

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



Утверждаю
Директор института
профессионального образования
ФГБОУ ВО ОрГМУ
Минздрава России

«27» февраля 2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА СИСТЕМНЫХ
ВАСКУЛИТОВ У ДЕТЕЙ»**

Трудоемкость: 36 акад. часов/ЗЕТ

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Программа разработана

1.к.м.н., доцент кафедры педиатрии А.Р. Климова

Рецензенты:

1. д.м.н., профессор, директор медицинского института ФГБОУ ВО «МГУ им. Н. П. Огарёва» Л.А. Балыкова
2. д.м.н., профессор, зав. кафедрой поликлинической и неотложной педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Л.В. Яковлева
3. главный внештатный педиатр министерства здравоохранения Оренбургской области, к.м.н., доцент кафедры поликлинической педиатрии Е.В. Нестеренко

Оренбург 2023 г.

Дополнительная профессиональная программа рассмотрена на заседании кафедры педиатрии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

«20» февраля 2023г., протокол № 13

Руководитель
структурного подразделения _____  /Г.Ю.Евстифеева/

Дополнительная профессиональная программа согласована председателем УМК по специальностям ДПО.

Дополнительная профессиональная программа рассмотрена на заседании УМК по специальностям ДПО
«27» февраля 2023г., протокол № 3

Председатель
УМК по специальностям ДПО _____  /М.Р.Исаев/

Дополнительная профессиональная программа согласована начальником учебно-методического отдела института профессионального образования ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Начальник
учебно-методического отдела института профессионального образования

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России _____  /Е.А.Мерций/

Содержание

1. Общая характеристика ДПП ПК
2. Учебный план ДПП ПК
3. Календарный учебный график ДПП ПК
4. Содержание программы
5. Оценка результатов освоения обучающимися ДПП ПК
6. Организационно-педагогические условия реализации программ

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДПП

1.1. Нормативные правовые основания разработки программы

Нормативными правовыми основаниями разработки являются:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541Н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый», утвержденный Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. №306н;

Программа разработана в соответствии с внутренними нормативными актами ИПО ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России.

1.2. Требования к слушателям:

Для обучения по программе допускаются лица, имеющие сертификат и/или свидетельство об аккредитации по специальности "Педиатрия".

1.3. Формы освоения программы: очная.

1.4. Цель и планируемые результаты обучения

Цель - углубление теоретических и практических знаний по вопросам клинической и параклинической диагностики, дифференциальной диагностики системных васкулитов у детей и подростков.

Задачи обучения:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по клиническим проявлениям, диагностике и дифференциальной диагностике системных васкулитов у детей в рамках имеющейся квалификации;
- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование трудовой функции «Обследование детей с целью установления диагноза»

Характеристика профессиональной деятельности выпускника

Выпускник совершенствует компетенции в рамках своей специальности.

Планируемые результаты обучения:

Выпускник будет обладать профессиональными компетенциями, соответствующими видам деятельности по соответствующему

профессиональному стандарту 02.008 Врач-педиатр участковый:

- обновит знания о методиках и наличии передового практического опыта по клиническим проявлениям, диагностике и дифференциальной диагностике системных васкулитов у детей;

- усвоит и закрепит на практике профессиональные знания, умения и навыки, обеспечивающие совершенствование трудовой функции «Обследование детей с целью установления диагноза»

Уровень квалификации: _____ 7 _____

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
А	<i>Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</i>
А/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза

Виды трудовой деятельности или обобщенная трудовая функция (по ПС)	Трудовая функция/ Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
1	2	3	4	5
Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	Обследование детей с целью установления диагноза	Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком Сбор анамнеза жизни ребенка Сбор анамнеза заболевания Оценивание состояния и самочувствия ребенка Направление детей на лабораторное, инструментальное обследование и к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей	Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка Получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания Оценивать состояние и	Методика сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания) Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста Методика сбора и оценки анамнеза жизни ребенка и болезни Методика оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастнo-половых особенностей детей, определения и оценки массы

		<p>детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию</p> <p>Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям</p> <p>Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>самочувствие ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей</p> <p>Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, направления детей на консультацию к врачам-специалистам и госпитализацию</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей по возрастному-половым группам</p>	<p>тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп</p> <p>Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей</p> <p>Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастному-половым группам</p> <p>Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастному-половым группам в норме и при патологических процессах</p> <p>Этиология и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья</p> <p>Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное, инструментальное</p>
--	--	---	--	--

				<p>обследование и к врачам-специалистам, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной и паллиативной медицинской помощи детям Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>
--	--	--	--	--

1.5. Трудоемкость программы 36 акад.часов/ЗЕТ

ДПП ПК «Дифференциальная диагностика системных васкулитов у детей» 36 часов

II. УЧЕБНЫЙ ПЛАН
(очная форма обучения)

№ п/п	Наименование учебных тем	Формы промежуточной аттестации	Обязательные учебные занятия (с применением ДОТ)			Самостоятельная работа обучающегося			СО	Всего (час.)
			Всего (час.)	В т.ч. лекции (час)	В т.ч. практические занятия (час)	Всего (час)	СР	КСР		
1	Этиология, патогенез, классификация системных васкулитов.	Собеседование	3	3	-	-	-	-	3	
2	Болезнь Такаясу	Тестирование	3	3	-	-	-	-	3	
3	Болезнь Кавасаки	Тестирование	3	3	-	-	-	-	3	
4	Узелковый периартериит	Тестирование	3	3	-	-	-	-	3	
5	Гранулематоз Вегенера	Тестирование	3	3	-	-	-	-	3	
6	Васкулиты при диффузных болезнях соединительной ткани	Тестирование	3	3	-	-	-	-	3	
7	Шенлейн-Геноха (геморрагический васкулит, IgA-васкулит)	Собеседование	3	3	-	-	-	-	3	
8	Вторичные васкулиты (на фоне вирусных, бактериальных инфекций)	Собеседование	3	-	3	-	-	-	3	
9	Диагностика системных васкулитов	Собеседование	6	-	6	-	-	-	6	
10	Лечение системных васкулитов	Собеседование	5	-	5	-	-	-	5	
11	Итоговая аттестация (зачет)	Тестирование	1	-	-	-	-	-	1	
Всего по программе:			36	21	14	-	-	-	36	

II. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование учебного темы	Объем нагрузки	Дни недели					
		п	в	ср	ч	п	сб
Этиология, патогенез, классификация системных васкулитов.	3						
Болезнь Такаясу	3						
Болезнь Kawasaki	3						
Узелковый периартериит	3						
Гранулематоз Вегенера	3						
Васкулиты при диффузных болезнях соединительной ткани	3						
Шенлейн-Геноха (геморрагический васкулит, IgA-васкулит)	3						
Вторичные васкулиты (на фоне вирусных, бактериальных инфекций)	3						
Диагностика системных васкулитов	6						
Лечение системных васкулитов	5						
Итоговая аттестация (зачет)	1						

Обязательные учебные занятия	Итоговая аттестация

Учебные занятия слушателей проводятся очно в форме лекций / вебинаров / практических занятий в течение:

- 12 календарных дней, в среднем по 3 часа 6 учебных дней в неделю: обязательные учебные занятия – на клинической базе кафедры и/или с использованием дистанционных образовательных технологий в режиме онлайн лекций / вебинаров / практических занятий;
- 6 календарных дней, в среднем по 6 часов 6 учебных дней в неделю: обязательные учебные занятия – на клинической базе кафедры и/или с использованием дистанционных образовательных технологий в режиме онлайн лекций / вебинаров / практических занятий.

III. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся			Объем часов
1	2			3
Этиология, патогенез, классификация системных васкулитов.	Содержание учебного материала		Уровень освоения	3
	1	Этиология, патогенез, классификация, общие клинические проявления, минимальный план обследования при системных васкулитах у детей	<i>3 (продуктивный)</i>	
	Информационные (лекционные) занятия			3
	Лабораторные работы			-
	Практические занятия			-
	Контрольные работы			-
	Самостоятельная работа обучающихся (изучение учебных материалов и тестирование по теме)			-
	Консультации по выполнению самостоятельной работы и ее контроль			-
Болезнь Такаясу	Содержание учебного материала		Уровень освоения	3
	1	Болезнь Такаясу (этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение)	<i>3 (продуктивный)</i>	
	Информационные (лекционные) занятия			3
	Лабораторные работы			-
	Практические занятия			-
	Контрольные работы			-
	Самостоятельная работа обучающихся (изучение учебных материалов и тестирование по теме)			-
	Консультации по выполнению самостоятельной работы и ее контроль			-
Болезнь Кавасаки	Содержание учебного материала		Уровень освоения	3
	1	Болезнь Кавасаки (этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение)	<i>3 (продуктивный)</i>	
	Информационные (лекционные) занятия			3
	Лабораторные работы			-
	Практические занятия			-
	Контрольные работы			-

	Самостоятельная работа обучающихся (изучение учебных материалов и тестирование по теме)		-
	Консультации по выполнению самостоятельной работы и ее контроль		-
Узелковый периартериит	Содержание учебного материала		Уровень освоения
	3		3
	1	Узелковый периартериит (этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение)	3 (продуктивный)
	Информационные (лекционные) занятия		3
	Лабораторные работы		-
	Практические занятия		-
	Контрольные работы		-
	Самостоятельная работа обучающихся (изучение учебных материалов и тестирование по теме)		-
Консультации по выполнению самостоятельной работы и ее контроль		-	
Гранулематоз Вегенера	Содержание учебного материала:		3
	1	Гранулематоз Вегенера (этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение)	3 (продуктивный)
	Информационные (лекционные) занятия		3
	Лабораторные работы		-
	Практические занятия		-
	Контрольные работы		-
	Самостоятельная работа обучающихся (изучение учебных материалов и тестирование по теме)		-
	Консультации по выполнению самостоятельной работы и ее контроль		-
Васкулиты при диффузных болезнях соединительной ткани	Содержание учебного материала:		3
	1	Патогенетические механизмы, клинические проявления, объем обследования детей с васкулитом на фоне ДБСТ	3 (продуктивный)
	Информационные (лекционные) занятия		3
	Лабораторные работы		-
	Практические занятия		-
	Контрольные работы		-
	Самостоятельная работа обучающихся (изучение учебных материалов и тестирование по теме)		-

	Консультации по выполнению самостоятельной работы и ее контроль		-
Шенлейн-Геноха (геморрагический васкулит, IgA-васкулит)	Содержание учебного материала:		3
	1	Этиология, патогенез, классификация геморрагического васкулита, IgA-васкулита у детей	3 (продуктивный)
	Информационные (лекционные) занятия		3
	Лабораторные работы		-
	Практические занятия		-
	Контрольные работы		-
	Самостоятельная работа обучающихся (изучение учебных материалов и тестирование по теме)		-
Консультации по выполнению самостоятельной работы и ее контроль		-	
Вторичные васкулиты (на фоне вирусных, бактериальных инфекций)	Содержание учебного материала:		3
	1	Особенности течения васкулитов на фоне вирусных и бактериальных инфекций (герпетической, парвовирусной, цитомегаловирусной, короновирусной, энтеровирусной, иерсинеозной) у детей	3 (продуктивный)
	Информационные (лекционные) занятия		-
	Лабораторные работы		-
	Практические занятия		3
	Контрольные работы		-
	Самостоятельная работа обучающихся (изучение учебных материалов и тестирование по теме)		-
Консультации по выполнению самостоятельной работы и ее контроль		-	
Диагностика системных васкулитов	Содержание учебного материала:		6
	1	Диагностика системных васкулитов	3 (продуктивный)
	Информационные (лекционные) занятия		-
	Лабораторные работы		-
	Практические занятия		6
	Контрольные работы		-
Самостоятельная работа обучающихся (изучение учебных материалов и тестирование по теме)		-	
Лечение системных	Содержание учебного материала:		5
	1	Лечение системных васкулитов	3 (продуктивный)

васкулитов	Информационные (лекционные) занятия	-
	Лабораторные работы	-
	Практические занятия	5
	Контрольные работы	-
	Самостоятельная работа обучающихся (изучение учебных материалов и тестирование по теме)	-
	Консультации по выполнению самостоятельной работы и ее контроль	-
Итоговая аттестация	Тестирование	1
Всего		36

V. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ДПП

Оценка результатов освоения учебных тем и всей программы повышения квалификации осуществляется методами текущего контроля и итоговой аттестации.

5.1 Оценочные средства текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль осуществляется проведением периодической проверки присутствия. Контроль успеваемости проводится в форме тестового контроля в электронной информационно-образовательной среде (ЭИОС) ФГОУ ВО ОрГМУ Минздрава России и/или опроса (собеседования) по учебной теме и проводится за счет времени, выделенного для ее освоения. Результат «выполнено» соответствует правильному ответу не менее чем на 70% тестовых вопросов.

Тестовые задания разработаны по каждой теме цикла.

Тексты ситуационных задач для собеседования

Задача №1

Девочка, 8 лет, заболела остро с подъема температуры тела до 39⁰С. Отмечалась общая слабость, плохой аппетит, тошнота, боли в правой подвздошной области, сыпь на теле.

В клинике на 3-й день болезни состояние расценено как среднетяжелое. При осмотре: определялись одутловатость и гиперемия лица и шеи. Язык обложен белым налетом, на участках очищения – малиновый. На коже обильные высыпания расположены вокруг крупных суставов, в области кистей рук и стоп. В легких и сердце – без отклонений. Живот умеренно вздут, при пальпации определяется болезненность в правой подвздошной области. Печень пальпируется на 1,5-2,0 см ниже края реберной дуги. Селезенка не увеличена. Цвет мочи в течение 5 дней был насыщенным, цвет кала не менялся.

Биохимический анализ крови: общий билирубин – 48 мкмоль/л, конъюгированный – 30 мкмоль/л, активность АлАТ – 120 Ед/л, АсАТ – 80 Ед/л. Маркеры вирусных гепатитов не обнаружены.

Клинический анализ крови: Нв – 120 г/л, Эр – $3,8 \times 10^{12}$ /л, Лейк – $9,5 \times 10^9$ /л, п/я – 7%, с/я – 52%, э – 3%, л – 35%, м – 3%, СОЭ – 30 мм/час.

Задание:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. На основании каких симптомов Вы диагностировали данное заболевание?
3. Укажите возможный источник заболевания.
4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Какие лабораторные исследования позволят уточнить этиологию заболевания?
6. Каков патогенез сыпи при данном заболевании?

7. Чем обусловлен абдоминальный синдром?
8. Оцените результаты функциональных проб печени.
9. Оцените результаты анализа периферической крови.
10. Какие осложнения возможны при данном заболевании?
11. Назначьте лечение.
12. Противоэпидемические мероприятия

Эталоны ответа:

1. Иерсиниоз (экстраинтестинальный), смешанная форма, средней степени тяжести.
2. Острое начало заболевания, явления интоксикации – температура, снижение аппетита, тошнота, симптомы «капошопа», «перчаток», «носок», характерное расположение сыпи в области суставов, «сосочковый» язык. Увеличение печени с нарушением пигментного обмена, синдром цитолиза. Общий анализ крови – лейкоцитоз, нейтрофилез со сдвигом в формуле влево, ускорение СОЭ.
3. Возможный источник: грызуны – мыши, крысы, песчанки, суслики.
4. Дифференциальный диагноз: скарлатина, корь, энтеровирусная инфекция, вирусный гепатит, аллергическая сыпь.
5. Бактериологические методы: выделение возбудителя из кала. Серологические методы: исследование парных сывороток с интервалом в 10-14 дней в РА, РПГА, ИФА (недостаток серо-диагностики – позднее выявление антител). Выявление специфических антигенов методом иммунофлюоресценции, ПЦР, Ко-агглютинации.
6. Сыпь при иерсиниозе имеет токсикоаллергический генез, эндо- и периваскулит, повышена проницаемость сосудов + аллергический компонент.
7. Абдоминальный синдром обуславливает непосредственное воздействие иерсиний на слизистую кишечника и мезаденит.
8. Гипербилирубинемия (повышение билирубина за счет конъюгированного). Умеренно выраженный синдром цитолиза (повышение АЛТ, АСТ).
9. Лейкоцитоз, нейтрофилез, сдвиг формулы влево, ускорение СОЭ.
10. Осложнения: кардит, холецистит, спаечная непроходимость, перфорация кишок, перитонит, гломерулонефрит, менингоэнцефалит.
11. Лечение: постельный режим на весь лихорадочный период. Диета – гипоаллергенная, стол N 5, обильное питье. Этиотропная терапия: антибиотики (цефалоспорины, аминопенициллина, левомицетин, аминогликозиды) курс 10-14 дней. Десенсибилизирующие, нестероидные противовоспалительные препараты, жаропонижающие.
12. Противоэпидемические мероприятия.
 - Изоляция больного не требуется.
 - Карантин на контактных не налагается.

- При вспышках в детских учреждениях: осмотр и обследование детей и сотрудников, питающихся вместе с заболевшими.
- Дезинфекция не проводится.
- Основа профилактики: соблюдение правил хранения и обработки овощей, фруктов и др. пищевых продуктов, правил личной гигиены.
- Дератизация, контроль за здоровьем домашних животных.
- Вакцинация не разработана.

Перечень вопросов для собеседования

1. Классификация и особенности клиники системных васкулитов при поражении сосудов мелкого, среднего и крупного калибра
2. Системные васкулиты с преимущественным поражением сосудов мелкого и среднего калибра. Гранулематоз Вегенера. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
3. Синдром Чарджа-Стросса (Чарга-Стросса, эозинофильный васкулит). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
4. Системные васкулиты с преимущественным поражением сосудов среднего калибра. Узелковый полиартериит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
5. Болезнь Kawasaki. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
6. Артериит Такаясу (неспецифический аортоартериит). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, прогноз, МСЭ.
8. Смешанные васкулиты. Болезнь Бехчета. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
9. Системная склеродермия. Клинические проявления и диагностика. Синдром Рейно. Клинические варианты склеродермии. Висцеральные формы. Лабораторная диагностика.
10. Кожные васкулиты. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
11. Дермальные кожные васкулиты. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
12. Гиподермальные кожные васкулиты. Узловатая эритема. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, прогноз, МСЭ.
13. Тромботическая тромбоцитопеническая пурпура (синдром Мошковиц). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
14. Заболевания сосудов, напоминающие васкулиты (васкулопатии). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
15. Эссенциальный криоглобулинемический васкулит. Клинические проявления. Классификационные критерии. Лабораторные и инструментальные исследования. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

16. Узловатая эритема. Этиопатогенез. Клиника. Лабораторные и инструментальные исследования. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

5.2 Оценочные средства итоговой аттестации обучающихся

ИА направлена на установление освоения профессиональных компетенций по дифференциальной диагностике системных васкулитов у детей у детей. К итоговой аттестации допускаются лица, выполнившие требования, предусмотренные ДПП ПК, а также успешно выполнившие условия обучения согласно учебному плану.

Вид ИА: зачет

Форма проведения ИА: тестирование, 45 тестов из банка тестовых заданий по программе выносятся на ИА методом случайной выборки программой тестирования. Оценка результатов тестирования осуществляется по проценту правильных ответов. Банк тестовых заданий – 100 тестовых вопросов.

Успешно прошедшим итоговую аттестацию считается обучающийся, получивший «зачёт» по результатам тестирования. При не сдаче зачёта решением экзаменационной комиссии назначается повторная сдача в установленном порядке.

Аттестуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение экзаменационной комиссии.

Критерии оценки тестирования

<i>%</i>	<i>Оценка</i>
<i>69% и менее</i>	<i>Неудовлетворительной</i>
<i>70-80</i>	<i>Удовлетворительно</i>
<i>81-90</i>	<i>Хорошо</i>
<i>91-100</i>	<i>Отлично</i>

Примеры тестовых заданий

Выберите в каждом случае один или несколько правильных ответов.

1. К васкулитам относят:

- а) артерииты и артериолиты
- б) капилляриты
- в) флебиты
- г) лимфангаиты

д) все перечисленные локализации воспалительного процесса в сосуде

2. Изменение реологических свойств крови при иммунном воспалении не сопровождается

а) агрегацией тромбоцитов

б) гиперкоагуляцией

в) развитием тромбозов

г) гипервязкостью крови

д) синдромом диссеминированного внутрисосудистого свертывания

5.3 Образовательные технологии

1. Лекции of-line с использованием компьютерных технологий и/или on-line на платформе Webinar и в системе GoogleMeet.

2. Практическое занятие на основе кейс-метода

3. Использование программно-педагогических тестовых заданий для проверки знаний обучающихся.

Электронная информационная образовательная среда (ЭИОС) ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России предназначена для проведения текущего контроля успеваемости и итогового контроля освоения программы в очной дистанционной форме.

Посредством ЭИОС ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России осуществляется подтверждение результатов прохождения обучающимися текущего контроля успеваемости и итогового тестирования под контролем преподавателя. Вопрос идентификации личности обучающегося осуществляется специалистами института профессионального образования ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России с использованием ЭИОС.

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1. Перечень литературы и программное обеспечение

Основная литература

- 1 Ревматология [Электронный ресурс] / Под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
<http://old.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416501.html>
- 2.Насонов Е. Л., Российские клинические рекомендации. Ревматология [Электронный ресурс] / Е. Л. Насонов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442616.html>

Дополнительная:

1. Ревматология [Текст] : нац. руководство / под ред. Е. Л. Насонова, В. А. Насоновой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 720 с.
2. Багирова, Г. Г. Избранные лекции по ревматологии [Текст] : учеб. пособие для слушателей системы последиплом.проф. образования врачей / Г. Г. Багирова. - М. : Медицина, 2008. - 256 с.
3. Багирова, Г. Г. Амбулаторная ревматология в тестах, задачах и комментариях к ним [Электронный ресурс] : к изучению дисциплины / Г. Г. Багирова, О. Ю. Майко. - Электрон. текстовые дан. - Оренбург : Изд-во ОрГМА, 2011. - 1 эл. опт. диск.
<http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog>
4. Багирова, Г. Г. Оценка качества жизни в ревматологии [Текст] : монография / Г. Г. Багирова, Т. В. Чернышева, Л. В. Сизова. - М. : Бином, 2011. - 248 с.

Программное обеспечение-общесистемное и прикладное программное обеспечение

1. Microsoft Windows 7
2. Microsoft Office 2013
3. Kaspersky Endpoint Security 10

6.2. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – Интернет-ресурсы

1. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS
<http://www.iprbookshop.ru>
2. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»
<http://www.studmedlib.ru>
3. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача»
<http://www.rosmedlib.ru/>

4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://ebiblioteka.ru>
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
6. Русский медицинский журнал <http://www.rmj.ru/i.htm>
7. Электронная библиотека MedLib <http://www.medlib.ws>
8. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/>
9. Официальный сайт Союза педиатров России, разделы клинических и методических рекомендаций. <http://www.pediatr->
10. Внутренняя электронно-библиотечная система (ВЭБС) ОрГМУ. <http://lib.orgma.ru>
11. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <http://www.scopus.com/>

Учебно-наглядные пособия по модулю

Презентационные материалы для проведения лекционных занятий.

Наборы ситуационных задач, результатов клинико-лабораторного и инструментального обследования, выписок из историй болезни, ф.112.

6.3. Сведения о зданиях и помещениях, используемых для организации и ведения образовательного процесса

№	Фактический адрес зданий и отдельно расположенных помещений	Вид и назначение зданий, помещений	Их общая площадь
1.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областная детская клиническая больница», г. Оренбург, ул. Цвиллинга5	учебно-лабораторное	917,0 кв.м.
Всего:			917,0 кв.м.

6.4. Сведения об обеспеченности образовательного процесса специализированным и лабораторным оборудованием

№	Наименование циклов по специальности	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и пр. с перечнем основного оборудования
1	ПК «Дифференциальная диагностика системных васкулитов у детей»	Учебная комната. Ноутбук с выходом в Internet, ЖК дисплей. Набор оцифрованного учебного материала, ситуационных клинических задач, результатов клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования.

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1.	Ноутбук	1

6.5. Кадровое обеспечение реализации ДПП

Кадровое обеспечение реализации программы в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. №1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования»

Лист регистрации изменений и переутверждений ДПП

№ п/п	№ изм. стр.	Содержание изменений / переутверждений	Утверждение на заседании кафедры (протокол № ___ от ___) протокол № ___ от ___	Подпись лица, внесшего изменения / переутверждение