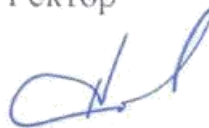


МИНОБРНАУКИ РОССИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ТУЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Утверждаю:

Ректор



М.В. Грязев



Подпись

2018 г.

ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Системные заболевания соединительной ткани: современные подходы к
диагностике и лечению»

Срок освоения программы – 36 часов

Тула 2018 год

1 Цель программы повышения квалификации

Целью программы повышения квалификации является совершенствование компетенций обучающегося, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

2. Планируемые результаты обучения

Результаты обучения по программе повышения квалификации направлены на совершенствование ранее приобретенных компетенций обучающегося, необходимых для профессиональной деятельности, в рамках имеющейся квалификации.

Перечень компетенций обучающегося, планируемых к совершенствованию в результате освоения программы повышения квалификации:

- 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-1);

- готовность к ведению и лечению пациентов с ревматической патологией, нуждающихся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (ПК-2);

В результате освоения программы повышения квалификации обучающийся должен:

знать:

- клинические симптомы и патогенез системных заболеваний соединительной ткани (СЗСТ);

- показания и противопоказания к фармакотерапии и генно-инженерной биологической терапии (ГИБТ), методы применения лекарственных препаратов;

- наименования, фармакодинамику и фармакокинетику препаратов для терапии СЗСТ;

- правила назначения фармакопрепаратов и ГИБТ;

- осложнения терапии, способы их предотвращения и методы лечения; - вопросы медико-санитарной экспертизы при СЗСТ; -

- современные методы немедикаментозного лечения и реабилитации больных с СЗСТ.

уметь:

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;

- установить диагноз СЗСТ;

- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь;

- определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные);

- определить показания для госпитализации и организовать ее;

- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить показания и возможные противопоказания для проведения фармакологической терапии и ГИБТ;
- подготовить условия для проведения и проводить пульс-терапию с применением глюкокортикостероидов;
- распознать осложнения проведенного лечения и своевременно принять меры для их купирования.
- определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

иметь навыки:

- в методике оценки результатов лабораторных и специальных методов исследования (морфологических, биохимических, иммунологических, серологические показатели крови, мочи, мокроты, кала, спинно-мозговой жидкости, показателей коагулограммы, КЩС);
- в оценке результатов функционального обследования органов дыхания, сердечнососудистой системы, желудочно-кишечного тракта, печени, почек, ЦНС и др;
- в назначении лечебных мероприятий при заболеваниях, патологических состояниях, в соответствии со стандартом медицинской помощи при данной патологии;
- в методике оказания неотложной помощи при неотложных состояниях у пациентов с СЗСТ.

Перечень специальностей

Для прохождения данной программы необходимо иметь одну из следующих специальностей:

- Ревматология
- Лечебное дело
- Общая врачебная практика (семейная медицина)

3 Учебный план

Срок освоения программы: 36

часов Форма обучения: очная

Порядок обучения: одновременно и непрерывно.

№ п/п	Наименование модуля	Всего часов	В том числе				Самостоятельная работа	Форма контроля
			Виды учебных занятий и учебных работ					
			Лекции	Практические (семинарские) занятия/стажировка	Иные виды учебных занятий и учебных работ			
1	Модуль «Нормативные документы по оказанию медицинской помощи пациентам с ревматическими заболеваниями»	2	1	1	0	0	Промежуточная аттестация (зачет)	
2	Модуль «Методы диаг-	4	2	2	0	0	Промежу-	

	ностики системных заболеваний соединительной ткани»						точная аттестация (зачет)
3	Модуль «Современные подходы к терапии системных заболеваний соединительной ткани»	6	4	2	0	0	Промежуточная аттестация (зачет)
4	Модуль «Диагностика и дифференцированная терапия отдельных нозологических форм»	18	10	8	0	0	Промежуточная аттестация (зачет)
5	Модуль «Неотложные состояния у пациентов с системными заболеваниями соединительной ткани»	4	2	2	0	0	Промежуточная аттестация (зачет)
Итоговая аттестация		2					
Итого:		36					

Особенностью данной программы является наличие стажировки (15 часов), целью которой является формирование знаний, умений, навыков, основанных на новейших научных достижениях в области выбранной специальности, приобщение к научному подходу, необходимости анализа собственного опыта и информации, и систематизация и переоценка уже имеющихся знаний и умений.

4 Календарный учебный график

	1 неделя
Модуль «Нормативные документы по оказанию медицинской помощи пациентам с ревматическими заболеваниями»	2
Модуль «Методы диагностики системных заболеваний соединительной ткани»	4
Модуль «Современные подходы к терапии системных заболеваний соединительной ткани»	6
Модуль «Диагностика и дифференцированная терапия отдельных нозологических форм»	18
Модуль «Неотложные состояния у пациентов с системными заболеваниями соединительной ткани»	4
Итоговая аттестация	2

5 Рабочие программы модулей

Рабочая программа модуля «Нормативные документы по оказанию медицинской помощи пациентам с ревматическими заболеваниями»

			В том числе	
			Виды учебных занятий и учебных работ	Само-

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	Лекции	Практиче- ские (семи- нарские) занятия	Иные виды учебных заня- тий и учебных работ	стоятель- ная работа
1	Тема 1. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Ревматология» в соответствии с приказом Министерства здравоохра- нения № 441н от 25 октября	2	1	1	0	0

2012 года. Приказ Министерства Здравоохранения № 203н от 10.05.2017 «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи». Правила оформления медицинской документации на амбулаторном приеме и в стационаре. Проведение экспертизы нетрудоспособности.					
---	--	--	--	--	--

Рабочая программа модуля

«Методы диагностики системных заболеваний соединительной ткани»

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе			
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа
			Лекции	Практические (семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ	
1	Тема 1. Клинические методы диагностики и дифференциальной диагностики СЗСТ Опрос, осмотр, оценка соматического статуса. Оценка поражения кожи и придатков кожи, слизистых. Проявления кожного васкулита. Оценка суставного статуса. Соматическое обследование. Оценка неврологического статуса. Постановка клинического диагноза.	2	2	0	0	0
2	Тема 2. Инструментальные и лабораторные методы диагностики СЗСТ Лабораторная диагностика: общеклинический анализ крови, биохимические исследования, цитологическая и гистологическая диагностика. Роль иммунологических исследований в установлении первичного диагноза, оценке активности заболевания и мониторинге эффективности терапии. Роль ультразвукографии, рентгенографии, КТ и МРТ в визуализации патологических процессов. Возможно-	2	0	2	0	0

сти методов, показания к проведению инструментальных исследований при ДЗСТ. ЭКГ-диагностика. Суточное мониторирование ЭКГ и АД. Оценка ФВД, диффузионной способности легких. Диагностика первичной легочной гипертензии. УЗ-исследование сердца и сосудов. Эндоскопические методы исследования ЖКТ: ЭГДС, колоноскопия, рентгенконтрастное исследование.					
--	--	--	--	--	--

**Рабочая программа модуля
«Современные подходы к терапии системных заболеваний
соединительной ткани»**

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе			
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа
			Лекции	Практические (семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ	
1	Тема 1. Препараты для системной терапии, их классификация, показания и противопоказания к применению, побочные эффекты, способы их предотвращения и купирования НПВС. Нежелательные эффекты. Выбор терапии. Глюкокортикостероиды. Медикаментозный синдром Иценко-Кушинга. Стероидный психоз. Стероидная миопатия. Цитостатические иммуносупрессанты. Циклофосфамид. Азатиоприн. Циклоспорин А. Метотрексат. Мофетила микофенолат. Аминохинолиновые препараты. Синтетические аналоги простагландина E1 - Алпростадил. Синтетический аналог простаглицина - Илопрост. Неселективные и селективные антагонисты эндотелиновых рецепторов – Бозентан, Ситаксентан,	2	2		0	0

	Амбризентан. Селективный ингибитор фосфодиэстеразы 5 - Силденафил					
2	Тема 2. ГИБТ: препараты, показания и противопоказания к применению: белимумаб, ритуксимаб, тоцилизумаб и др. Предварительное обследование перед назначением терапии и динамический контроль при ее проведении. Нежелательные эффекты: серьезные бактериальные и оппортунистические (туберкулез) инфекции, злокачественные новообразования, демиелинизирующие синдромы, аутоиммунный феномен и др	2	2	0	0	0
3	Тема 3. Пульс-терапия ГКС и программная терапия цитостатическими иммуносупрессантами. Методика проведения пульс-терапии, показания к ее проведению. Нежелательные реакции и пути их предотвращения.	1	0	1	0	0
4	Тема 4. Методы экстракорпорального лечения, показания и противопоказания. Плазмаферез и гемосорбция. Показания, противопоказания, осложнения и их профилактика.	1	0	1	0	0

Рабочая программа модуля 4 «Диагностика и дифференцированная терапия отдельных нозологических форм»

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе			
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа
			Лекции	Практические (семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ	
1	Тема 1. Системная красная волчанка. Антифосфолипидный синдром. Классификационные критерии. Ауто-АТ при СКВ и клинические ассоциации с ними. Варианты органных	4	2	2	0	0

	<p>поражений и их классификации. Мониторинг активности СКВ. Индексы активности болезни. Показания к пульс-терапии. Показание к ГИБТ: ритуксимаб и белимумаб. Прогноз. Причины смерти. Антифосфолипидный синдром. Клинические синдромы и лабораторная диагностика. Применение антикоагулянтов, аминохинолиновых и ГКС-препаратов. Ведение беременных с АФС в реальной клинической практике.</p>					
2	<p>Тема 2. Системная склеродермия и склеродермоподобные заболевания. Классификация склеродермии. Кожный индекс. КРЕСТ-синдром. Синдром Рейно и дигитальные язвы: современные подходы к лечению. Патофизиологические механизмы поражений ЖКТ и подходы к лечению. «Арбузный» желудок. Интерстициальное заболевание легких и первичная легочная гипертензия: дифференцированная терапия. Поражение почек при системном склерозе, патогенетическая терапия.</p>	4	2	2	0	0
3	<p>Тема 3. Воспалительные миопатии. Ведущие диагностические критерии. Кожные проявления дерматомиозита. Экстрамышечные проявления: артралгии/артрит, ИЗЛ, аспирационная пневмония, слабость дыхательной мускулатуры, нарушение моторики ЖКТ, миокардит, дисритмии, васкулит. Нейродиагностические исследования. Биопсия скелетных мышц. Гистологические варианты биоптатов. Лабораторные признаки заболева-</p>	4	2	2	0	0

	ния. Лечение: ГКС, и/и иммуноглобулин, такролимус, ритуксимаб, метотрексат, азатиоприн, мофетила микофенолат.					
4	Тема 4. Смешанное заболевание соединительной ткани. Перекрестные синдромы и недифференцированное заболевание соединительной ткани. Манифестации смешанного заболевания соединительной ткани. Варианты оверлап-синдромов. Классификационные критерии недифференцированного заболевания соединительной ткани.	2	1	1	0	1
5	Тема 5. Болезнь Шегрена. Первичный и вторичный синдром Шегрена. Патогенез первичного синдрома Шегрена. Варианты манифестации заболевания. Глазные симптомы заболевания. Тесты для подтверждения гиполакрии и кератофтальмии. Кератостомия и симптомы гипосаливации. Диагностика поражения слюнных желез. Особенности артрита. Поражение почек, ЖКТ, ЦНС, сосудов. Лабораторная и иммунологическая диагностика. Лечение глазных симптомов и системных проявлений.	2	1	1	0	
6	Тема 6. Рецидивирующий полихондрит. Ревматическая полимиалгия. Определение рецидивирующего полихондрита и патогенетическая гипотеза. Диагностические критерии. Лабораторная диагностика. Варианты клинической манифестации: васкулит, неврологическая симптоматика, поражение почек, кожные симптомы. Значение	2	2	0	0	0

инструментальных исследований: МРТ, КТ, рентгенография. Клинические проявления ревматической полимиалгии. Результаты физикального исследования. Лабораторные изменения. Дифференциальная диагностика с РА. ГКС-терапия.					
--	--	--	--	--	--

**Рабочая программа модуля
«Неотложные состояния у пациентов с системными заболеваниями соединительной ткани»**

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе			
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа
			Лекции	Практические (семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ	
1	Тема 1. Неотложные состояния при СЗСТ: диагностика, интенсивная терапия, реанимационные мероприятия (2 часа). Полисерозит, быстро прогрессирующий люпус-нефрит, панцитопения, синдром Гийена-Барре, цереброваскулит при СКВ. Катастрофический антифосфолипидный синдром. Склеродермическая почка. Дыхательная и сердечно-легочная недостаточность при ССД и воспалительных миопатиях.	4	2	2	0	0

6 Организационно-педагогические условия реализации программы повышения квалификации

6.1 Требования к материально-техническому обеспечению

Для проведения лекционных занятий требуется аудитория, оборудованная настенным экраном (переносным экраном), проектором, ноутбуком и аудиосистемой.

Для проведения практических занятий необходима учебная комната кафедры и палата терапевтического отделения, больные терапевтического профиля, истории болезней, амбулаторные карты.

Для проведения итоговой аттестации требуется класс для проведения тест-тирования, тестовые задания.

6.2 Перечень учебно-методического и информационного обеспечения

1. Ревматология. Национальное руководство./Под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 720 с.
2. Ревматология. Российские клинические рекомендации Под ред. Е.Л. Насонова, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 468 с.
3. Ревматология для системы послевузовского профессионального образования врачей. Под ред. Н.А. Шостак, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 448 с.
4. Ревматология. Фармакотерапия без ошибок. Под ред. В.И. Мазурова, Е-ното, 2017. – 528 с.
5. Рациональная фармакотерапия ревматических заболеваний / В. А. Насонова [и др.] ; под общ. ред. В. А. Насоновой, Е. Л. Насонова. – М. : Литтерра, 2007. – 434 с.
6. Журнал «Научно-практическая ревматология». - Москва
7. Журнал «Современная ревматология» - Москва
8. Бадочкин В.В. Ревматология: Клинические лекции. - М.: Литтерра, 2012. - 592 с.
9. Секреты ревматологии. Уэст. С. Дж., М.; ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 760 с.
10. Диффузные заболевания соединительной ткани под. ред. Я.А.Сигидин и др., М.; Медицина, 2004, - 640 с.
11. Диффузные болезни соединительной ткани. В.И. Мазуров, СпецЛит, 2009, - с.192.
12. Биологическая терапия в ревматологии. Я.А. Сигидин, Г.В. Лукина, М: Практическая медицина, 2015, с.336
13. Внутренние болезни : рук. к практ. занятиям по госпитальной терапии : учеб. пособие / В. Г. Ананченко [и др.] ; под ред. Л. И. Дворецкого .– М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 453 с.
14. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний : учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Е. И. Чазов [и др.] ; под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. Н. Беленкова .– М.: Литтерра, 2011. – 750 с. – (Рациональная фармакотерапия : Compendium) .– Указ. лекарственных средств : с. 735-750.
15. О'Каллагхан, К. А. Наглядная нефрология : учебное пособие для вузов / К. А. О'Каллагхан; пер. с англ. под ред. Е. М. Шиловой.-Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009.-128 с.: ил
16. Верткин А.Л., Зайратьянц О.В., Вовк Е.И. Окончательный диагноз.- ГЭОТАР-Медиа, 2008.-576 с.
17. Брискин Б.С., Верткин А.Л., Алексанян Л.А., Блатун Л.А. и др. Рациональная фармакотерапия неотложных состояний (Серия «Рациональная фармакотерапия») / Под общ. ред. Б.С. Брискина, А.Л. Верткина.- Литтерра, 2007.- 648 с.
18. Баранов А.А., Денисов И.Н., Ивашкин В.Т. Руководство по клиническому обследованию больного.- ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 648 с.

19. Эрик Р. Бек (и др.). Уроки дифференциального диагноза / Пер. с англ. под ред. Л.В. Козловской.- ГЭОТАР-Медиа, 2008.- 304 с.
20. Вестник новых медицинских технологий. Издательство ТулГУ.
21. Российский медицинский журнал. Издательство «Медицина», Москва.
22. Врач: Ежемесячный научно-практический и публицистический журнал /Минздрав РФ, Московская мед. академия им. И.М. Сеченова.
23. Кардиология : научно-практический журнал .– М. : Бионика, 2009.
24. Клиническая нефрология. – М.: Изд. дом «Бионика».
25. Пульмонология: научно-практический журнал / Российское респираторное общество.– М., 2009
26. Терапевтический архив: научно-практический журнал. – М.: Медицина.
27. Журнал «Вестник новых медицинских технологий» - Тула
28. Журнал «Клиническая медицина и фармакология»- - Тула
29. НИИ ревматологии им. В.А.Насоновой РАМН: [http://www. rheumatolog.tu/](http://www.rheumatolog.tu/)
30. Консультант врача (электронная библиотека): <http://www.rosmedlib.ru/>
31. Научная электронная библиотека: [http://www. elibrary.ru/](http://www.elibrary.ru/)
32. Российская академия наук.- Режим доступа: <http://www.ras.ru/>
33. Российский общеобразовательный портал Министерство образования и науки РФ. Система Федеральных образовательных порталов.- Режим доступа: <http://www.school.edu.ru/default.asp>
34. Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Профессиональное образование / Медицинское и фармацевтическое образование. – Режим доступа: http://window.edu.ru/window/catalog_p_rubr=2.2.81
35. Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова.- Режим доступа: <http://www.mma.ru/>
36. Российский государственный медицинский университет им. Н. И. Пирогова.- Режим доступа: <http://rsmu.ru/>
37. Электронно-библиотечная система (ЭБС) Консультант-студента (договор с ООО «Институт проблем управления здравоохранением», № 3К/12-039 от 29.12.2012г . – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
38. Виртуальный читальный зал диссертаций РГБ (договор с ФГУП РГБ, № 095/04/0224 от 26.03.2012 г.) . – Режим доступа: <http://diss.rsl.ru>
39. Научная электронная библиотека – <http://elibrary.ru>
40. Электронная библиотека «Научное наследие России». – Режим доступа: <http://www.e-nasledie.ru/index.html>.
41. Электронный читальный зал "БИБЛИОТЕХ" : учебники авторов ТулГУ по всем дисциплинам. - Режим доступа: <https://tsutula.bibliotech.ru/>, по паролю.- Загл. с экрана
42. ЭБС IPRBooks универсальная базовая коллекция изданий. - Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/>, по паролю.- Загл. с экрана
43. Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза : учебники для высшего медицинского и фарм. образования. – Режим доступа : <http://www.studmedlib.ru/>, по паролю. - Загл. с экрана.

6.3 Требования к кадровому обеспечению

Реализация программы повышения квалификации осуществляется педагогическими работниками и лицами, привлекаемыми к реализации программы на иных условиях.

7 Формы аттестаций и оценочные материалы

Промежуточная аттестация обучающегося по каждому модулю осуществляется в виде зачета в форме собеседования. В ходе зачета обучающемуся предлагается ответить на 3 устных вопроса по тематике модуля. Обучающийся, давший удовлетворительные ответы на 2 или более вопросов, получает оценку «Зачтено».

Итоговая аттестация обучающегося по программе повышения квалификации осуществляется в форме тестирования на основе пятибалльной системы оценок. К итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план. Итоговая аттестация считается успешно пройденной в случае получения обучающимся на экзамене одной из следующих оценок: «Отлично», «Хорошо», «Удовлетворительно».

В случае успешного прохождения итоговой аттестации обучающемуся выдается документ о квалификации установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

В приложении к программе повышения квалификации приводятся примеры оценочных материалов для проведения промежуточных и итоговой аттестаций обучающегося.

8 Методические материалы по проведению итоговой аттестации

При планировании процедуры итоговой аттестации обучающихся целесообразно использовать соответствующие методические рекомендации Минобрнауки России (Письмо Минобрнауки России от 30 марта 2015 г. «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей»).

9 Лист согласования программы повышения квалификации

Разработчик программы повышения квалификации:

Е.А. Беляева – д.м.н., профессор кафедры ВБ



Программа рассмотрена и рекомендована к утверждению решением совета Медицинского института, протокол № 1 от «24» сентября 2018г.

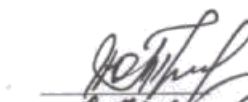
Директор Медицинского института



А.А. Хадарцев

Согласовано с УМУ:

Специалист по УМР



Ю.В. Трофимова

Зам. начальника УМУ


Подпись

А.В. Моржов

Программа планируется к реализации Центром повышения квалификации и переподготовки кадров в области медицины.

Согласовано:
Директор ЦПКиПК



С.С. Киреев

«24» сентября 2018г.



**Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю
«Нормативные документы по оказанию медицинской помощи пациентам с ревматическими заболеваниями»**

1. Что регламентирует «Порядок оказания медицинской помощи...» в ревматологии?
2. Как должен быть оборудован кабинет для проведения внутрисуставных манипуляций?
3. Кто проводит экспертизу нетрудоспособности ревматологического больного?

**Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю
«Методы диагностики системных заболеваний соединительной ткани»**

1. С какой целью пациенту может быть назначена капилляроскопия?
2. Показания к проведению КТ легких при СЗСТ?
3. Какие клинические признаки АФС могут быть выявлены у молодых женщин?

**Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю
«Современные подходы к терапии системных заболеваний соединительной ткани»**

1. Охарактеризуйте ГИБП препараты для лечения СКВ?
2. Какие препараты должны применяться при тяжелом течении синдрома Рейно?
3. Как проводится профилактика осложнений ГКС-терапии?

**Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю
«Диагностика и дифференцированная терапия отдельных нозологических форм»**

1. Какая терапия необходима при геморрагическом альвеолите у пациента с СКВ?
2. Назовите препарат выбора для лечения первичной легочной гипертензии при ССД?
3. Перечислите ведущие клинические симптомы рецидивирующего полихондрита?

**Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю
«Неотложные состояния у пациентов с СЗСТ»**

1. Что такое «склеродермическая почка»?
2. Перечислите показания к пульс-терапии при СКВ?
3. Какой экстракорпоральный метод лечения необходим при катастрофическом АФС?

Примеры оценочных материалов для проведения итоговой аттестации

1. Из поражений сердечно-сосудистой системы при системной склеродермии наиболее типичным является:
А) крупноочаговый кардиосклероз
Б) митральный стеноз В) аортальная недостаточность
Г) асептический бородавчатый эндокардит
2. Проявлением болезни сьегрена (шегрена) со стороны органа зрения является:
А) склерит
Б) сухой кератоконъюнктивит
В) отслойка сетчатки Г) ячмень
3. Клиническим проявлением crest-синдрома является:
А) поражение почек
Б) проксимальная миопатия
В) поражение кишечника
Г) телеангиэктазия
4. Признаком дерматомиозита является:
А) супраорбитальный отек и гиперемия кожи около глаз
Б) «бабочка» на лице
В) остеолиз ногтевых фаланг
Г) деформация суставов
5. Диагностическое значение при дерматомиозите имеет:
А) высокая активность креатинфосфокиназы)
повышение уровня острофазовых белков В) умеренный лейкоцитоз Г) наличие гемолитической анемии
6. Выберите антифиброзный препарат для лечения диффузной формы системной склеродермии в амбулаторных условиях:
А) циклофосфамид

- Б) преднизолон
- В) десфераль
- Г) Д-пеницилламин

7. Высокая частота развития лимфопролиферативных опухолей отмечается при:

- А) ревматоидном артрите
- Б) системной красной волчанке
- В) синдроме Шегрена
- Г) системной склеродермии

8. Остеолиз ногтевых фаланг кистей является симптомом:

- А) саркоидоза
- Б) склеродермии
- В) костно-суставного туберкулеза
- Г) ревматоидного артрита

9. Препаратом выбора в лечении дерматомиозита является:

- А) лерканидипин
- Б) амтолметина гуацил
- В) преднизолон

Г) кальция карбонат с холекальциферолом

10. Синдром рейно чаще является первым проявлением: А) системной склеродермии Б) ревматоидного артрита В) дерматомиозита Г) узелкового полиартериита