специализированных стационарах</li> </ul>	<p>инструментальных методов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- уметь прогнозировать дальнейшее развитие болезни;</li> <li>- обосновать тактику лечения и схему диспансеризации больного с ревматическим заболеванием</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- пункцией суставов с диагностической и лечебной целью;</li> <li>- методологией дифференциальной диагностики при постановке диагноза</li> </ul>
6.	<b>ПК-8</b>	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы общей патологии человека, иммунологии и реактивности организма;</li> <li>- фармакологические эффекты лекарственных препаратов, назначаемых до, во время и после лечения ревматических заболеваний;</li> <li>- лекарственные средства (медикаментозные и немедикаментозные), используемые для лечения ревматических заболеваний;</li> <li>- показания к назначению реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения для пациентов с ревматическими заболеваниями</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при ревматических заболеваниях; проводить отбор пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации;</li> <li>- учесть деонтологические проблемы при принятии решения;</li> <li>- квалифицированно оформлять медицинское заключение;</li> <li>- обосновать тактику лечения и схему диспансеризации больного с ревматическим заболеванием</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом использования лекарственных средств на разных этапах лечения пациентов с ревматическими заболеваниями;</li> <li>- последовательным и комплексным подходом к проведению медицинской реабилитации;</li> <li>- навыками заполнения учетно-отчетной документации при направлении пациента на санаторно-курортное лечение</li> </ul>
7.	<b>ПК-9</b>	<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы первичной профилактики заболеваний и санаторно-просветительной работы;</li> <li>- основные закономерности развития ревматических заболеваний;</li> <li>- основы фармакотерапии в</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить систематическое обучение, включающее ознакомление с теоретическими основами ревматологической патологии;</li> <li>- осуществлять организационно-методическую работу,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основами педагогики;</li> <li>- навыками работы с пациентами и членами их семей;</li> <li>- навыками представления материала (доклада, сообщения, клинического случая,</li> </ul>

			<p>ревматологической клинике, механизм действия основных групп лекарственных веществ, осложнения, вызванные применением лекарств;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы иммунобиологии и реактивности организма;</li> <li>- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в ревматологической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;</li> <li>- учебную, научную, научно-популярную литературу, нормативно-правовые документы, ИПДС и интернет-ресурсы;</li> <li>- принципы разработки образовательных блоков</li> </ul>	<p>осваивать новые методы и приемы работы, внедрять их в практику, решать задачи руководства средним и младшим медицинским персоналом;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать медицинскую учебную, нормативную, справочную и научную литературу для решения профессиональных задач;</li> <li>- соблюдать правила техники безопасности и охраны труда;</li> <li>- анализировать информацию из разных источников излагать профессиональную информацию на доступном для конкретного слушателя языке</li> </ul>	<p>разбора) в аудитории;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками ведения дискуссии на профессиональные темы;</li> <li>- навыками убеждения, разъяснения;</li> <li>- навыками разработки образовательного блока (этапа) при программах скрининга</li> </ul>
--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

#### **IV. Структура, объём и содержание практики «Производственная (клиническая) практика Ревматология».**

##### **4.1. Структура и трудоёмкость практики «Производственная (клиническая) практика Ревматология»**

	Наименование разделов (модулей) практики	Объём часов аудиторной работы	Объём часов на самостоятельную работу	Всего часов	Семестр прохождения практики
1.	<b>Разделы (модули) практики, относящиеся к базовой части</b>	<b>1584</b>	<b>792</b>	<b>2376</b>	1-4
1.1.	Общепрофессиональные умения и навыки. Специальные профессиональные умения и навыки. Отработка практических алгоритмов диагностики ревматологических заболеваний	108	36	144	1
1.2.	Оказание ревматологической помощи в поликлинике	738	378	1116	1-3
1.3.	Оказание ревматологической помощи в стационаре	738	378	1116	3-4

#### **V. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации**

- **Текущий контроль** проводится руководителем практики по итогам выполнения заданий текущего контроля в виде разбора клинической ситуации и оценки практических навыков, выполненных в рамках решения конкретной профессиональной задачи.

- **Промежуточный контроль (аттестация)** проводится по итогам прохождения практики или её разделов:

- **на втором году обучения** - в 4-ом полугодии (по итогам прохождения всей практики) в форме зачёта с оценкой.

#### **VI. Критерии и шкалы оценивания результатов прохождения практики**

1) выполнение заданий промежуточной аттестации:

- тестовое задание (3,4 полугодие);
- ситуационная задача (3,4 полугодие);
- оценка практических навыков (2,3,4 полугодие).

2) заполненного дневника практики (по итогам прохождения практики, в 4-м полугодии);

3) отчета о практике обучающегося (по итогам прохождения практики, в 4-м полугодии);

4) отзыв руководителя практики от организации и руководителя практики от кафедры (по итогам прохождения практики).

### Промежуточная аттестация – зачёт с оценкой

Для оценивания результатов практики всего обучения используется стандартная четырёх бальная система (с расчётом итоговой оценки как среднего арифметического по всем критериям, используемым для конкретного полугодия):

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	«отлично»	«хорошо»	«удовлетворительно»	«не удовлетворительно»
дневник о прохождении практики	заполнен	Заполнен с небольшими недочётами	Заполнен небрежно, не полностью	Не заполнен
отзывы	положительные	С незначительными замечаниями	С существенными замечаниями	Отрицательные или отсутствуют
тестовое задание (в зависимости от этапа прохождения практики - полугодия) – доля правильных ответов)	≥ 91%	81 - 90%	71 - 80%	<71%
ситуационная задача	Решение самостоятельное, аргументированное	Решение самостоятельное, с небольшими неточностями и замечаниями	Решение при наводящих вопросах	Решить задачу не способен
Практические навыки (в соответствии с пройденными разделами)	Выполняет без замечаний	Выполняет с небольшими замечаниями	Выполняет с ошибками	Не выполняет

### Примерные вопросы:

1. Оценка функциональной способности позвоночника
2. Оценка индекса активности ревматоидного артрита по DAS28
3. Оценка активности системной красной волчанки
4. Определение рентгенологической стадии остеоартроза коленного, тазобедренного суставов
5. Диагностическая пункция коленного сустава
6. Определение группы крови и резус-фактора.
7. Интерпретация данных капилляроскопии у больной системной

склеродермией

## 8. Непрямой массаж сердца

### **Ситуационная задача № 1**

Пациент В., 35 лет, обратился к врачу с жалобами на боль в поясничном отделе позвоночника, преимущественно в утреннее время, несколько усиливающуюся после физической нагрузки, боль иррадирует в паховую область справа, правое бедро, а также на утреннюю скованность в позвоночнике продолжительностью до 1 часа.

Из анамнеза известно, что впервые боли в нижней части спины появились 8 лет назад. Обследовался у невролога; при МРТ поясничного отдела позвоночника были выявлены небольшие костные разрастания по задней поверхности L2-L5, артроз фасеточных суставов на протяжении нескольких лет наблюдается в клинике с диагнозом

«Пояснично-крестцовый радикулит». Периодически принимал нестероидные противовоспалительные препараты, миорелаксанты, витамины группы В с положительным эффектом. В 25 лет перенес иридоциклит.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Нормостенического телосложения. Кожный покров и видимые слизистые оболочки физиологической окраски. Периферических отеков нет. Экссудативных изменений в суставах не выявлено. Отмечается сглаженность поясничного лордоза и напряжение прямых мышц спины. Болезненность при пальпации остистых отростков и по паравертебральным линиям в грудном и поясничном отделах позвоночника, а также при пальпации грудино-реберных и грудино-ключичных сочленениях. Симптом Кушелевского положительный. Симптом Томайера 23 см. Положительные симптомы Шобера и Отта. Ограничение экскурсии грудной клетки. В легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипы не выслушиваются. ЧД 17 в минуту. Тоны сердца звучные, ритм правильный, шумов нет. АД 130/80 мм рт. ст. ЧСС 68 в минуту. Живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Почки не пальпируются, симптом поколачивания в поясничной области отрицательный.

Клинический анализ крови: гемоглобин 132 г/л; эритроциты  $4,1 \times 10^{12}/л$ ; гематокрит 45%; лейкоциты  $6,1 \times 10^9/л$ ; палочкоядерные 1%; сегментоядерные 60%; лимфоциты 29%;

моноциты 8%; эозинофилы 2%; СОЭ 18 мм/час.

Биохимический анализ крови: общий белок 77 г/л; альбумин 52,1 г/л; КФК 24 Ед/л; ЛДГ 101 Ед/л; билирубин общий 6,4 мкмоль/л; АЛТ 17 Ед/л; АЛТ 32 Ед/л; ЩФ 41 Ед/л; креатинин 69 мкмоль/л; мочевины 5,8 ммоль/л; мочевая кислота 281 мкмоль/л; холестерин 4,6 ммоль/л; СРБ 15,3 г/л.

ЭКГ: Ритм синусовый, отклонение электрической оси сердца вправо, признаки гипертрофии правого предсердия.

Вопросы к задаче:

1. Сформулируйте клинический диагноз и его обоснование. Выделите основные синдромы.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Назначьте дополнительные исследования

#### 4. Определите тактику ведения больного

##### Ситуационная задача № 2

В клинику внутренних болезней поступила больная Б., 43 лет, с жалобами на появление отеков на лице, боли в мышцах, поперхивание при глотании, сухость во рту, ощущение песка в глазах, запоры, зябкость и онемение рук, боли в области сердца, одышку в покое.

Заболевание началось 11 лет назад с онемения и побледнения пальцев рук, особенно на холоде. Спустя 2,5 года появились боли в мышцах и постепенно стала развиваться их атрофия. В последние 2 года стала нарастать одышка, цианоз, отеки на ногах.

При поступлении: состояние тяжелое, ортопноэ, цианоз. Лицо амимично. Кожа на пальцах рук и ног атрофична, местами незначительно уплотнена. Отмечается выраженная деформация кистей рук, кожа отечная, плотная, кисть трудно сжать в кулак, ногти утолщены, с поперечной исчерченностью. Отек нижних конечностей и поясничной области. Мышцы атрофичны и плотны. Одышка, ЧД - 36 в минуту. Над легкими коробочный звук, справа ниже IV ребра притупление, ослабленное дыхание. Левая граница сердца на 1,5 см кнаружи от левой среднеключичной линии; правая - на 1 см кнаружи от правой парастернальной линии, верхняя - III ребро. При аускультации I тон ослаблен, систолический шум на верхушке, акцент и расщепление II тона на легочной артерии. Пульс - 89-92 в минуту, аритмичный. Живот увеличен за счет свободной жидкости. Печень плотная, болезненна, выступает на 4 см из-под реберной дуги. Олигурия.

Общий анализ крови: эритроциты  $2,6 \times 10^{12}/л$ , гемоглобин 82 г/л, лейкоциты  $4,0 \times 10^9/л$ , палочкояд. - 2%, сегментояд. - 70%, эоз. - 2%, лимфоц. - 19%, мон. - 7%, СОЭ 32 мм/ч (по Панченкову).

Общий анализ мочи: прозрачность полная, реакция кислая, удельный вес 1015, белок

- 0,156%, лейкоциты 4-6-8 в п/зрения, гиалиновые цилиндры 8-10-12 в п/зрения, эритроциты - 2-4-6- в п/зрения.

Биохимический анализ крови: белок - 75 г/л, холестерин 3,8 ммоль/л, СРБ 14,9 мг/л, билирубин общий 28 мкмоль/л, креатинин 80 мкмоль/л, мочевины 4,72 ммоль/л, АсАТ 98 МЕ/л, АлАТ 109 МЕ/л.

ЭКГ: PQ=0.23 сек, зубцы Т в грудных отведениях уплощены.

Рентгенография кистей: участки кальциноза в подкожной клетчатке, преимущественно концевых отделов пальцев рук. Остеолиз ногтевых фаланг пальцев кистей, околосоуставной остеопороз.

Рентгенография органов грудной клетки: кардиомегалия; пневмосклероз в базальных отделах; справа-линия Дамуазо от IV ребра, интенсивное гомогенное затемнение справа.

Рентгенограмма пищевода, контрастированного барием: дилатация пищевода.

Анализ широкопольной капилляроскопии ногтевого ложа: расширение и извитость капиллярных петель, уменьшение числа капилляров, «аваскулярные поля», геморрагии.

В крови обнаружены: анти Scl-70 антитела.

Вопросы к задаче:

1. Сформулируйте диагноз. Назовите основные и дополнительные критерии заболевания, имеющиеся у больной
2. Какая особенность поражения сердца при данной патологии?
3. Какова тактика лечения?

**Примерный перечень практических навыков:**

1. Сбор анамнеза, составление плана обследования.
2. Физикальные методы обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
3. Техника измерения артериального давления на верхних и нижних конечностях.
4. Выделение клинко-лабораторных синдромов.
5. Формулировка клинического диагноза, его обоснование.
6. Определение необходимости дополнительной консультации специалистами различного профиля, ведение дискуссии (участие в консилиуме).
7. Техника диагностической пункции коленного сустава.
8. Техника внутрисуставного введения ГКС в лучезапястный сустав.
9. Техника непрямого массажа сердца, искусственного дыхания.
10. Навыки оказания скорой и неотложной помощи (первичная обработка ран, наложение повязки на рану, подкожные, внутримышечные и внутривенные инъекции; остановка наружного кровотечения, иммобилизация поврежденной конечности, иммобилизация при переломе позвоночника).
11. Техника проведения периартикулярного введения ГКС в мелкие суставы кистей.
12. Техника проведения внутривенных инъекций.
13. Интерпретация данных биохимического анализа крови.
14. Интерпретация данных иммунологического анализа крови.
15. Интерпретация данных анализа синовиальной жидкости.
16. Интерпретация данных активности воспалительного заболевания суставов.
17. Техника проведения оценки суставного статуса.
18. Техника выполнения дополнительных тестов оценки болевого синдрома.
19. Ведение медицинской документации.
20. Интерпретация результатов ЭКГ, КТ, МРТ, УЗИ и других исследований.
21. Определение показаний и назначение инструментальных и лабораторных (в т.ч. специальных иммунологических) исследований.

**VII. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики**

*Основная литература:*

- 1 Сустав: Морфология, клиника, диагностика, лечение / Под ред. В.Н. Павловой, Г.Г. Павлова, Н.А. Шостак, Л.И. Слущкого. – М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2011. – 552 с.: ил.

2 Насонов Е.Л., Чичасова Н.В., Имамединова Г.Р. Методы оценки поражения суставов, активности заболевания и функционального состояния больных ревматоидным артритом. Методическое пособие для врачей. М., 2003, 32с.

3 Ревматология: Клинические рекомендации / Под ред. Акад. РАМН Е.Л. Насонова. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 752 с.

4 Травматология. Национальное руководство. Под ред. Г.П. Котельниковой, С.П. Миронова. «ГЭОТАР-Медиа» 2008, 808 с.

5 Клинические рекомендации, утвержденные Ассоциацией ревматологов России в 2013г. Федеральные клинические рекомендации по "ревматологии" с дополнениями от 2016 года

*Дополнительна литература:*

1 Смирнов А.В. Атлас рентгенологической диагностики ревматоидного артрита. М.: ИМА-ПРЕСС, 2009. 58 с. 52 ил.

2 Беленький А.Г. Локальная инъекционная терапия при дегенеративных заболеваниях опорно-двигательного аппарата. М.: 2003. - 40 с.

3 Ревматические заболевания: В 3 т. Т. I. Основы ревматологии : [руководство] / под ред. Джона Х. Клиппела, Джона Х. Стоуна, Лесли Дж. Кроффорд, Пейшенс Х. Уайт ; пер. с англ. под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насонова, Ю.А. Олюнина. – М.: ГЭОТАР

4 Ревматические заболевания: В 3 т. Т. II. Заболевания костей и суставов : [руководство] / под ред. Джона Х. Клиппела, Джона Х. Стоуна, Лесли Дж. Кроффорд, Пейшенс Х. Уайт ; пер. с англ. под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насонова, Ю.А. Олюнина. – М.: ГЭОТАР

5 Ревматические заболевания: В 3 т. Т. III. Заболевания мягких тканей : [руководство] / под ред. Джона Х. Клиппела, Джона Х. Стоуна, Лесли Дж. Кроффорд, Пейшенс Х. Уайт ; пер. с англ. под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насонова, Ю.А. Олюнина. – М.: ГЭОТАР

***Информационное обеспечение:***

1. ЭБС «Консультант студента» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

2. ЭБС «Издательство Лань» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

3. Справочная Правовая Система Консультант Плюс – доступ из внутренней сети вуза.

**8. Материально-техническое обеспечение практики**

**8.1. Лицензионное программное обеспечение**

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;



- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

## **8.2. Электронно-библиотечные системы, профессиональные базы данных и информационные справочные системы**

— Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: [www.geotar.ru](http://www.geotar.ru).

— электронная библиотека «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));

— электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru));

— информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

— электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;

— бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;

— официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;

— Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

— официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>;

— Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (<http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>).