

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебной работе,



Н.В. Лоскутова

«27» апреля 2023 г.

Решение ЦКМС
Протокол № 7 от
«27» апреля 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА
Минздрава России



Т.В. Заболотских

«16» мая 2023 г.

Решение ученого совета
Протокол № 15 от
«16» мая 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ РЕВМАТОЛОГИИ»**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
Курс: 5
Семестр: 10
Всего часов: 72 часа
Всего зачетных единиц: 2 з.е.
Лекции: 14 часов
Практические занятия: 34 часа
Самостоятельная работа студентов: 24 часа
Вид контроля – зачет (10 семестр)

Благовещенск 2023

Рабочая программа по дисциплине «Актуальные проблемы ревматологии» составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденным Министерством образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016 г. № 95 (зарегистрировано в Минюсте России 01.03.2016 г. № 41276), АПОП ВО (2018 г.).

Авторы:

зав. кафедрой госпитальной терапии с курсом фармакологии, д.м.н.
профессор В.В. Войцеховский
доцент кафедры госпитальной терапии с курсом фармакологии, к.м.н.
Т.А. Лучникова

Рецензенты:

зав. кафедрой внутренних болезней ФПДО, к.м.н., доцент Н.А. Третьякова
главный внештатный специалист ревматолог Министерства
здравоохранения Амурской области О.П. Фомина

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры госпитальной терапии с курсом фармакологии, протокол № 6 от «17» марта 2023 г.

Зав. кафедрой д.м.н., профессор _____  В.В. Войцеховский

Заключение экспертной комиссии по рецензированию рабочих программ:
протокол № 1 от «23» марта 2023 г.

Эксперт экспертной комиссии
д.м.н., доцент

_____  Е.Е. Молчанова

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 3:
протокол № 6 от «23» марта 2023 г.

Председатель ЦМК № 3:
д.м.н., профессор

_____  В.В. Войцеховский

СОГЛАСОВАНО: декан лечебного факультета,
д.м.н., доцент

_____  И.В. Жуковец

«27» апреля 2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.	Пояснительная записка	4
1.1.	Характеристика дисциплины	4
1.2.	Цели и задачи дисциплины, ее место в структуре АПОП ВО	4
1.2.1.	Цель освоения дисциплины	4
1.2.2.	Задачи изучения дисциплины	5
1.3.	Место дисциплины в структуре АПОП ВО	5
1.3.1.	Требования к студентам	5
1.3.2.	Междисциплинарные связи дисциплины с последующими дисциплинами	8
1.3.3.	Требования к результатам освоения дисциплины	8
1.3.4.	Матрица формирования компетенций дисциплины	9
1.3.5.	Сопряжение ОПК, ПК и требований Профессионального стандарта	10
1.3.6.	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине	11
1.3.7.	Формы организации обучения и виды контроля	12
2.	Структура и содержание дисциплины	13
2.1.	Объем дисциплины и виды учебной работы	13
2.2.	Тематический план лекций	14
2.3.	Тематический план клинических практических занятий	14
2.4.	Содержание лекций	15
2.5.	Содержание клинических практических занятий	19
2.6.	Интерактивные формы проведения занятий	24
2.7.	Критерии оценки результатов обучения	25
2.7.1.	Оценочные шкалы текущего контроля знаний	26
2.7.2.	Критерии оценивания промежуточной аттестации	27
2.7.3.	Учебный рейтинг студентов	28
2.8.	Самостоятельная работа студентов (аудиторная, внеаудиторная)	29
2.8.1.	Аудиторная самостоятельная работа студентов	29
2.8.2.	Внеаудиторная самостоятельная работа студентов	29
2.9.	Научно-исследовательская работа студентов	32
3.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	33
3.1.	Основная литература	33
3.2.	Дополнительная литература	33
3.3.	Учебно-методические материалы, подготовленные сотрудниками кафедры	33
3.4.	Мультимедийные материалы, электронная библиотека, электронные библиотечные системы (ЭБС)	34
3.5.	Видеофильмы, фотоматериалы, используемые при обучении студентов, подготовленные сотрудниками кафедры	35
3.6.	Перечень альбомов, стендов, таблиц, планшетов, раздаточных материалов, используемых при обучении, подготовленных сотрудниками кафедры	35
3.7.	Материально-техническая база образовательного процесса	36
3.7.1.	Перечень оборудования, используемого при обучении студентов	36
3.7.2.	Перечень отечественного программного обеспечения, используемого в образовательном процессе	37
3.7.3.	Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	38
3.7.4.	Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы, электронные образовательные ресурсы.	38
4.	Фонд оценочных средств	41
4.1.	Примеры тестовых заданий текущего контроля знаний (с эталонами ответов)	41
4.2.	Примеры ситуационных задач текущего контроля знаний (с эталонами ответов)	42
4.3.	Тестовый контроль итогового уровня знаний (с эталонами ответов)	47
4.4.	Перечень практических навыков, которыми должен обладать студент после освоения дисциплины	50
4.5.	Перечень вопросов зачету	50
5.	Этапы формирования компетенций и шкала оценивания	51

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ

В последние годы отмечается рост ревматических болезней, что обусловлено как увеличением всеобщей алергизации и иммунизации населения, так и улучшением диагностики этих заболеваний. В связи с поражением лиц трудоспособного, нередко молодого, возраста; ранней инвалидизацией становится особо актуальной роль ранней диагностики, своевременной патогенетической терапии заболеваний соединительной ткани.

Изучение воспалительных ревматических болезней стало проводиться на широкой научной основе с использованием достижений клиники, морфологии, биохимии и иммунологии.

Перед органами здравоохранения в этой связи стоят задачи организации высококвалифицированной помощи ревматологическим больным, что возможно осуществить при условии соответствующей подготовки студентов высших медицинских образовательных учреждений.

Отдельные аспекты ревматологии находят отражение в программе высшей медицинской школы. Между тем, знания практических врачей в области ревматологии недостаточны, что обусловлено во многом неполными сведениями о ревматических болезнях, получаемыми студентами медицинских ВУЗов. Это обстоятельство сделало актуальной задачу более полного и подробного ознакомления терапевта широкого профиля с распознаванием и лечением основных ревматологических заболеваний, а также редких заболеваний и синдромов.

Программа базируется на обобщении и унификации имеющейся отечественной и зарубежной информации, рассмотрении основных нозологических форм ревматологической патологии, обучении дифференциальной диагностике с использованием диагностических критериев, достижений в области профилактики и лечения на современном уровне.

Программа направлена на углубленное изучение основных ревматологических заболеваний, а также получить знания о редко встречающейся патологии среди ревматических болезней.

В процессе обучения дисциплине по выбору «Актуальные проблемы ревматологии» формируются основные представления о методологии клинического диагноза, симптоматике, клинических синдромах, дифференциальной диагностике, ключевых принципах фармакотерапии основных нозологических форм.

Список рекомендуемой литературы ориентирует на основные и дополнительные материалы, которые должны изучаться будущим специалистом во время обучения по программе, а также при самостоятельной подготовке.

Занятия по дисциплине проводятся в соответствии с учебным планом по цикловой системе в учебных аудиториях, больничных палатах и Симуляционно-аттестационном центре. Программа дисциплины «Актуальные проблемы ревматологии» рассчитана на 72 часа, из них – 48 аудиторных часов (14 лекционных часов, 34 часа практических занятий) и 24 часа самостоятельной внеаудиторной работы студентов.

Занятия по дисциплине «Актуальные проблемы ревматологии» – 7 лекций (14 часов) и 10 занятий (34 часа) – проводятся в X семестре.

1.2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ АПОП ВО

1.2.1. Цель освоения дисциплины

Углубление базисных знаний и формирование системных знаний об основных ревматологических заболеваниях; умение применять полученные знания для постановки клинического диагноза согласно современным диагностическим и классификационным критериям, дифференциальной диагностики, назначения современных методов лечения и профилактики.

1.2.2. Задачи изучения дисциплины

1. Способствовать формированию клинического мышления, общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций у студентов.
2. Дать знания по этиологии, патогенезу, классификации, клиническим проявлениям, диагностике, дифференциальной диагностике ревматических заболеваний.
3. Научить грамотно анализировать клинико-анамнестические данные, результаты физикального обследования пациента; интерпретировать данные дополнительных методов обследования.
4. Научить своевременной диагностике клинических проявлений различных заболеваний соединительной ткани.
5. Научить использовать метод дифференциальной диагностики основных нозологических форм в ревматологии.
6. Обучить формулировке развернутого клинического диагноза согласно современным классификационным и диагностическим критериям.
7. Научить составлению персонализированных планов лечебно-реабилитационных мероприятий пациентам с различными заболеваниями соединительной ткани в зависимости от этиологического фактора, особенностей патогенеза, степени активности патологического процесса, функционального состояния органов и систем.

1.3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ АПОП ВО

В соответствии с ФГОС ВО (2016) дисциплина «Актуальные проблемы ревматологии» относится к вариативной части по выбору, Блок 1.

Общая трудоемкость составляет 2 з.е. (72 часа).

1.3.1. Требования к студентам

Исходный уровень знаний и умений, которыми должен обладать студент для усвоения актуальных проблем ревматологии

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:
Биоэтика
Знания: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы, регламентирующие деятельность врача
Умения: уметь выстраивать и поддерживать рабочие отношения с пациентами, другими членами коллектива
Латинский язык
Знания: основная медицинская и фармацевтическая терминология на латинском языке
Умения: уметь применять знания для коммуникации и получения информации из медицинской литературы, медицинской документации
Профессиональный иностранный язык
Знания: основная медицинская и фармацевтическая терминология на латинском языке
Умения: уметь применять знания для коммуникации и получения информации из иностранных источников
Медицинская информатика
Знания: математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах; использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении; принципы работы и устройства аппаратуры, используемой в медицине, основы физических и математических законов, получающих отображение в медицине

Умения: уметь пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, информационной сетью Интернет для профессиональной деятельности; работать с аппаратурой с учетом правил техники безопасности
Биохимия
Знания: состав крови, биохимические константы крови, гормоны, буферные системы, факторы оксигенации гемоглобина, метаболизм эритроцитов
Умения: уметь анализировать вклад биохимических процессов в функционировании органов и костно-суставной, мышечной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевыделительной, кроветворной, нейроэндокринной систем; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления нарушений при заболеваниях соединительной ткани
Биология
Знания: значение законов генетики для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакториальных заболеваний; биосфера и экология, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания
Умения: уметь анализировать закономерности наследственности и изменчивости в развитии поражения внутренних органов при заболеваниях соединительной ткани
Анатомия
Знания: Анатомо-физиологические особенности костно-суставной, мышечной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, кроветворной, нейроэндокринной систем
Умения: уметь анализировать возрастно-половые особенности строения органов и систем
Топографическая анатомия и оперативная хирургия
Знания: строение, топография клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии
Умения: уметь анализировать функциональные особенности различных органов и систем в норме и патологии
Гистология, эмбриология, цитология
Знания: эмбриогенез, гистологическое строение соединительной ткани
Умения: уметь определить возрастные закономерности развития органов и систем, анализировать результаты гистологического исследования биопсийного материала
Нормальная физиология
Знания: рефлекторная дуга, условные и безусловные рефлексы, физиология костно-суставной, мышечной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, кроветворной, нейроэндокринной систем
Умения: уметь анализировать значение регуляции биологических процессов в функционировании различных органов и систем в организме человека
Микробиология, вирусология
Знания: воздействие на организм вирусов, микробов, риккетсий, грибов, хламидий. Микробиологическая диагностика инфекционных заболеваний
Умения: уметь анализировать результаты микробиологической диагностики инфекционных заболеваний
Иммунология
Знания: показатели иммунограммы, роль клеточного и гуморального иммунитета в патогенезе ревматических болезней
Умения: уметь интерпретировать значение иммунологических показателей в диагностике ревматических заболеваний
Фармакология
Знания: механизм действия и побочное влияние различных лекарственных препаратов на организм

Умения: уметь выписывать рецепты назначаемых препаратов, знать показания и противопоказания к их назначению
Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
Знания: патоморфология поражения внутренних органов и систем при ревматических заболеваниях
Умения: уметь интерпретировать результаты патологоанатомического исследования, биопсии тканей
Патофизиология, клиническая патофизиология
Знания: морфологические изменения тканей организма при патологии костно-суставной, мышечной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, кроветворной, нейроэндокринной систем
Умения: уметь определять вклад патофизиологических процессов в развитие заболеваний соединительной ткани
Биоорганическая химия в медицине
Знания: химико-биологическая сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях
Умения: уметь анализировать вклад химических процессов в функционирование органов и систем организма
Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
Знания: приказы Минздрава России, порядки и стандарты оказания медицинской помощи ревматологическим больным
Умения: уметь применять инструктивные документы МЗ РФ в практической деятельности; организовать помощь ревматологическим больным
Эпидемиология
Знания: распространенность и заболеваемость ревматическими заболеваниями
Умения: уметь оценить эпидемиологические показатели в ревматологии
Медицинская реабилитация
Знания: основы реабилитологии в медицине
Умения: уметь разрабатывать и внедрять реабилитационные методы в ревматологии
Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
Знания: топическая диагностика поражения нервной системы при диффузных заболеваниях соединительной ткани
Умения: уметь диагностировать поражение нервной системы при ДБСТ
Оториноларингология
Знания: диагностика хронического тонзиллита, стрептококкового фарингита
Умения: уметь проводить лечение и профилактику острой стрептококковой инфекции
Офтальмология
Знания: диагностика острого и хронического конъюнктивита, увеита
Умения: уметь диагностировать поражение глаз при ревматических заболеваниях
Акушерство и гинекология
Знания: клинико-иммунологические проявления антифосфолипидного синдрома
Умения: уметь диагностировать первичный и вторичный антифосфолипидный синдром в составе системной красной волчанки
Педиатрия
Знания: особенности течения ревматических заболеваний в детском возрасте
Умения: уметь диагностировать ревматические заболевания в детском возрасте
Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
Знания: основы диагностики, семиотики ревматических заболеваний
Умения: уметь проводить анамнестическое и физикальное обследование ревматологического больного (сбор жалоб, анамнеза, объективные методы обследования (пальпация, перкуссия, аускультация, лучевые методы диагностики); выделять основные

симптомы и синдромы поражения внутренних органов, интерпретировать данные лучевых методов обследования
Знания: симптомы и синдромы в ревматологии
Факультетская терапия, профессиональные болезни
Знания: этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика ревматических заболеваний
Умения: уметь выделять этиологические, патогенетические факторы; проводить диагностику, дифференциальную диагностику ревматических заболеваний
Инфекционные болезни
Знания: диагностика инфекционных артритов, дифференциальная диагностика при синдроме лихорадки неясного генеза
Умения: уметь диагностировать и лечить инфекционные артриты, проводить дифференциальную диагностику при синдроме лихорадки неясного генеза
Поликлиническая терапия
Знания: порядки и стандарты оказания медицинской помощи ревматологическим больным на поликлиническом этапе
Умения: уметь применять инструктивные документы МЗ РФ, порядки и стандарты оказания медицинской помощи ревматологическим больным в практической деятельности на поликлиническом этапе
Факультетская хирургия, урология
Знания: диагностика уретрита хламидийной этиологии
Умения: уметь диагностировать и лечить уретрит хламидийной этиологии

1.3.2. Междисциплинарные связи дисциплины с последующими дисциплинами

Знания и умения, приобретаемые на дисциплине «Актуальные проблемы ревматологии», необходимы для изучения последующих дисциплин:

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Дисциплина «Актуальные проблемы ревматологии»
1.	Госпитальная терапия, эндокринология	+
2.	Дерматовенерология	+
3.	Клиническая фармакология	+
4.	Судебная медицина	+
5.	Фтизиатрия	+
6.	Поликлиническая терапия	+
7.	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия	+
8.	Госпитальная хирургия, детская хирургия	+
9.	Онкология, лучевая терапия	+
10.	Травматология, ортопедия	+

1.3.3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины «Актуальные проблемы ревматологии» направлен на формирование следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных компетенций (ПК): ОК - 1, 5; ОПК – 1, 4-6, 8, 9 ПК-1, 5,6, 8 - 10, 16, 20, 21.

1.3.4. Матрица формирования компетенций дисциплины

Изучение дисциплины направлено на формирование и демонстрацию следующих общекультурных и профессиональных компетенций:

Коды компетенций	Содержание компетенций (Или их части)	«Актуальные проблемы ревматологии»
ОК-1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	+
ОК-5	Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	+
ОПК-1	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	+
ОПК-4	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	+
ОПК-5	Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	+
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	+
ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	+
ОПК-9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	+
ПК-1	Способность и 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-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	+
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	+

ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами	+
ПК-9	Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	+
ПК-10	Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	+
ПК-16	Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	+
ПК-20	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	+
ПК-21	Способность к участию в проведении научных исследований	+
Общее количество компетенций		17

1.3.5. Сопряжение ОПК, ПК и требований Профессионального стандарта, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 г. N 293н

Код ПС 02.009 Врач лечебник (врач терапевт участковый)

Обобщенные трудовые функции: *Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника*

Наименование и код ТФ	Наименование и код компетенции
Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах (Код А/01.7)	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4). Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10).
Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (Код А/02.7)	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5). Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-6)

Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности (Код А/03.7)	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8). Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8). Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9).
Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность (А/04.7)	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себе формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространение 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)
Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (А/05.7)	Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию здорового образа жизни (ПК-16)
Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала (А/06.7)	Готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6).

1.3.6.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине «Актуальные проблемы ревматологии»

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- 1 морфологические и функциональные особенности строения соединительной ткани; костно-суставной и мышечной систем
- 2 клинико-лабораторные признаки воспаления
- 3 методику обследования пациента при заболеваниях костно-мышечной, сердечно-сосудистой и других систем организма
- 4 основные причины, ведущие к развитию ревматических заболеваний
- 5 патогенез основных синдромов и симптомов при ревматических заболеваниях
- 6 клиническую картину ревматических заболеваний;
- 7 современные классификации, диагностические критерии ревматических заболеваний предложенные и утверждённые ассоциацией ревматологов России (АРР), Американской коллегией ревматологов (ACR); Европейской антиревматической лигой (EULAR)
- 8 отличительные признаки воспалительных и дегенеративных процессов

- 9 основные осложнения ревматических заболеваний
 10 принципы лекарственной терапии ревматических заболеваний

Уметь:

1. собрать и интерпретировать жалобы, анамнез заболевания и жизни у курируемого больного
2. выделить причины, приводящие к ревматическим заболеваниям
3. выделить основные симптомы и синдромы заболеваний и объяснить их патогенез
4. провести дифференциальную диагностику при суставном синдроме
5. составить план обследования больного и интерпретировать результаты дополнительных лабораторно-инструментальных методов обследования
6. сформулировать и обосновать клинический диагноз на основании полученной информации
7. назначить и обосновать лечение больного с учетом стандарта специализированной медицинской помощи и индивидуальных особенностей
8. охарактеризовать основные группы препаратов для лечения основных заболеваний соединительной ткани и выписать рецепты;
9. распознать осложнения и оказать неотложную помощь при urgentных состояниях
10. дать больному рекомендации по диете, образу жизни
11. оформить историю болезни курируемого больного
12. использовать приобретенные знания при изучении других медицинских дисциплин
13. уметь отчитываться по учебному дежурству; анализировать результаты собственной деятельности
14. самостоятельно работать с учебной, научной, справочной, медицинской литературой, в том числе в сети Интернет
15. самостоятельно работать со стандартами специализированной медицинской помощи

Владеть:

1. системными знаниями о причинах, механизмах развития основных ревматических заболеваний, классификации, клиническом течении, диагностике, лечении, профилактике, неотложной помощи при urgentных состояниях;
2. способностью и готовностью сформулировать и обосновать клинический диагноз согласно современным критериям диагностики заболеваний, предложенным и утверждённым ассоциацией ревматологов России (АРР), Американской коллегией ревматологов (ACR); Европейской антиревматической лигой (EULAR)
3. принципами назначения плана обследования и персонализированной терапии
4. методикой оформления истории болезни;
5. навыками работы с регламентирующими материалами, изложенными в стандартах и порядках оказания специализированной медицинской помощи (Приказы МЗ РФ) в пределах изучаемых нозологических форм;
6. способностью анализировать результаты собственной деятельности;
7. способностью самостоятельно работать с учебной, научной, справочной, медицинской литературой, в том числе в сети Интернет.
8. навыками проведения профилактических мероприятий при заболеваниях соединительной ткани

1.3.7. Формы организации обучения и виды контроля

Формы организации обучения студентов	Виды контроля
1. Лекции	<i>Текущий контроль:</i>
2. Клинические практические занятия	<i>Входной контроль</i> решение тестовых заданий <i>Исходный</i> - проверка домашнего задания

3. Самостоятельная работа у постели больного, работа с регламентирующими документами	- тестирование, в том числе и компьютерное - фронтальный опрос (устный или письменный) <i>выходной</i>
4. Интерактивные формы: (деловая игра, интерактивный опрос)	- проверка практических навыков - решение ситуационных задач <i>Промежуточный контроль-зачет</i>
5. Участие в обходах больных с заведующим кафедрой, профессорами, доцентами	- тестирование в системе Moodle; - собеседование по теоретическим вопросам для промежуточного контроля знаний; - решение ситуационных задач;
Участие в научно-исследовательской работе кафедры	- проверка практических навыков; - защита учебной истории болезни.

Пояснение. Теоретические знания по дисциплине студенты получают на лекциях, клинических практических занятиях, принимая участие в научно-исследовательской работе кафедры, обходах больных с заведующим кафедрой, профессорами, доцентами, На клинических практических занятиях осуществляется закрепление и контроль усвоенного материала. В процессе обучения используются интерактивные формы обучения: (деловая игра, интерактивный опрос). Практическое применение теоретического материала в каждодневной работе является логическим в процессе познания, помогает приобрести практические навыки и умения. В процессе курации больных студенты закрепляют и совершенствуют основы обследования больных, навыки интерпретации результатов клинического, лабораторно-инструментального обследования, формулировке клинического диагноза, назначения плана обследования и лечения, врачебной деонтологии, медицинской этики.

Текущий контроль включает в себя:

Входной контроль проводится на первом занятии, предназначен для определения уровня подготовленности обучающихся и включает тестирование по ранее пройденным дисциплинам.

Исходный / выходной контроль проводится на каждом практическом занятии и включает в себя оценку выработанных студентами во время занятия теоретических знаний и практических навыков и включает исходный (проверка домашнего задания, тестирование, в том числе и компьютерное, фронтальный опрос), выходной (проверка практических навыков, решение ситуационных задач).

Промежуточный контроль включает в себя зачет в X семестре и состоит из оценки выработанных студентами во время цикла занятий теоретических знаний и практических навыков и включает в себя тестирование в системе Moodle, решение ситуационных задач, собеседование по теоретическим вопросам для промежуточного контроля знаний, проверка практических навыков; защиту учебной истории болезни.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов	X семестр
Лекции	14	14
Практические занятия	34	34
Самостоятельная работа студентов	24	24
Общая трудоемкость в часах	72	72
Общая трудоемкость в зачетных единицах	2	2

Пояснение: Программа обучения по дисциплине «Актуальные проблемы ревматологии» для студентов лечебного факультета включает в себя теоретическую (лекционный курс) и практическую подготовку (клинические практические занятия). Обучение проводится в течение X семестра и включает в себя 48 аудиторных часов (14 лекционных часов, 34 часа практической подготовки) и 24 часа самостоятельной внеаудиторной работы студентов.

2.2. Тематический план лекций

№ п/п	Тематика лекций	Коды формируемых компетенций	Трудоемкость (часы)
1.	Ревматоидный артрит, современные диагностические и классификационные критерии, лечение	ОК-1, 5 ОПК – 1,4-6, 8,9 ПК - 1,5,6,8-10, 16,20,21	2
2.	Принципы диагностики и лечения остеоартроза(остеоартрита)	ОК-1, 5 ОПК – 1,4-6, 8,9 ПК - 1,5,6,8-10, 16,20,21	2
3.	Острая ревматическая лихорадка, современное состояние проблемы. Хроническая ревматическая болезнь сердца	ОК-1, 5 ОПК – 1,4-6, 8,9 ПК - 1,5,6,8-10, 16,20,21	2
4.	Диагностические и классификационные критерии, лечение системной красной волчанки	ОК-1, 5 ОПК – 1,4-6, 8,9 ПК - 1,5,6,8-10, 16,20,21	2
5.	Системная склеродермия. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение	ОК-1, 5 ОПК – 1,4-6, 8,9 ПК - 1,5,6,8-10, 16,20,21	2
6.	Диагностические критерии дерматомиозита, принципы лечения	ОК-1, 5 ОПК – 1,4-6, 8,9 ПК - 1,5,6,8-10, 16,20,21	2
7.	Дифференциальная диагностика системных васкулитов, принципы лечения	ОК-1, 5 ОПК – 1,4-6, 8,9 ПК - 1,5,6,8-10, 16,20,21	2
Всего часов			14

2.3. Тематический план клинических практических занятий

№ п/п	Тематика практических занятий	Трудоемкость (часы)
1.	Ревматоидный артрит, диагностика, инновационные методы лечения	3,4
2.	Диагностические критерии, лечение анкилозирующего спондилита и других серонегативных спондилоартропатий (реактивные артриты, псориатический артрит).	3,4
3.	Диагностика и лечение микрокристаллических артритов (подагра, пирофосфатная артропатия (псевдоподагра))	3,4
4.	Особенности диагностики и лечения остеоартроза (остеоартрита)	3,4
5.	Хроническая ревматическая болезнь сердца. Приобретенные митральные пороки сердца	3,4
6.	Хроническая ревматическая болезнь сердца. Приобретенные аортальные пороки сердца	3,4
7.	Системная красная волчанка, особенности диагностики и лечения. Антифосфолипидный синдром	3,4
8.	Дифференциальная диагностика диффузных заболеваний соединительной ткани (системная склеродермия и склеродермоподобные синдромы, дерматомиозит и полимиозит; болезнь Шегрена, смешанное заболевание соединительной ткани)	3,4
9.	Системные васкулиты, диагностические критерии отдельных нозологических форм, принципы лечения	3,4
10.	Диагностика и лечение остеопороза. Итоговое занятие	3,4
	Всего часов	34

2.4. Содержание лекций

Лекция № 1. Тема: «Ревматоидный артрит, современные диагностические и классификационные критерии, лечение»

Ревматоидный артрит. В лекции раскрываются представления об этиологии и патогенезе ревматоидного артрита (РА). Иммунологические механизмы развития ревматоидного воспаления. Патоморфология. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина, варианты начала и течения РА. Ранний РА. Особенности поражения отдельных суставов при РА. Методы оценки активности РА (DAS28). Клиническая характеристика внесуставных проявлений РА (ревматоидные узелки, полинейропатия, лимфаденопатия, поражение глаз, кожный васкулит, лихорадка и др.). Синдром Фелти. Синдром Шегрена. Синдром Каплана. Амилоидоз, асептические некрозы костей, кардиоваскулярные проблемы при РА. Диагностика, лабораторная диагностика РА. Значение ревматоидного фактора в диагностике, особенности серонегативного РА. Рентгенологическая, морфологическая диагностика. Дифференциальная диагностика РА. Беременность и течение РА. Общие принципы и методы лечения. Базисные препараты. Критерии эффективности базисного лечения РА. Генно-инженерные биологические препараты – ГИБП (антицитокиновые (ингибиторы ФНО- α , ИЛ-1), анти-В клеточные препараты, блокатор ко-стимуляции Т-лимфоцитов, блокатор рецепторов интерлейкина-6) в лечении РА. Глюкокортикоиды. Место нестероидных противовоспалительных препаратов. Локальная терапия, физиотерапевтическое лечение, реабилитация, лечебная физкультура и санаторно-курортное лечение. Консервативная

ортопедия. Показания к хирургическому лечению и его виды. Диспансеризация больных РА и вопросы медико-социальной экспертизы.

Дифференциальная диагностика ревматоидного артрита.

Ювенильный хронический артрит. Классификация ювенильного хронического артрита (ЮХА). Ювенильный РА. Патогенез. Эпидемиология. Клиническая картина поражения суставов при ЮРА. Поражение других органов и систем при ЮРА. Синдром Стилла. Дифференциальная диагностика. Общие принципы и методы лечения. Серонегативные спондилоартриты у детей и подростков. Ювенильный анкилозирующий спондилоартрит. Псориатический артрит у детей. Реактивные артриты у детей.

Инфекционные артриты. Инфекционный артрит. Этиология. Патогенез. Диагноз. Дифференциальный диагноз. **Гонококковые и негонококковые** инфекционные артриты.

Поражение суставов при **сифилисе**.

Туберкулезный артрит. Туберкулезный спондилит. Вопросы лечения инфекционных артритов.

Болезнь Лайма. Этиология. Патогенез. Географическая распространенность. Клиническая картина. Лечение.

Поражение суставов при вирусных инфекциях. Поражение суставов при краснухе, вирусном гепатите. Ревматологические проявления СПИДа.

Микрокристаллические артриты.

Подагра. Общие аспекты. Классификация. Эпидемиология. Патогенез гиперурикемии. Первичная подагра. Биохимические варианты. Синдром Лех-Нихана. Вторичная подагра. Поражение почек при подагре. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение острого подагрического приступа. Медикаментозный контроль уровня мочевой кислоты в крови (антигиперурикемическая, урикозурическая). Диета при подагре. Лечение поражения почек при подагре.

Болезнь отложения кристаллов кальция пирофосфатадигидрата (**пирофосфатная артропатия**). Классификация. Эпидемиология. Клинические формы пирофосфатной артропатии. Критерии диагноза. Лечение. Гидроксиапатитная артропатия и другие микрокристаллические артриты. Классификация и клинические формы.

Артропатия при гиперхолестеринемии. Диагностика. Лечение.

Лекция № 2. Тема: «Принципы диагностики и лечения остеоартроза (остеоартрита)»

Остеоартроз. В лекции освещаются вопросы классификации, номенклатуры, эпидемиологии, факторы риска. Этиология. Роль ортопедических дефектов и травм при вторичном остеоартрозе. Патогенез. Биохимические изменения в хряще. Патоморфология. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Особенности остеоартроза отдельных суставов. Гонартроз. Коксартроз. Артроз межфаланговых суставов. Методы оценки функционального статуса при остеоартрозе (WOMAC). Рентгенологические стадии артроза. Синовит, вторичные регионарные мягкотканые синдромы при остеоартрозе. Дифференциальная диагностика с остеохондрозом, спондилезом, артритами, болезнью Форестье. Лечение остеоартроза. Общие принципы. Нестероидные противовоспалительные препараты. Ингибиторы интерлейкина-1. Хондропротективные, генно-инженерные биологические препараты. Значение локальной противовоспалительной терапии (локальное введение гиалуроновой кислоты, мази др.). Роль немедикаментозных методов (разгрузка суставов, мышечное развитие, коррекция плоскостопия). Реабилитация и санаторно-курортное лечение. Показания к хирургическому лечению и его виды. Диспансеризация и медико-социальная экспертиза. **Другие дегенеративные и метаболические заболевания суставов и позвоночника.**

Охроноз. Этиология. Патогенез. Поражение суставов, позвоночника. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.

Болезнь Форестье (идиопатический диффузный гиперостоз скелета). Этиология и патогенез. Клиническая и рентгенологическая картина. Диагностика. Лечение

Остеохондропатии. Ювенильный кифоз (болезнь Шоермана-Мау). Рентгенологические проявления. Дифференциальный диагноз. Лечение. Болезнь Осгуда-Шлаттера. Другие остеоохондропатии. Принципы лечения остеоохондропатий. Асептические некрозы костей. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Инструментальные методы диагностики (ядерно-магнитный резонанс, рентгенография). Консервативное и хирургическое лечение.

Эндемические остеоартропатии. Болезнь Кашина-Бека. Другие эндемические остеоартропатии.

Артропатии, обусловленные неревматическими заболеваниями. Поражение опорно-двигательного аппарата при эндокринных заболеваниях. Артропатии при сахарном диабете, гипертиреозе, гипотиреозе, гиперпаратиреозе, акромегалии, других неревматических заболеваниях. Артропатии при гемофилии, гемохроматозе, амилоидозе, ретикулогистиоцитозе, саркоидозе (синдром Лефгрена). Паранеопластические артропатии. Сустав Шарко.

Заболевания костей в практике ревматолога.

Остеопороз. Постменопаузальный, глюкокортикоидный остеопороз. Этиология. Патогенез. Эпидемиология. Клинические проявления. Методы диагностики. Профилактика. Лечение. Другие виды системного остеопороза. Остеомаляция. Этиология. Патогенез. Клиника. Рентгенологические проявления. Лечение.

Болезнь Педжета.

Новообразования костной ткани.

Дифференциальная диагностика заболеваний суставов. Дифференциальная диагностика воспалительных и дегенеративных поражений суставов; артикулярных и периартикулярных поражений; моно- и олигоартритов. Значение клинических, рентгенологических, морфологических, лабораторных методов диагностики. Значение анализа синовиальной жидкости (микроскопического и микробиологического).

Лекция № 3. Тема: «Острая ревматическая лихорадка, современное состояние проблемы. Хроническая ревматическая болезнь сердца»

Ревматическая лихорадка. В лекции освещаются вопросы этиологии, патогенеза, эпидемиологии и классификации острой ревматической лихорадки (ОРЛ). Указывается роль бета-гемолитического стрептококка группы А как этиологического фактора ОРЛ. Патоморфология (гранулема Ашоффа - Талалаева). Нарушения иммунитета. Патогенез отдельных клинических проявлений и общая схема патогенеза. Эпидемиология ОРЛ. Классификационные критерии ревматической лихорадки. Клинико-лабораторные критерии активности ревматического процесса. Характеристика вариантов течения. Клиника и диагностика острой ревматической лихорадки. Ревматический кардит, артрит. Малая хорея, другие поражения нервной системы при ОРЛ. Кольцевидная эритема. Подкожные ревматические узелки. Поражения легких и плевры. Абдоминальный синдром. Поражение почек, печени. Диагностика острой ревматической лихорадки. Диагностические критерии ревматической лихорадки (Джонса). Методы диагностики стрептококковой инфекции. Лабораторная диагностика активности процесса. Дифференциальная диагностика ОРЛ с инфекционным эндокардитом. Лечение и профилактика острой и повторной ревматической лихорадки. Этапность и преемственность лечения ревматической лихорадки. Антибиотикотерапия. Противовоспалительное лечение (нестероидные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды). Реабилитация, санаторно-курортное лечение больных ревматической лихорадкой. Санация очагов хронической инфекции. Диспансерное наблюдение больных ревматической лихорадкой.

Хроническая ревматическая болезнь сердца. Митральный стеноз. Недостаточность митрального клапана. Недостаточность клапана аорты. Стеноз устья аорты. Пороки трехстворчатого клапана. Клиника, диагностика, стадии, течение, дифференциальный диагноз,

осложнения. Комбинированные и сочетанные клапанные пороки сердца. Клиническая, инструментальная (ЭКГ, ФКГ, ЭХОКГ) и рентгенологическая диагностика пороков сердца. Лечение ревматических пороков сердца. Лечение недостаточности кровообращения и различных осложнений (аритмии, тромбоэмболии и др.). Показания к хирургическому лечению в зависимости от вида порока. Виды хирургического лечения. Непосредственные и отдаленные результаты. Осложнения в послеоперационном периоде. Реабилитация больных после оперативного лечения. Вторичная профилактика.

Лекция № 4. Тема: «Диагностические и классификационные критерии, лечение системной красной волчанки»

Диффузные заболевания соединительной ткани. В лекции рассматриваются современные представления о диффузных заболеваниях соединительной ткани. Основные клинические синдромы. Иммунологическая диагностика.

Системная красная волчанка. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Классификация. Клиника. Основные клинические синдромы. Клинические варианты течения. Диагностика. Лабораторные методы диагностики. Диагностические критерии ACR, SLICC. Дифференциальный диагноз. **Лекарственная красная волчанка. Дискоидная красная волчанка.** Особенности у детей. Основные принципы лечения. Применение глюкокортикоидов, цитостатиков, генно-инженерных биологических препаратов. Применение других лекарственных препаратов. Интенсивные методы терапии, показания. Диспансеризация и вопросы медико-социальной экспертизы. Прогноз.

Антифосфолипидный синдром. Клиника. Диагностика. Лабораторные методы диагностики. Вторичный антифосфолипидный синдром. Лечение.

Лекция № 5. Тема: «Системная склеродермия. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение»

Системная склеродермия. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Классификация. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Поражение внутренних органов. Клинические варианты течения. Синдром и болезнь Рейно. Диагностические критерии ССД. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Основные принципы лечения. Антифиброзная терапия, глюкокортикоиды, цитостатики, аминохинолиновые, сосудистые препараты. Биологические препараты. Диспансеризация и вопросы медико-социальной экспертизы.

Склеродермоподобные заболевания. Очаговая склеродермия. Диффузный фасциит. Клиника. Диагностика. Лечение. Склередема Бушке. Клиника. Диагностика. Лечение.

Представлены вопросы дифференциальной диагностики с другими диффузными заболеваниями соединительной ткани – болезнью и синдромом Шегрена, системной красной волчанкой.

Болезнь Шегрена. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиническая картина. Поражение экзокринных желез. Поражение глаз. Ксеростомия и ее осложнения. Системные проявления. Лимфомы при болезни Шегрена. Диагностика. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. **Синдром Шегрена** при других ревматических заболеваниях. Лечение. Основные принципы. Локальная терапия. Диспансеризация и вопросы медико-социальной экспертизы.

Лекция № 6. Тема: «Диагностические критерии дерматомиозита, принципы лечения»

Дерматомиозит и полимиозит. В лекции подробно излагаются вопросы этиологии, патогенеза, патоморфологии. Классификация. Клиническая картина. Поражение скелетных мышц. Системные проявления. Клинические варианты течения. Диагностика. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Представлена дифференциальная диагностика с невоспалительными миопатиями. Особенности в детском возрасте. Общие принципы лечения.

Применение глюкокортикоидов, иммуносупрессивных средств, генно-инженерных биологических препаратов. Интенсивные методы терапии. Диспансеризация и вопросы медико-социальной экспертизы. Прогноз.

Смешанное заболевание соединительной ткани (синдром Шарпа). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Иммунологические маркеры. Критерии диагноза. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Ревматическая полимиалгия. Клиника. Диагностика. Критерии диагноза. Лечение.

Рецидивирующий полихондрит. Клиника. Диагностика. Критерии диагноза. Лечение.

Лекция № 7. Тема: «Дифференциальная диагностика системных васкулитов, принципы лечения»

В лекции освещаются **общие представления о системных васкулитах и поражениях сосудов при других ревматических заболеваниях.** Клиническая анатомия, морфология и физиология сосудов. Общие представления о гемостазе, реологии, вязкости крови и методах их оценки. Методы исследования состояния сосудистой системы в ревматологической клинике. Клиническая оценка состояния артериального, венозного русла, микроциркуляции. Иммунологические маркеры поражения сосудов. 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.

Представлены отдельные формы системных васкулитов:

Узелковый полиартериит. Этиология. Связь с инфицированием вирусом гепатита В. Морфология. Клиническая картина. Клинические варианты. Диагностика. Лечение.

Микроскопический полиангиит. Этиология. Патогенез. Морфология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.

Синдром Чарга-Стросса. Клиника. Диагностика. Лечение.

Геморрагический васкулит (пурпура Шенлейна-Геноха). Клиника. Диагностика. Лечение.

Неспецифический аортоартериит (болезнь Такаясу). Клиника. Диагностика. Лечение.

Гранулематоз Вегенера. Клиника. Диагностика. Лечение.

Гигантоклеточный артериит (болезнь Хортона). Клиника. Диагностика. Связь с ревматической полимиалгией. Лечение.

Болезнь Кавасаки. Клиника. Диагностика. Лечение

Облитерирующий тромбангиит (болезнь Винивартера-Бюргера). Клиника. Диагностика. Лечение.

Болезнь Бехчета. Клиника. Диагностика. Лечение.

Панникулиты.

Узловатая эритема. Клиника. Связь с другими ревматическими заболеваниями.

Синдром Лефгрена. Лечение.

Панникулит Крисчена-Вебера. Клиника. Диагностика. Лечение.

Поражение подкожной клетчатки при других заболеваниях.

Общие принципы и методы лечения системных васкулитов.

Противовоспалительные и иммуносупрессивные средства. Лекарственная терапия нарушений гемостаза, реологии и вязкости крови. Методы интенсивной терапии. Другие методы лечения.

2.5. Содержание клинических практических занятий

№ тем практических занятий	Наименование тем клинических практических занятий	Содержание тем клинических практических занятий дисциплины	Коды компетенций	Формы контроля

п				
1	<p>Ревматоидный артрит, диагностика, инновационные методы лечения</p>	<p>Теоретическая часть: Анатомио-физиологические особенности суставов. Эпидемиология, этиология, патогенез и факторы риска РА. Типы иммунологических реакций. Классификацию ревматоидного артрита. Основные диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Показания к назначению цитостатиков и глюкокортикоидов. Практическая часть: разбор тематического больного, курация больных, решение ситуационных задач, оформление рабочей тетради, учебной истории болезни, работа с раздаточным материалом, учебной, научной, медицинской и справочной литературой, Федеральными клиническими рекомендациями по диагностике и лечению РА, стандартом специализированной медицинской помощи, участие в работе кабинета антицитокиновой терапии, выполнение заданий по образцу, отчет по дежурству, заключения по рентгенограммам (диагностическая значимость).</p>	<p>ОК-1, 5 ОПК – 1,4-6, 8,9 ПК - 1,5,6,8-10, 16, 20,21</p>	<p>Текущий контроль</p>
2	<p>Диагностические критерии, лечение анкилозирующего спондилита и других серонегативных спондилоартропатий (реактивные артриты, псориатический артрит)</p>	<p>Теоретическая часть: Эпидемиология, этиология, патогенез и факторы риска серонегативных спондилоартритов. Классификация. Клинические проявления, варианты течения. Основные диагностические критерии АС, псориатического артрита и реактивных артритов. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение и профилактика. Практическая часть: разбор тематических больных с анкилозирующим спондилитом и другими серонегативными спондилопатиями, курация больных, решение ситуационных задач, оформление рабочей тетради, учебной истории болезни, работа с раздаточным материалом, учебной, научной, медицинской и справочной литературой, Федеральными рекомендациями по диагностике и лечению АС и псориатического артрита, стандартом специализированной медицинской помощи,</p>	<p>ОК-1, 5 ОПК – 1,4-6, 8,9 ПК - 1,5,6,8-10, 16, 20,21</p>	<p>Текущий контроль</p>

		участие в работе кабинета антицитокиновой терапии, выполнение заданий по образцу. Оформление заключений по рентгенограммам, компьютерным и магнитнорезонансным томограммам (значение).		
3	Диагностика и лечение микрокристаллических артритов (подагра, пирофосфатная артропатия (псевдоподагра))	Теоретическая часть: причины, механизмы развития подагры, подагрического артрита, современные классификации, клиническое течение, критерии APP, ACR, EULAR, диагностика, лечение. Практическая часть: разбор тематических больных с подагрой. Курация больных, решение ситуационных задач, оформление рабочей тетради, учебной истории болезни, работа с раздаточным материалом, учебной, научной, медицинской и справочной литературой, Федеральными рекомендациями по диагностике и лечению микрокристаллических артритов, стандартом специализированной медицинской помощи, выполнение заданий по образцу. Оформление заключений по рентгенограммам (значение).	ОК-1, 5 ОПК – 1,4-6, 8,9 ПК - 1,5,6,8- 10, 16, 20,21	Текущий контроль
4	Особенности диагностики и лечения остеоартроза (остеоартрита)	Теоретическая часть: Эпидемиология, этиология, патогенез и факторы риска развития остеоартроза. Классификация. Клинические проявления, особенности клинического течения в зависимости от стадии заболевания. Основные диагностические критерии APP, ACR, EULAR. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика. Практическая часть: разбор тематического больного, курация больных, решение ситуационных задач, оформление рабочей тетради, учебной истории болезни, работа с раздаточным материалом, учебной, научной, медицинской и справочной литературой, стандартом специализированной медицинской помощи, участие в работе рентгенкабинета, выполнение заданий по образцу, отчет по дежурству, оформление заключений по архивным рентгенограммам.	ОК-1, 5 ОПК – 1,4-6, 8,9 ПК - 1,5,6,8- 10, 16, 20,21	Текущий контроль
5	Хроническая ревматическая болезнь сердца. Приобретенные митральные	Теоретическая часть: этиология, патогенез ОРЛ, ХРБС; современная классификация, клиническое течение, диагностика, лечение, первичная и вторичная профилактика. Проведение профилактических и	ОК-1, 5 ОПК – 1,4-6, 8,9 ПК -	Текущий контроль

	пороки сердца	реабилитационных мероприятий при поражении сердца и суставов Практическая часть: разбор тематического больного или архивной истории болезни, курация больных, решение ситуационных задач, оформление рабочей тетради, учебной истории болезни, работа с раздаточным материалом, учебной, научной, медицинской и справочной литературой, стандартом специализированной медицинской помощи, участие в работе рентгенкабинета, , клинико-биохимической лаборатории, выполнение заданий по образцу, отчет по дежурству. оформление заключений по архивным рентгенограммам, оформление заключений по ЭКГ, ЭхоКГ..	1,5,6,8-10, 16, 20,21	
6	Хроническая ревматическая болезнь сердца. Приобретенные аортальные пороки сердца	Теоретическая часть: этиология, патогенез ОРЛ, ХРБС; современная классификация, клиническое течение, диагностика, лечение, первичная и вторичная профилактика. Проведение профилактических и реабилитационных мероприятий при поражении сердца и суставов Практическая часть: разбор тематического больного или архивной истории болезни, курация больных, решение ситуационных задач, оформление рабочей тетради, учебной истории болезни, работа с раздаточным материалом, учебной, научной, медицинской и справочной литературой, стандартом специализированной медицинской помощи, участие в работе рентгенкабинета, , клинико-биохимической лаборатории, выполнение заданий по образцу, отчет по дежурству. оформление заключений по архивным рентгенограммам, оформление заключений по ЭКГ, ЭхоКГ..	ОК-1, 5 ОПК – 1,4-6, 8,9 ПК - 1,5,6,8-10, 16,20,21	Текущий контроль
7	Системная красная волчанка, особенности диагностики и лечения. Антифосфолипидный синдром	Теоретическая часть: причины, механизмы развития иммунопатологических заболеваний – СКВ, современная классификация, клиническое течение, диагностика, «большие» и «малые» диагностические критерии СКВ, критерии APP, ACR, EULAR, лечение Практическая часть: разбор тематического больного или архивной истории болезни, курация больных, решение ситуационных задач, оформление рабочей тетради, учебной истории болезни, работа с раздаточным материалом, учебной, научной,	ОК-1, 5 ОПК – 1,4-6, 8,9 ПК - 1,5,6,8-10, 16, 20,21	Текущий контроль

		медицинской и справочной литературой, стандартом специализированной медицинской помощи, участие в работе клинико-биохимической, иммунологической лаборатории, выполнение заданий по образцу, отчет по дежурству, оформление заключений по иммунограммам, рентгенограммам, ЭхоКГ.		
8	Дифференциальная диагностика диффузных заболеваний соединительной ткани (системная склеродермия и склеродермоподобные синдромы, дерматомиозит и полимиозит; болезнь Шегрена, смешанное заболевание соединительной ткани)	Теоретическая часть: причины, механизмы развития иммунопатологических заболеваний – ССД, ДМ, ПМ, болезни Шегрена, СЗСТ, современные классификации, клиническое течение, диагностика, лечение Практическая часть: разбор тематического больного или архивной истории болезни, курация больных, решение ситуационных задач, оформление рабочей тетради, учебной истории болезни, работа с раздаточным материалом, учебной, научной, медицинской и справочной литературой, стандартом специализированной медицинской помощи, участие в работе рентгенкабинета, клинико-биохимической, иммунологической лаборатории, выполнение заданий по образцу, отчет по дежурству, оформление заключений по архивным рентгенограммам и томограммам, электромиографии.	ОК-1, 5 ОПК – 1,4-6, 8,9 ПК - 1,5,6,8- 10, 16, 20,21	Текущий контроль
9	Системные васкулиты, диагностические критерии отдельных нозологических форм, принципы лечения	Теоретическая часть: причины, механизмы развития иммунопатологических заболеваний – системных васкулитов, современная классификация, клиническое течение, диагностика, критерии APP, ACR, EULAR, дифференциальная диагностика, лечение Практическая часть: разбор тематических больных, курация больных, решение ситуационных задач, оформление рабочей тетради, учебной истории болезни, работа с раздаточным материалом, учебной, научной, медицинской и справочной литературой, стандартом специализированной медицинской помощи, участие в работе клинико-биохимической, иммунологической лаборатории, выполнение заданий по образцу, отчет по дежурству, оформление заключений по лабораторным и инструментальным методам диагностики.	ОК-1, 5 ОПК – 1,4-6, 8,9 ПК - 1,5,6,8- 10, 16, 20,21	Текущий контроль
10		Теоретическая часть: причины, механизмы развития первичного и вторичного остеопороза, современная	ОК-1, 5 ОПК – 1,4-6,	Текущий контроль

Диагностика и лечение остеопороза Итоговое занятие (зачет)	классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение Практическая часть: разбор тематических больных, курация больных, решение ситуационных задач, оформление рабочей тетради, учебной истории болезни, работа с раздаточным материалом, учебной, научной, медицинской и справочной литературой, стандартом специализированной медицинской помощи, участие в работе рентгенкабинета, клинико-биохимической лаборатории, выполнение заданий по образцу, отчет по дежурству, оформление заключений по лабораторным методам диагностики.	8,9 ПК - 1,5,6,8-10, 16, 20,21	Промежуточный контроль
	Теоретическая часть: собеседование по контрольным вопросам для промежуточной аттестации (зачета), ответы на вопросы тестового контроля (в системе Moodle). Практическая часть: решение ситуационной задачи, защита учебной истории болезни.		

2.6 Интерактивные формы обучения

С целью активизации познавательной деятельности студентов на практических занятиях по дисциплине «Актуальные проблемы ревматологии» используются **интерактивные методы обучения**.

	Тема практического занятия	Трудоемкость в часах	Интерактивная форма обучения	Трудоемкость в часах, в % от занятия
Х семестр				
1.	Ревматоидный артрит, диагностика, инновационные методы лечения	3,4	Мозговой штурм. Компьютерные симуляции	25 мин. (0,56 часа)/16,4%
2.	Диагностические критерии, лечение анкилозирующего спондилита и других серонегативных спондилоартропатий (реактивные артриты, псориатический артрит)	3,4	Интерактивный опрос Компьютерные симуляции	20 мин. (0,44 часа)/12,9%
3.	Диагностика и лечение микрокристаллических артритов (подагра, пирофосфатная артропатия (псевдоподагра))	3,4	Метод малых групп	20 мин. (0,44 часа)/12,9%
4.	Особенности диагностики и лечения остеоартроза (остеоартрита)	3,4	Метод малых групп	20 мин. (0,44 часа)/12,9%

5.	Хроническая ревматическая болезнь сердца. Приобретенные митральные пороки сердца	3,4	Деловая игра Интерактивный опрос. Компьютерные симуляции	25 мин. (0,56 часа)/16,4%
6.	Хроническая ревматическая болезнь сердца. Приобретенные аортальные пороки сердца	3,4	Интерактивный опрос. Компьютерные симуляции	25 мин. (0,56 часа)/16,4%
7.	Системная красная волчанка, особенности диагностики и лечения. Антифосфолипидный синдром	3,4	Интерактивный опрос	20мин. (0,44 часа)/12,9%
8.	Дифференциальная диагностика диффузных заболеваний соединительной ткани (системная склеродермия и склеродермоподобные синдромы, дерматомиозит и полимиозит; болезнь Шегрена, смешанное заболевание соединительной ткани)	3,4	Интерактивный опрос	30мин. (0,66 часа)/19,4%
9.	Системные васкулиты, диагностические критерии отдельных нозологических форм, принципы лечения	3,4	Интерактивный опрос	20 мин. (0,44 часа)/12,9%
10	Диагностика и лечение остеопороза Итоговое занятие	3,4	Интерактивный опрос, защита учебной истории болезни	40мин. (0,88 часа)/25,9%

2.7.Критерии оценки результатов обучения

Основой для определения уровня знаний, умений, навыков являются критерии оценивания – полнота и правильность:

- правильный, точный ответ;
- правильный, но неполный или неточный ответ;
- неправильный ответ;
- нет ответа.

При выставлении отметок учитывается классификации ошибок и их качество:

- грубые ошибки;
- однотипные ошибки;
- негрубые ошибки;
- недочеты.

Распределение отметок на практических занятиях

№ п/п	Тема клинического практического занятия	Теоретическая часть	Практическая часть	Общая оценка	Формы контроля
1.	Ревматоидный артрит, диагностика, инновационные методы лечения	2-5	2-5	2-5	Теоретическая часть Устный или письменный
2.	Диагностические критерии,	2-5	2-5	2-5	

	лечение анкилозирующего спондилита и других серонегативных спондилоартропатий (реактивные артриты, псориатический артрит)				<p>опрос</p> <p>-Тестовые задания, в том числе компьютерные</p> <p>Практическая часть</p> <p>Собеседование по ситуационным задачам, проверка практических умений у постели больного, оформление учебной истории болезни и умения работать с регламентирующими документами</p> <p>-Выполнение упражнений по образцу</p>
3.	Диагностика и лечение микрокристаллических артритов (подагра, пирофосфатная артропатия (псевдоподагра))	2-5	2-5	2-5	
4.	Особенности диагностики и лечения остеоартроза (остеоартрита)	2-5	2-5	2-5	
5	Хроническая ревматическая болезнь сердца. Приобретенные митральные пороки сердца	2-5	2-5	2-5	
6	Хроническая ревматическая болезнь сердца. Приобретенные аортальные пороки сердца	2-5	2-5	2-5	
7	Системная красная волчанка, особенности диагностики и лечения. Антифосфолипидный синдром	2-5	2-5	2-5	
8	Дифференциальная диагностика диффузных заболеваний соединительной ткани (системная склеродермия и склеродермоподобные синдромы, дерматомиозит и полимиозит; болезнь Шегрена, смешанное заболевание соединительной ткани)	2-5	2-5	2-5	
9	Системные васкулиты, диагностические критерии отдельных нозологических форм, принципы лечения	2-5	2-5	2-5	
10	Диагностика и лечение остеопороза	2-5	2-5	2-5	
	Итоговое занятие (зачет)				
	Учебная история болезни			2-5	
	Средний балл				

2.7.1.Оценочные шкалы текущего контроля знаний

Успешность освоения обучающимися дисциплины (тем), практических навыков и умений характеризуется качественной оценкой и оценивается по 5-ти балльной системе: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно.

Критерии оценки (отметки) теоретической части

«5» - за глубину и полноту овладения содержанием учебного материала, в котором студент легко ориентируется, за умения соединять теоретические вопросы с практическими, высказывать и обосновывать свои суждения, грамотно и логично излагать ответ; при тестировании допускает до 10% ошибочных ответов.

«4» - студент полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет некоторые неточности; при тестировании допускает до 20% ошибочных ответов.

«3» - студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, не умеет высказывать и обосновывать свои суждения; при тестировании допускает до 30% ошибочных ответов.

«2» - студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов.

Критерии оценки практической части

«5» - студент ежедневно курирует тематического больного, освоил полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины (правильно интерпретирует жалобы больного, анамнез, данные объективного осмотра формулирует клинический диагноз, назначает обследование и лечение, интерпретирует клинико-лабораторные и инструментальные показатели с учетом нормы).

«4» – студент ежедневно курирует тематического больного, освоил полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины, однако допускает некоторые неточности.

«3» - студент нерегулярно курирует больного, студент владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.

«2» - студент менее 4 раз посетил курируемого больно, практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.

Критерии оценки учебной истории болезни

«5» - оформление учебной истории болезни согласно требованиям.

«4» - в учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения.

«3» - учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.

«2» - история болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания).

Отработка задолженностей по дисциплине

Если студент пропустил занятие по уважительной причине, он имеет право отработать его и получить максимальную отметку, предусмотренную рабочей программой дисциплины за это занятие. Уважительная причина должна быть документально подтверждена.

Если студент пропустил занятие по неуважительной причине или получает отметку «2» за все виды деятельности на занятии, то он обязан его отработать. При этом отметка, полученная за все виды деятельности, умножается на 0,8.

Если студент освобожден от занятия по представлению деканата (участие в спортивных, культурно-массовых и иных мероприятиях), то ему за это занятие выставляется отметка «5» при условии предоставления отчета о выполнении обязательной внеаудиторной самостоятельной работы по теме пропущенного занятия.

2.7.2. Критерии оценивания промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация (зачет) проводится в 4 этапа:

1. Тестовый контроль в системе «Moodle» <https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=592>.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Собеседование по контрольным вопросам для промежуточного контроля знаний.
4. Решение ситуационной задачи.

Перевод отметки в бинарную шкалу осуществляется по следующей схеме:

Отметка по 5-ти балльной шкале	Бинарная шкала
«5» - отлично	зачтено
«4»- хорошо	зачтено
«3» - удовлетворительно	зачтено
«2» - неудовлетворительно	не зачтено

«Зачтено» - студент полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, при тестировании допускает до 30% ошибочных ответов. Владеет практическими навыками и умениями, предусмотренными рабочей программой дисциплины.

«Не зачтено» - студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и не уверенно излагает материал, при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.

2.7.3. Учебный рейтинг студентов

Рейтинговый показатель по каждой дисциплине формируется на основе оценки знаний, умений, навыков обучающегося по итогам промежуточной аттестации и премиальных/штрафных баллов. Максимальный результат, который может быть достигнут студентом, составляет 10 баллов (5 баллов за промежуточную аттестацию + 5 премиальных баллов), минимальный – 0 баллов.

Шкала соответствия рейтинговых оценок пятибалльным оценкам

Рейтинговая шкала (баллы)	Традиционная шкала отметок	Критерии выставления отметок
5	«5»	Обучающийся демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой.
4	«4»	Обучающийся вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой, однако допускает некоторые неточности.
3	«3»	Обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения. Владеет лишь

		некоторыми практическими навыками и умениями.
2	«2»	Обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.
1	«2»	Демонстрирует непонимание проблемы. Практические навыки и умения не освоены.
0	«2»	Нет ответа. Не было попытки продемонстрировать свои теоретические знания и практические умения.

Распределение премиальных и штрафных баллов

Премиальные баллы	Штрафные баллы
1,5 балла - устный доклад на конференциях	пропуски лекций и практических занятий по неуважительной причине – 1 балл
1 балл - стендовый доклад на конференциях	порча кафедрального имущества – 1 балл
0,5 баллов - внеаудиторная работа по выбору	неуважительное отношение к преподавателю, больным, медицинскому персоналу - 1 балл
1 балл – участие в днях специалиста (День здоровья, День терапевта, День ревматолога и т.д.) по плану кафедры	неопрятный внешний вид, отсутствие халата-0,5 баллов
1 балл - подготовка презентации (не менее 25 слайдов) по научной проблеме кафедры	систематическая неподготовленность к занятиям, отсутствие конспекта – 0,5 балла;
	нарушение дисциплины занятий – 1 балл

2.8. Самостоятельная работа студентов

Самостоятельная работа студентов складывается из двух компонентов: аудиторной и внеаудиторной (обязательной для всех студентов и по выбору) работы.

2.8.1. Аудиторная самостоятельная работа студентов

Аудиторная самостоятельная работа студентов составляет 25% времени, отведенного на учебное занятие. Аудиторная работа включает: основные дидактические задачи самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя: закрепление знаний и умений, полученных в ходе изучения учебной дисциплины на лекционных и практических занятиях; предотвращения их забывания; расширение и углубление учебного материала; формирование умения и навыков самостоятельной работы; развитие самостоятельного мышления и творческих способностей студентов.

В аудиторную работу студентов входит: проверка текущих знаний по теме практического занятия в виде устного или письменного опроса, тестового контроля, решения ситуационных задач, интерпретации лабораторно-инструментальных показателей, составления плана обследования и лечения. Ознакомление с имеющимися на кафедре методическими пособиями, таблицами, схемами, стендами, планшетами. Курация больных и оформление учебной истории болезни, отработка практических навыков и умений в симуляционном классе. Индивидуальная работа с освоением и выполнением практических навыков.

2.8.2. Внеаудиторная самостоятельная работа студентов

В качестве основных форм внеаудиторной самостоятельной работы могут быть использованы: изучение основной и дополнительной учебной и научной литературы; решение ситуационных задач, тестового задания, работа в интернет-классе; подготовка устных сообщений (докладов); написание учебной истории болезни; дежурство в клинике; подготовка к отчету по дежурству, выполнению диагностических манипуляций; осуществление наблюдения и самонаблюдения за конкретными изучаемыми клиническими явлениями и др. Этот вид учебной деятельности должен опираться на активность, инициативу, сознательность и самостоятельность студентов.

Тема практического занятия	Время подготовки студента к занятию (час.)	Формы внеаудиторной самостоятельной работы	
		Обязательные и одинаковые для всех студентов	По выбору студента
		Дежурство в стационаре (1 раз в семестр), отчет по дежурству	
Ревматоидный артрит, диагностика, инновационные методы лечения	1	Решение (или составление) задач, тестов, написание рецептов, алгоритмов, оформление истории болезни, рабочей тетради, подготовка к докладу больного, работа в интернет-классе	Составление конспекта или презентации, алгоритма, таблицы, планшета или реферативный обзор, обзор интернет источников по темам: «Алгоритм дифференциальной диагностики суставного синдрома», «Алгоритм лечения ревматоидного артрита»
Диагностические критерии, лечение анкилозирующего спондилита и других серонегативных спондилоартропатий (реактивные артриты, псориатический артрит)	1	Решение (или составление) задач, тестов, написание рецептов, алгоритмов, оформление истории болезни, рабочей тетради, подготовка к докладу больного, работа в интернет-классе	Составление конспекта или презентации, алгоритма, таблицы, планшета или реферативный обзор, обзор интернет источников по теме: «Алгоритм дифференциальной диагностики и лечения серонегативных спондилоартропатий»
Диагностика и лечение микрокристаллических артритов (подагра, пирофосфатная артропатия (псевдоподагра))	1	Решение (или составление) задач, тестов, написание рецептов, алгоритмов, оформление истории болезни, рабочей тетради, подготовка к докладу больного, работа в интернет-классе	Составление конспекта или презентации, алгоритма, таблицы, планшета или реферативный обзор, обзор интернет источников по теме:

			«Алгоритм дифференциальной диагностики микрокристаллических артритов и артропатий»
Особенности диагностики и лечения остеоартрита (остеоартроза)	1	Решение (или составление) задач, тестов, написание рецептов, алгоритмов, оформление истории болезни, рабочей тетради, подготовка к докладу больного, работа в интернет-классе	Составление конспекта или презентации, алгоритма, таблицы, планшета или реферативный обзор, обзор интернет источников по теме: «Алгоритм лечения остеоартрита (остеоартроза)»
Хроническая ревматическая болезнь сердца. Приобретенные митральные пороки сердца	1	Решение (или составление) задач, тестов, написание рецептов, алгоритмов, оформление истории болезни, рабочей тетради, подготовка к докладу больного, работа в интернет-классе	Составление конспекта или презентации, алгоритма, таблицы, планшета или реферативный обзор, обзор интернет источников по темам: «Алгоритм дифференциальной диагностики приобретенных пороков сердца», «Алгоритм неотложной помощи при нарушениях сердечного ритма и проводимости»
Хроническая ревматическая болезнь сердца. Приобретенные аортальные пороки сердца	1	Решение (или составление) задач, тестов, написание рецептов, алгоритмов, оформление истории болезни, рабочей тетради, подготовка к докладу больного, работа в интернет-классе	Составление конспекта или презентации, алгоритма, таблицы, планшета или реферативный обзор, обзор интернет источников по теме: «Алгоритм дифференциальной диагностики и лечения приобретенных и врожденных пороков сердца»
Системная красная волчанка, особенности диагностики и	1	Решение (или составление) задач, тестов, написание рецептов, алгоритмов, оформление истории болезни, рабочей тетради, подготовка к	Составление конспекта или презентации, алгоритма, таблицы, планшета или реферативный обзор,

лечения. Антифосфолипидный синдром		докладу больного, работа в интернет-классе	обзор интернет источников по теме: «Алгоритм диагностики и лечения системной красной волчанки»
Дифференциальная диагностика диффузных заболеваний соединительной ткани (системная склеродермия и склеродермоподобные синдромы, дерматомиозит и полимиозит; болезнь Шегрена, смешанное заболевание соединительной ткани)	2	Решение (или составление) задач, тестов, написание рецептов, алгоритмов, оформление истории болезни, рабочей тетради, подготовка к докладу больного, работа в интернет-классе	Составление конспекта или презентации, алгоритма, таблицы, планшета или реферативный обзор, обзор интернет источников по теме: «Алгоритм дифференциальной диагностики диффузных заболеваний соединительной ткани»
Системные васкулиты, диагностические критерии отдельных нозологических форм, принципы лечения	1	Решение (или составление) задач, тестов, написание рецептов, алгоритмов, оформление истории болезни, рабочей тетради, подготовка к докладу больного, работа в интернет-классе	Составление конспекта или презентации, алгоритма, таблицы, планшета или реферативный обзор, обзор интернет источников по теме: «Алгоритм дифференциальной диагностики и лечения системных васкулитов»
Диагностика и лечение остеопороза Итоговое занятие	2	Решение (или составление) задач, тестов, написание рецептов, алгоритмов, оформление истории болезни, рабочей тетради, подготовка к докладу больного, работа в интернет-классе	Составление конспекта или презентации, алгоритма, таблицы, планшета или реферативный обзор, обзор интернет источников по теме: «Алгоритм диагностики и лечения остеопороза»
Трудоемкость в часах	12	8	4
Общая трудоемкость в часах	24		

2.9. Научно-исследовательская работа студентов

Научно-исследовательская работа (НИР) студентов является обязательным разделом изучения дисциплины и направлена на комплексное формирование общекультурных и профессиональных компетенций обучающихся и предусматривает изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях отечественной и зарубежной науки и техники в соответствующей области знаний, участие в проведении научных исследований и др.

Тематика НИР может быть выбрана студентами самостоятельно при консультации с преподавателем либо из предложенного ниже списка (с учетом научного направления кафедры).

Примерные темы НИР студентов:

1. Инновационные методы лечения ревматоидного артрита.
 2. Современные подходы и достижения в лечении микрокристаллических артритов.
 3. Современные подходы и достижения в лечении остеопороза.
 4. Поражение легких при диффузных заболеваниях соединительной ткани.
- Для оценки НИР принимается бинарная шкала оценивания: «зачтено», «не зачтено».

3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1 Основная литература

1. Внутренние болезни : Т. I. : учебник / под ред. Мартынова А. И. , Кобалава Ж. Д. , Моисеева С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-5886-0. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970458860.html> - Режим доступа : по подписке.
2. Внутренние болезни : Т. II. : учебник / под ред. Мартынова А. И. , Кобалава Ж. Д. , Моисеева С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-5887-7. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970458877.html> - Режим доступа : по подписке.
3. Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-7448-8. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474488.html> - Режим доступа : по подписке

3.2. Дополнительная литература

1. Трухан Д.И., Викторова И.А. Внутренние болезни. Кардиология. Ревматология: учеб. пособие.- М.: ООО Изд-во «МИА», 2013.-376 с.
2. Хаким А. Справочник по ревматологии.- М.: ГЭОТАР -Медиа, 2010.-560 с.
3. Пайл К., Кеннеди Л. Диагностика и лечение в ревматологии.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2011.-368 с.
4. Ревматические заболевания. В 3 т.Т.1. Основы ревматологии: рук - во /пер. с англ.под ред. Е.Л. Насонова.-М.: ГЭОТАР - Медиа, 2011.-368 с.
5. Ревматические заболевания. В 3 т.Т.3. Заболевания мягких тканей: рук – во / пер. с англ., под ред.Е.Л. Насонова.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2011.-366 с.
6. Ревматология: клинические рекомендации / под ред. С.Л. Насонова. Изд.2-е, испр. и доп. 2011.-752 с.
7. Ревматические заболевания. В 3 т.Т.1. Основы ревматологии: руководство /под ред. Д.Х.Клипера.-М.: ГЭОТАР - Медиа, 2011.-368 с.
8. Ревматические заболевания. В 3 т.Т.3. Заболевания мягких тканей: руководство / под ред. Д.Х.Клипера. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2011.-366 с.

3.3. Учебно-методические материалы, подготовленные сотрудниками кафедры

1. Ландышев Ю.С., Войцеховский В.В. Клиника, диагностика и лечение геморрагических заболеваний и синдромов. - Благовещенск, 2008. - 120 с.
2. Ландышев Ю.С., Доровских В.А., Чапленко Т.Н. Лекарственная аллергия. - Санкт-Петербург: Нордмедиздат, 2010. - 192 с.
3. Ландышев Ю.С., Войцеховский В.В., Григоренко А.А. Лейкемоидные реакции синдромная и нозологическая диагностика. Благовещенск, 2011. - 144 с.
4. Ландышев Ю.С., Погребная М.В., Вахненко Ю.В., Доровских И.Е., Уразова Г.Е. Диагностика и принципы лечения врожденных пороков сердца / Учебное пособие, рекомендовано УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России. Москва- Благовещенск, 2011.
5. Ландышев Ю.С., Погребная М.В., Вахненко Ю.В., Доровских И.Е., Уразова Г.Е. Приобретенные пороки сердца. Диагностика и лечение / Учебное пособие, рекомендовано УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России. - Москва-Благовещенск, 2011.

3.4. Мультимедийные материалы, электронная библиотека, электронные библиотечные системы (ЭБС)

Мультимедийные материалы на электронных носителях (CD, DVD)

Научная библиотека

1. Внутренние болезни в 2-х томах: учебник /Под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2010. – 1264 с. CD-диск.
2. Внутренние болезни. 333 тестовых задачи и комментарии к ним: учебное пособие для вузов /Л.И. Дворецкий, А.А. Михайлов, Н.В. Стрижова, В.С. Чистова // 2-е изд., М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2008.-160 с. CD-диск.
3. Аускультация. От А до Я. Пособие для студентов и врачей. CDдиск.
4. Интенсивная терапия (национальное руководство). М.: «ГЭОТАР-Медиа». CD-диск.
5. Медицинские стандарты, клинические протоколы и порядки оказания медицинской помощи. CD-диск.

Электронный каталог Амурской ГМА Минздрава Российской Федерации - <http://www.amursma.ru/obuchenie/biblioteki/elektronnaya-biblioteka/>

Электронные библиотечные системы -

«Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» -

www.studmedlib.ru

На кафедре (CD-диски)

Ревматология

1. Ревматоидный артрит
2. Остеоартроз
3. Подагра
4. Анкилозирующий спондилит
5. Реактивные артриты
6. Синдром Рейтера
7. Системная красная волчанка
8. Системная склеродермия
9. Дерматомиозит
10. Гранулематоз Вегенера
11. Алгоритмы диагностики и лечения ревматических заболеваний

12. Системные васкулиты
13. Остеопороз

Лекции (CD):

1. Гипертоническая болезнь.
2. Нарушение ритма и проводимости сердца.
3. Наджелудочковые тахикардии.
4. Анатомия.
5. Клиническая фармакология.
6. Защитные механизмы и иммунология.
7. Интерстициальные и инфильтративные заболевания легких.
8. Патология плевры.
9. Трансплантация легких.
10. Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания.
11. Современная концепция интерстициальных пневмоний с точки зрения патолога-клинициста.

3.5.Видеофильмы, фотоматериалы, используемые при обучении студентов, подготовленные сотрудниками кафедры

Видеофильмы (DVD):

1. Пропедевтика внутренних болезней
2. Пропедевтика внутренних болезней (РГМУ)
3. Шумы и тоны в кардиологии. Рентгенография, гемодинамика, ЭХО-картина врожденных и приобретенных пороков сердца, при кардиомиопатии
4. Биопсия почки

Фотоматериалы

1. Фотоальбом «Рентгенодиагностика при ревматических болезнях»
2. Фотоальбом «УЗИ диагностика болезней внутренних органов»
3. Фотоальбом «Кожные проявления ревматических заболеваний»

3.6.Перечень альбомов, стендов, таблиц, планшетов, раздаточных материалов, используемых при обучении, подготовленных сотрудниками кафедры

Таблицы

1. Клинико-лабораторные признаки гемолиза.
2. Гранулематоз Вегенера.
3. Тромбоэмболия легочной артерии.
4. Рациональные сочетания антибактериальных препаратов.
5. Патогенетическая классификация дыхательной недостаточности.
6. Классификация цитостатиков.
7. Обмен железа в организме.
8. Современные препараты железа.
9. Строение нефрона.
10. Возможности электрокардиографии.
11. Показатели функции внешнего дыхания.
12. Схема проводящей системы сердца.
13. Степени нарушения вентиляционной функции легких.
14. Классификация аритмий сердца.
15. Показания к проведению холтеровского мониторинга.
16. Нормальная электрокардиограмма.
17. Классификация градаций желудочковых экстрасистол.
18. План анализа и составления заключения по ЭКГ.
19. Классификация дыхательной недостаточности по степени тяжести.

20. Язвенный колит.
21. Болезнь Крона.
22. Остеоартроз.

Микропланшеты

1. Дифференциальная диагностика приобретенных митральных пороков сердца
2. Дифференциальная диагностика приобретенных аортальных пороков сердца
3. Алгоритм дифференциальной диагностики суставного синдрома
4. Свойства пульса
5. Дифференциальная диагностика кардиомегалий
6. Дифференциальная диагностика диффузных заболеваний соединительной ткани
7. Дифференциальная диагностика системных васкулитов
8. Острая ревматическая лихорадка
9. Алгоритм лечения ревматоидного артрита
10. Алгоритм лечения остеоартрита
11. Алгоритм лечения микрокристаллических артропатий
12. Антиаритмические препараты.

Альбомы

1. Перикардиты.
2. Ревматоидный артрит.
3. Дифференциальная диагностика суставного синдрома.
4. Диагностические критерии остеоартроза.
5. Стеноз устья аорты.
6. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия (митральный стеноз).
7. Амилоидоз.
8. Системная красная волчанка.
9. Дифференциальный диагноз плеврального выпота.
10. ЭКГ-альбом с демонстрацией различных нарушений сердечного ритма и проводимости.
11. Гемолитические анемии.

Стенды

1. Приобретенные и врожденные пороки сердца.
2. Нарушения сердечного ритма и проводимости.
3. Антиаритмические лекарственные средства.
4. Неотложная помощь при тахиаритмиях.
5. Артериальные гипертензии.
6. Заболевания сердечно-сосудистой системы.
7. Алгоритм терапии систолической дисфункции левого желудочка.
8. Диагностические и классификационные критерии кардиологических и ревматических заболеваний.
9. Дифференциальная диагностика суставного синдрома.
10. Диффузные заболевания соединительной ткани.
11. Дифференциальная диагностика в электрокардиографии.
12. ЭКГ-признаки гипертрофии миокарда.

Раздаточные материалы:

Клинические и биохимические анализы крови, ЭКГ, спирограмма, рентгенограммы, УЗИ органов брюшной полости, задачи, тесты, архивные истории болезни, альбомы, планшеты, стандарты оказания специализированной помощи по рассматриваемым темам

3.7. Материально-техническая база образовательного процесса
3.7.1 Перечень оборудования, используемого при обучении студентов

№ п/п	Наименование	Количество
Учебная комната №2		
1	Доска учебная	1
2	Стол преподавателя	1
3	Стол учебный	3
4	Стул	12
5	Папка-буклет с набором рентгенограмм	3
6	Папка-буклет с набором ЭКГ	1
7	Стенды тематические	4
8	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №5 Корпуса №3 ФБГОУ ВО АГМА.	
9	Ноутбук, Видеопроектор	1

3.7.2 Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)

№ п/п	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
1	Операционная система MS Windows 7 Pro	Номер лицензии 48381779
2	Операционная система MS Windows 10 Pro	ДОГОВОР № УТ-368 от 21.09.2021
3	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919
4	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 50-99 Node 2 year Educational Renewal License	Договор 165А от 25.11.2022
5	1С Бухгалтерия и 1С Зарплата	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР 612/Л от 02.02.2022
6	1С: Университет ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № ЦБ-1151 от 01.14.2022
7	1С: Библиотека ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2281 от 11.11.2020
8	Консультант Плюс	Договор № 37/С от 25.02.2022
9	Контур.Толк	Договор № К007556/22 от 19.09.2022
10	Среда электронного обучения ЗКЛ(Русский Moodle)	Договор № 1362.3 от 21.11.2022
11	Astra Linux Common Edition	Договор № 142 А от 21.09.2021
12	Информационная система "Планы"	Договор № 9463 от 25.05.2022
13	1С: Документооборот	Договор № 2191 от 15.10.2020
14	Р7-Офис	Договор № 2 КС от 18.12.2020

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения

№ п/п	Перечень свободно распространяемого программного обеспечения	Ссылки на лицензионное соглашение
1	Браузер «Яндекс»	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ Браузер «Яндекс» https://yandex.ru/legal/browser_agreement/

2	Яндекс.Телемост	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ https://yandex.ru/legal/telemost_mobile_agreement/
3	Dr.Web CureIt!	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf
4	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html
5	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/
6	VK Звонки	Бесплатно распространяемое https://vk.com/licence

3.7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Интернет ресурсы:

Стандарты первичной медико-санитарной помощи

<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/1-standarty-pervichnoy-mediko-sanitarnoy-pomoschi>

Стандарты специализированной медицинской помощи

<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskoy-pomoschi>

Порядки оказания медицинской помощи населению Российской Федерации

<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadki-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-naseleniyu-rossiyskoy-federatsii>

Федеральная электронная медицинская библиотека. Министерство здравоохранения Российской Федерации

<https://femb.ru/?ysclid=lgw7r7afb1309968904>

Электронные библиотечные системы – «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» - <https://www.studmedlib.ru>

3.7.4. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы, электронные образовательные ресурсы.

№ п/п	Название ресурса	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
Электронно-библиотечные системы				
1	«Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза.	Для студентов и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям.	библиотека, индивидуальный доступ	http://www.studmedlib.ru/
2	«Консультант врача» Электронная медицинская библиотека.	Материалы, размещенные в библиотеке разработаны ведущими российскими специалистами на основании современных научных знаний (доказательной медицины). Информация подготовлена с учетом позиции научно-практического медицинского общества (мирового, европейского и российского) по соответствующей специальности. Все материалы прошли	библиотека, индивидуальный доступ	http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x

		обязательное независимое рецензирование.		
3	PubMed	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных MedLine. Документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи.	библиотека, свободный доступ	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
4	Oxford Medicine Online.	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают The Oxford Handbook of Clinical Medicine и The Oxford Textbook of Medicine, электронные версии которых постоянно обновляются.	библиотека, свободный доступ	http://www.oxfordmedicine.com
5	База знаний по биологии человека	Справочная информация по физиологии, клеточной биологии, генетике, биохимии, иммунологии, патологии. (Ресурс Института молекулярной генетики РАН.)	библиотека, свободный доступ	http://humbio.ru/
6	Медицинская онлайн библиотека	Бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тесты.	библиотека, свободный доступ	http://med-lib.ru/
Информационные системы				
7	Российская медицинская ассоциация	Профессиональный интернет - ресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе.	библиотека, свободный доступ	http://www.rmass.ru/
8	Web-медицина.	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений.	библиотека, свободный доступ	http://webmed.irku.tsk.ru/
Базы данных				
9	Всемирная	Сайт содержит новости,	библиотека,	http://www.w

	организация здравоохранения	статистические данные по странам входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.	свободный доступ	ho.int/ru/
10	Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.	Сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	библиотека, свободный доступ	http://www.minobrnauki.gov.ru
11	Министерство просвещения Российской Федерации.	Сайт Министерства просвещения Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	библиотека, свободный доступ	https://edu.gov.ru/
12	Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения.	библиотека, свободный доступ	http://www.edu.ru/ http://window.edu.ru/catalog/?p_rubr=2.2.81.1
Библиографические базы данных				
13	БД «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д.	библиотека, свободный доступ	http://www.sml.rssi.ru/
14	eLIBRARY.RU	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских научно-технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе.	библиотека, свободный доступ	http://elibrary.ru/defaultx.asp
15	Портал Электронная библиотека диссертаций	В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919 000 полных текстов диссертаций и авторефератов.	библиотека, свободный доступ	http://diss.rsl.ru/?menu=diss_catalog/
16	Медлайн.ру	Медико-биологический портал для	библиотека,	http://www.m

		специалистов. Биомедицинский журнал. Последнее обновление 7 февраля 2021 г.	свободный доступ	edline.ru
--	--	---	------------------	--

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

4.1. Примеры тестовых заданий текущего контроля (с эталонами ответов)

Входной контроль <https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=592> (всего 149 вопросов)

Тестовые задания для текущего контроля успеваемости

Тестовые задания расположены в системе Moodle

<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=592>

Общее количество тестов: 100

1. ХАРАКТЕРНЫМИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЮТСЯ а) сужение суставной щели; б) околосуставной остеопороз; б) субхондральный остеосклероз; г) костные эрозии; д) кистовидные просветления.
 1. а, б,г
 2. б, г, д
 3. б,г
 4. а,б
2. ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ТИПИЧНЫ
 1. вторичный амилоидоз
 2. железоперераспределительная гипохромная анемия
 3. вторичный остеоартроз
 4. все перечисленные
3. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ РАННЕЙ СТАДИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ
 1. длительность заболевания до 6 месяцев
 2. длительность заболевания до 3 месяцев
 3. длительность заболевания от 6 месяцев до 1 года
 4. длительность заболевания более 1 года
4. ДЛЯ МЕСТНОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ ПРИМЕНЯЮТСЯ
 1. аппликации 0,5% раствора димексида
 2. местное нанесение мазей, содержащих НПВС
 3. инфильтрация околосуставных тканей новокаином с преднизолоном
 4. все упомянутые методы
5. НАКЛОННОСТЬ К АНКИЛОЗИРОВАНИЮ АПОФИЗАРНЫХ СУСТАВОВ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ НАБЛЮДАЕТСЯ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ПРИ
 1. ювенильном ревматоидном артрите
 2. ревматоидном артрите взрослых
 3. с равной степенью при 1 и 2
 4. оба варианта неверны
6. У БОЛЬНОГО ИМЕЕТ МЕСТО УТРЕННЯЯ СКОВАННОСТЬ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ДО 60 МИНУТ; НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ ГИПЕРТЕРМИЯ И ПРИПУХЛОСТЬ СУСТАВОВ; СОЭ ДО 20-24 ММ/ЧАС; СРБ (+); АЛЬФА-2-ГЛОБУЛИНЫ МЕНЕЕ 12%. СТЕПЕНЬ АКТИВНОСТИ

РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА

1. 0 ст.
 2. I ст.
 3. II ст.
 4. III ст.
7. ДЕФОРМАЦИЯ ТИПА «ПЛАВНИК МОРЖА» ПРОИСХОДИТ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ
1. сгибательной контрактуры в пястно-фаланговых суставах в сочетании с переразгибанием проксимальных и сгибанием дистальных межфаланговых суставов
 2. локтевой девиации кисти с отклонением пальцев в сторону локтевой кости за счёт подвывихов в пястно-фаланговых суставах
 3. выраженного сгибания в пястно-фаланговых суставах и переразгибания дистальных межфаланговых суставов
 4. сгибательных контрактур в проксимальных межфаланговых суставах
8. МЕТОТРЕКСАТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАЗНАЧАЕТСЯ В СТАРТОВОЙ ДОЗЕ
1. 7,5 мг в неделю
 2. 5 мг в неделю
 3. 10 мг в неделю
 4. 15 мг в неделю
9. ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ
- а) положительный латекс-тест и реакция Ваалера-Розе; б) наличие LE-клеток; в) высокий титр антистрептолизина-О; г) наличие антител к циклическому цитруллинированному пептиду; д) высокий уровень мочевой кислоты в сыворотке крови.
1. а, б, в
 2. а, г
 3. а, в, е
 4. б, д, е
10. РЕВМАТОИДНЫЕ УЗЕЛКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЮТ
1. на стопе
 2. в области локтевого сустава
 3. на пальцах кисти
 4. в области затылка

Эталоны ответов: 1-3, 2-4, 3-3, 4-4, 5-1, 6-2, 7-2, 8-1, 9-2, 10-2

4.2. Примеры ситуационных задач текущего контроля знаний (с эталонами ответов)

Ситуационные задачи расположены в системе Moodle

Режим доступа: <https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=592>

Общее количество тестовых заданий – 100.

Ситуационная задача 1:

Больная Л. 48 лет работает преподавателем, обратилась в поликлинику с жалобами на боли в пястно-фаланговых, проксимальных межфаланговых суставах кистей, лучезапястных, плечевых, голеностопных суставах, в плюснефаланговых суставах стоп; слабость в кистях; утреннюю скованность до обеда; субфебрильную температуру по вечерам, общую слабость.

Из анамнеза. Считает себя больной около 3 месяцев, когда появились боли в суставах. За медицинской помощью не обращалась, лечилась нестероидными противовоспалительными мазями, без улучшения. В течение последнего месяца появились боли и припухание в суставах кистей, стоп, в лучезапястных и голеностопных суставах, утренняя скованность в течение дня, субфебрильная температура тела. Похудела за период болезни на 6 кг.

Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, цианоза, отёков нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД – 18 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС – 78 ударов в минуту. АД - 120/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края рёберной дуги.

Локальный статус: кисти правильные. II, III проксимальные межфаланговые суставы и II, III пястно-фаланговые суставы болезненные, припухшие. Болезненность в лучезапястных суставах, плечевых суставах. Хват кистей правой 80%, левой – 70%. Оценка самочувствия по визуально-аналоговой шкале (ВАШ) – 60 мм.

Обследование.

Общий анализ крови: эритроциты – $3,5 \times 10^{12}/л$, гемоглобин – 131 г/л, лейкоциты – $8,6 \times 10^9/л$, эозинофилы - 1%, палочкоядерные нейтрофилы - 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 55%, лимфоциты – 30%, моноциты - 6%, СОЭ – 54 мм/ч.

Биохимические анализы крови: глюкоза – 3,2 ммоль/л, общий билирубин – 15 мкмоль/л, креатинин – 54 мкмоль/л; общий белок – 76 г/л, альбумины - 50%, глобулины: α_1 – 6%, α_2 – 14%, β – 12%, γ - 17%, СРБ – 17,2 мг, фибриноген – 5,8 г/л, мочевиная кислота - 0,24 ммоль/л (норма 0,16-0,4 ммоль/л).

Ревматоидный фактор: ИФА - 62 МЕ/мл (в норме до 15 МЕ/мл). Антитела к ДНК – отрицательные. АЦЦП >200 Ед/мл.

На рентгенографии кистей, стоп: суставные щели умеренно сужены на уровне проксимальных суставов кистей. Определяются единичные эрозии. Костная структура изменена за счёт эпифизарного остеопороза на уровне пястно-фаланговых суставов, плюснефаланговых суставов, единичных кистовидных просветлений.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента
4. Препарат какой группы лекарственных средств Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии? Обоснуйте свой выбор.
5. Через 6 месяцев регулярной терапии: гемоглобин – 134 г/л, СОЭ – 38 мм/час, СРБ - 10,2 мг/л, РФ – 17,2 МЕ/мл, сывороточное железо – 19 мкмоль/л. Сохраняются боли во II, III пястно-фаланговых, проксимальных межфаланговых суставах кистей, лучезапястных суставах, утренняя скованность до 2-3 часов. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

Эталон ответа:

1. Серопозитивный ревматоидный артрит, АЦЦП-положительный, ранняя стадия, высокой степени активности, эрозивный (2 рентгенологическая стадия), ФК-2.
2. Диагноз «ревматоидный артрит (РА)» установлен на основании жалоб больной на симметричные боли в суставах кистей, наличие утренней скованности; данных анамнеза (пациентка отмечает появление болевого и суставного синдромов 3 месяца назад); установление степени РА основано на количестве болезненных и припухших суставов при осмотре, данных ВАШ и СОЭ, в дальнейшем степень активности заболевания требует уточнения по формуле DAS28. Стадия РА установлена на основании рентгенографии суставов кистей и стоп.
3. Пациенту рекомендовано: рентгенография грудной клетки (исключить поражение лёгких), УЗ-исследование суставов (синовит, теносиновит) или МРТ суставов (более чувствительный метод выявления синовита в дебюте ревматоидного артрита, чем стандартная рентгенография суставов).

4. Цитотоксические иммунодепрессанты и генно-инженерные препараты. Метотрексат (МТ) – препарат «первой линии» лечения РА с доказанной эффективностью и безопасностью. Назначается в комбинации с фолиевой кислотой в дозе 5 мг/неделю. У пациентов, впервые начавших лечение МТ соотношение эффективность/безопасность/стоимость в пользу монотерапии МТ по сравнению с комбинированной терапией МТ и другими стандартными базисными противовоспалительными препаратами или монотерапией генно-инженерными препаратами.
5. С учётом недостаточной эффективности монотерапии Метотрексатом в адекватной дозе в течение 6 месяцев, рекомендуется применение генно-инженерных препаратов. Препаратами выбора являются ингибиторы ФНО- α , которые обладают сходной эффективностью. Для увеличения эффективности терапии и снижения иммуногенности, ГИБП целесообразно сочетать с применением МТ.

Ситуационная задача 2:

Больной 64 лет обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на припухание и боль в правом голеностопном суставе и мелких суставах правой стопы, покраснение кожи над ними, ограничение движений в них.

Анамнез: страдает внезапными приступами болей в суставах правой стопы около 8 лет, когда впервые на фоне относительного благополучия ночью появились интенсивные боли в первом пальце правой стопы. В последующем артрит неоднократно рецидивировал. Боль в области правого голеностопного сустава присоединилась в течение последних 6 месяцев. Неоднократно безболезненно с мочой отходили конкременты желтовато-бурового цвета размером до 3–4 мм.

Объективно: телосложение правильное, повышенного питания. В области хрящевой части ушных раковин пальпируются безболезненные плотные образования величиной 0,3 0,2 см, белесоватые на изгибе. Отмечаются костные деформации в области

1 и 2 плюснефаланговых суставов правой стопы, сочетающиеся с припухлостью, покраснением кожи и повышением местной температуры над этими же суставами. Правый голеностопный сустав припухший, болезненный при пальпации. Кожа над суставом блестит, синевато-багрового цвета, горячая. АД - 170/105 мм рт. ст. ЧСС - 84 удара в минуту. Границы относительной сердечной тупости расширены влево на 2 см от срединно-ключичной линии. Тоны сердца ритмичные, приглушены.

Мочевая кислота - 780 ммоль/л, холестерин крови - 6,7 ммоль/л, триглицериды – 2,7 ммоль/л, ЛПВП – 1,0 ммоль/л; глюкоза натощак – 6,2 ммоль/л, через 2 часа после приема 75 г глюкозы – 6,4 ммоль/л.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какой будет Ваша тактика лечения в период острого приступа и в межприступный период?
5. Каким препаратам следует отдать предпочтение для коррекции артериальной гипертензии и гиперхолестеринемии и почему?

Эталон ответа:

1. Хроническая тофусная подагра. Поражение суставов, почек (нефролитиаз). Гипертоническая болезнь II стадии, артериальная гипертензия II степени, риск сердечно-сосудистых осложнений 4 ст. Метаболический синдром. Дислипидемия.
2. Диагноз «подагра» поставлен на основании типичных признаков суставного синдрома: приступообразное воспаление суставов стопы, интенсивная боль, отёчность суставов, кроме того имеет значение рецидивирующий характер течения и наличие тофусов. Диагноз «гипертоническая болезнь (ГБ)» установлен на основании жалоб больного на нестабильность АД, установление степени ГБ основано на цифрах АД, измеренных во время приёма. Стадия

ГБ установлена на основании наличия поражения органов-мишеней (сердце). Степень риска сердечно-сосудистых осложнений поставлена на основании наличия метаболического синдрома.

Диагноз «метаболический синдром» установлен на основании наличия ожирения, АГ, дислипидемии (повышения уровня ТГ и снижения уровня ЛПВП), гипергликемии натощак.

3. Пациенту рекомендовано рентгенологическое исследование стоп, поляризованная микроскопия синовиальной жидкости для визуализации кристаллов мочевой кислоты, УЗИ почек для определения поражения почек, проведение суточного мониторирования АД для оценки стабильности повышения АД, суточного профиля АД; проведение ЭКГ; проведение ЭхоКГ для оценки толщины стенок миокарда, диастолической и систолической функции; лабораторное исследование: креатинин для определения СКФ и определения стадии ХБП.

4. Всем больным необходимо выполнение рекомендаций по питанию - стол №6: ограничение продуктов, содержащих пурины (мясо), ограничение содержания в продуктах жиров, запрещение приёма алкоголя.

Для купирования острого суставного синдрома применяется 3 группы препаратов: НПВС (например, Диклофенак 100 мг 2 раза в день после еды), глюкокортикостероиды (Дипроспан 1,0 локально) или Колхицин 1 мг 3 раза в сутки.

В межприступный период: необходимо продолжить придерживаться диеты, к терапии добавить Аллопуринол 300 мг в сутки до нормализации мочевой кислоты, с последующим снижением дозы до поддерживающей - 100 мг в сутки, НПВС - при болях.

5. Антагонисты рецепторов к ангиотензину II для коррекции АД и Аторвастатин для снижения гиперлипидемии, так как эти препараты обладают урикозурическим эффектом. Кроме того, выбор препарата из группы антагонистов рецепторов к ангиотензину II основан на его нефропротективных свойствах. С этой же позиции оправдано использование в качестве гипотензивного средства препарата из группы ингибиторов АПФ. Наиболее доказанными нефропротективными свойствами из группы ингибиторов АПФ обладает Рамиприл, из группы антагонистов рецепторов к ангиотензину II - Лозартан.

Ситуационная задача 3:

Больная У. 27 лет, фельдшер, была направлена в стационар с жалобами на боли воспалительного ритма в суставах кистей, голеностопных суставах, наличие утренней скованности в суставах до 1 часа. Также отмечает повышение температуры тела до субфебрильных цифр по вечерам, появление сыпи на лице в области скул, общую слабость, выпадение волос.

Из анамнеза: считает себя больной в течение 2 лет, когда начала отмечать появление гиперемии кожи лица и шеи в ответ на инсоляцию. С лета настоящего года после гиперинсоляции (отдыхала на юге) и перегревания появились эритематозные высыпания на шее, руках. Через две недели после возвращения домой отметила повышение температуры тела до фебрильных цифр. По месту жительства выставлен диагноз ОРЗ, проводилась терапия антибактериальными препаратами без эффекта. При дополнительном обследовании выявлен белок в моче. Направлена в стационар.

При осмотре: общее состояние средней степени тяжести. Кожные покровы: эритематозная сыпь в виде «бабочки» на коже лица, области декольте. Симметричные отёки до нижней трети голеней. Слизистые чистые. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД – 17 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС – 92 ударов в 1 минуту, АД - 140/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень не выступает из-под края рёберной дуги по срединно-ключичной линии. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Стул регулярный, оформленный.

Припухлость в области II, III пястнофаланговых и II проксимальных межфаланговых суставов, в области голеностопных суставов; ограничение движений за счет болей, хват кистей - 80%; деформаций нет.

Обследование.

Общий анализ крови: эритроциты – $3,6 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобин – 86 г/л, тромбоциты – $100 \cdot 10^9/л$, лейкоциты - $1,6 \cdot 10^9/л$, эозинофилы - 1%, палочкоядерные нейтрофилы - 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 59%, лимфоциты – 25%, моноциты - 4%, СОЭ – 22 мм/ч.

Общий анализ мочи – мутная, цвет - желтый, плотность – 1,022, реакция - кислая, белок – 0,560 г/л, глюкоза – отрицательная, лейкоциты - 20-25 в поле зрения.

Биохимический анализ крови: креатинин – 118 мкмоль/л, мочевины - 8,8 ммоль/л, общий белок – 67 г/л, альбумины - 45%, б1 – 4%, б2 – 15%, в – 9%, г - 27%, фибриноген – 6,3 г/л. Антитела к ДНК и антинуклеарный фактор – более 200 Ед/мл.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Препараты каких групп лекарственных средств Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии? Обоснуйте свой выбор.
5. Через 6 месяцев регулярной терапии и соблюдения рекомендаций: эритроциты - $4,4 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобин – 119 г/л, тромбоциты – $210 \cdot 10^9/л$, лейкоциты - $5,1 \cdot 10^9/л$, глюкоза натощак – 4,9 ммоль/л, общий холестерин – 4,9 ммоль/л, креатинин – 108 мкмоль/л, СКФ (по формуле СКД-ЕРІ) = 60,3 мл/мин; суточная потеря белка – 0,240 г/сут. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

Эталон ответа:

1. Системная красная волчанка, подострое течение, высокой степени активности с поражением кожи (эритема, фотосенсибилизация), суставов (артралгии, артрит), почек (люпус-нефрит), крови (тромбоцитопения, анемия, лейкопения).

2. Диагноз «системная красная волчанка (СКВ)» установлен на основании жалоб больной на наличие эритематозной сыпи в области скул, лихорадки, суставного синдрома, данных анамнеза (пациентка отмечает аллергическую реакцию на инсоляцию в течение 2 лет); установление течения СКВ основано на анамнезе заболевания (в дебюте конституциональные симптомы, неспецифическое поражение кожи и суставов, периодические обострения, развитие полиорганной симптоматики в течение 2 лет с момента появления первых симптомов). Степень активности СКВ установлена на основании наличия проявлений артрита, протеинурии (0,560 г/сут.), высыпаний на коже (эритематозная сыпь на скулах), алопеции (диффузное выпадение волос), повышенного содержания антител к двуспиральной ДНК (более 200 ЕД/мл), тромбоцитопении ($100 \cdot 10^9/л$), лейкопении ($1,6 \cdot 10^9/л$), поражения почек (протеинурия, снижение СКФ).

3. Пациенту рекомендовано:

УЗ-исследование почек для оценки поражения органа-мишени, решение вопроса о проведении нефробиопсии с целью определения люпус-нефрита.

Рентгенография грудной клетки (поражение лёгких).

ЭхоКГ (для оценки толщины стенок миокарда, диастолической и систолической функции, исключить перикардит).

Анализ крови: иммунологический анализ крови с определением компонентов комплимента, гемостазиограмма.

4. Глюкокортикостероиды короткого действия (Преднизолон или Метилпреднизолон). Данная группа препаратов наиболее эффективная для лечения СКВ. При высокой степени активности СКВ с целью достижения быстрого эффекта показана пульс-терапия (500-1000 мг Метилпреднизолона внутривенно капельно в течение трёх дней). Цитостатические иммунодепрессанты (Циклофосфан или Мофетила микофенолат) назначаются больным СКВ при прогрессирующем течении, высокой активности, сопровождающимся поражением жизненно важных органов и систем. Цитостатики являются важнейшим компонентом лечения СКВ, особенно при угрожающем течении с поражением почек, ЦНС, генерализованном васкулите, альвеолите.

5. Составить терапию глюкокортикостероидами без изменений, продолжить динамическое наблюдение. При достижении улучшения, снижения активности болезни - доза ГК может быть медленно уменьшена (Преднизолон по 1/4 таблетки 7-10 дней) до поддерживающей, которая варьирует в зависимости от течения болезни, поражения того или иного органа или системы, риска развития обострения, коморбидных заболеваний и осложнений. При длительном приеме ГК у больных необходимо контролировать и проводить профилактику остеопороза, сахарного диабета, атеросклероза, гиперлипидемии, артериальной гипертензии, поражения желудочно-кишечного тракта, катаракты, глаукомы.

**4.3. Тестовый контроль промежуточного контроля знаний (с эталонами ответов)
Проводится в системе Moodle (эл. адрес: <https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=592>)
Общее количество тестовых заданий – 276**

Вариант 1

1. РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ВЫЗЫВАЕТСЯ
 - 1) стафилококком
 - 2) кишечной палочкой
 - 3) бета-гемолитическим стрептококком группы А
 - 4) возбудитель не известен

2. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМИ ПРИЗНАКАМИ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЮТСЯ
 - 1) малая хорея
 - 2) «летучий» артрит
 - 3) кольцевидная эритема
 - 4) узловатая эритема

3. ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ
 - 1) 1 – 2 года
 - 2) 2 – 3 недели
 - 3) 4 дня
 - 4) 10 месяцев

4. ДЛЯ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПОЛИАРТРИТА ХАРАКТЕРНО
 - 1) стойкая деформация суставов
 - 2) нестойкая деформация суставов
 - 3) поражение крупных и средних суставов
 - 4) исчезновение боли после приема НПВП

5. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА, ПРИМЕНЯЕМАЯ ПРИ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ, ПОЗВОЛЯЕТ
 - 1) уточнить характер электролитных нарушений
 - 2) поставить диагноз ревматическая лихорадка
 - 3) определить степень выраженности воспалительного процесса
 - 4) определить нарушение соединительной ткани

6. В ПАТОГЕНЕЗЕ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ УЧАСТВУЮТ МЕХАНИЗМЫ
- 1) склерозирования
 - 2) тромбообразования
 - 3) токсико-воспалительные
 - 4) иммунные
7. ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ
- 1) позвоночника
 - 2) коленные
 - 3) проксимальные межфаланговые
 - 4) крестцово-подвздошное сочленение
8. К КАКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ СУСТАВОВ ОТНОСИТСЯ РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ
- 1) воспалительным
 - 2) дегенеративным
 - 3) метаболическим
 - 4) реактивным
9. ПРИ КАКОМ ОСЛОЖНЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА АНАЛИЗ МОЧИ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАТИВНЫМ ТЕСТОМ
- 1) синдром Хаммена-Рича
 - 2) миокардит
 - 3) амилоидоз
 - 4) дигитальный ангиит
10. ЛАБОРАТОРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ АКТИВНОСТИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЮТСЯ
- 1) повышение СРБ
 - 2) ускорение СОЭ
 - 3) повышение ЛДГ
 - 4) лейкоцитоз
11. ПАННУС – ЭТО...
- 1) агрессивная грануляционная ткань
 - 2) повышение АЛТ
 - 3) узелок Гебердена
 - 4) высокий титр АСЛ-О
12. ОБ АКТИВНОСТИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ
- 1) ускорение СОЭ
 - 2) утренняя скованность больше 1 часа
 - 3) повышение АЛТ
 - 4) узелки Гебердена

13. ГЛАВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АУТОИММУННОЙ ПРИРОДЫ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) LE-клетки
 - 2) ревматоидный фактор
 - 3) высокий титр антистрептолизина-О
 - 4) антитела к гладкой мускулатуре
14. БОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА СЧИТАЕТСЯ
1. латекс-тест
 2. реакция агглютинации с эритроцитами барана
 3. ИФА
 4. ПЦР
15. РЕВМАТОИДНЫЙ ФАКТОР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
1. γ -макроглобулин
 2. антитело к FC-фрагменту агрегированного IgM
 3. антитело к синовиальной оболочке
 4. простагландин
16. МЫШЕЧНАЯ СЛАБОСТЬ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ СВЯЗАНА С:
- 1) активностью синовита в суставе, ближайшем к мышце
 - 2) повреждением соответствующего нерва
 - 3) поражением сухожилий
 - 4) поражением костной ткани
17. СКОВАННОСТЬ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ
- 1) принятия горячей ванны
 - 2) периода покоя
 - 3) физиопроцедур
 - 4) периода активности
18. ВЫЯВЛЕНИЕ БОЛЕЗНЕННОСТИ В ОБЛАСТИ КРЕСТЦОВО-ПОДВЗДОШНЫХ СУСТАВОВ У БОЛЬНОГО С ДЛИТЕЛЬНО ТЕКУЩИМ РЕЦИДИВИРУЮЩИМ МОНОАРТРИТОМ КРУПНОГО СУСТАВА ОСЕВОГО СКЕЛЕТА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О:
- 1) болезни Бехтерева
 - 2) пояснично-крестцовом остеохондрозе
 - 3) ревматоидном артрите
 - 4) псориатическом артрите
19. ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ СИНОВИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ:
- 1) снижение вязкости
 - 2) содержание лейкоцитов превышает $5 \times 10^9/\text{л}$
 - 3) наличие ревматоидного фактора
 - 4) пониженное содержание белка

20. КОНЦЕНТРАЦИЯ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ, ПРИ КОТОРОЙ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ГИПЕРУРИКЕМИЯ У МУЖЧИН:

- 1) более 0,460 ммоль/л
- 2) более 0,420 ммоль/л
- 3) более 0,400 ммоль/л
- 4) более 0,360 ммоль/л

Эталоны ответов

1 – 1	11 – 1
2 – 2	12 – 2
3 – 3	13 – 2
4 – 3	14 – 2
5 – 3	15 – 1
6 – 3	16 – 2
7 – 1	17 – 2
8 – 3	18 – 1
9 – 1	19 – 1
10 – 1	20 – 2

4.4. Перечень практических навыков, которыми должен обладать студент после освоения дисциплины:

1. системными знаниями о причинах, механизмах развития основных ревматических заболеваний, классификации, клиническом течении, диагностике, лечении, профилактике, неотложной помощи при ургентных состояниях
2. способностью и готовностью сформулировать и обосновать клинический диагноз согласно современным критериям диагностики заболеваний, предложенным и утверждённым ассоциацией ревматологов России (АРР), Американской коллегией ревматологов (ACR); Европейской антиревматической лигой (EULAR)
3. принципами назначения плана обследования и персонализированной терапии
4. навыками проведения профилактических мероприятий при заболеваниях соединительной ткани
5. методикой оформления истории болезни
6. навыками работы с регламентирующими материалами, изложенными в стандартах и порядках оказания специализированной медицинской помощи (Приказы МЗ РФ) в пределах изучаемых нозологических форм
7. способностью анализировать результаты собственной деятельности
8. способностью самостоятельно работать с учебной, научной, справочной, медицинской литературой, в том числе в сети Интернет

4.5. Перечень вопросов к зачету

1. Этиология и патогенез, диагностические критерии ревматоидного артрита.
2. Классификационные критерии ревматоидного артрита
3. Редкие клинические синдромы ревматоидного артрита
4. Патогенетическая терапия ревматоидного артрита
5. Современные инновационные методы лечения ревматоидного артрита
6. Диагностические и классификационные критерии анкилозирующего спондилита
7. Внеуставные проявления анкилозирующего спондилита

8. Патогенетическая терапия болезни Бехтерева
9. Диагностические критерии серонегативных спондилоартритов
10. Принципы лечения серонегативных спондилоартропатий
11. Болезнь и синдром Рейтера, диагностика и лечение
12. Псориатический артрит, диагностика и лечение
13. Подагра, диагностика и лечение
14. Диагностические и классификационные критерии подагры
15. Дифференциальная диагностика микрокристаллических артропатий
16. Этиология и патогенез, диагностика остеоартроза
17. Дифференциальная диагностика остеоартрита и ревматоидного артрита
18. Патогенетическая болезнь- и симптоммодифицирующая терапия остеоартроза
19. Дифференциальная диагностика диффузных заболеваний соединительной ткани
20. Системная красная волчанка, диагностические и классификационные критерии
21. Патогенетическая терапия системной красной волчанки
22. Диагностика и лечение антифосфолипидного синдрома
23. Экстракорпоральные методы лечения диффузных заболеваний соединительной ткани
24. Диагностика и лечение системной склеродермии
25. Системная склеродермия и склеродермоподобные синдромы
26. Диагностические критерии дерматополимиозита
27. Классификационные критерии дерматомиозита, принципы лечения
28. Системные васкулиты, диагностические критерии
29. Принципы лечения системных васкулитов
30. Диагностика и лечение остеопороза

5. Этапы формирования компетенций и шкала оценивания



№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны			Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть	
1	ОК-1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Главные исторические этапы развития ревматологии, задачи дисциплины, связь с другими медико-биологическими и медицинскими дисциплинами; основные используемые термины	Оценить вклад отечественных ученых в развитие Ревматологии	Способностью анализировать значимость ревматологии на современном этапе	Контрольные вопросы, типовые тестовые задания, ситуационные задачи
2	ОК-5	Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	Причины развития Ревматологических заболеваний	Распознать связи проявлений болезни у конкретного больного с нарушением функционирования соединительной ткани и суставов	Способность анализировать данные физикального осмотра и дополнительных методов обследования больных	
3	ОПК-1	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	Основные методологические подходы работы с учебной, научной, справочной, медицинской литературой, в том числе, и в сети Интернет	Самостоятельно работать с учебной, научной, справочной, медицинской литературой, в том числе, и в сети Интернет	Системным подходом к анализу учебной, научной, справочной, медицинской информации, в том числе, Интернет-источников	

4	ОПК-4	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Этические и деонтологические аспекты взаимоотношения «врач-врач», «врач-больной»	Проводить физикальный осмотр больного с учетом этических и деонтологических принципов	Владеть навыками общения с больным, родственниками коллегами, младшим персоналом
5	ОПК-5	Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Методику анализа результатов деятельности	Обосновать необходимость проведения анализа собственной деятельности	Навыками анализа врачебной деятельности
6	ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	Правила и последовательность заполнения медицинской документации	Грамотно оформить историю болезни пациенту с ревматологической патологией	Навыками ведения медицинской документации
7	ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Применить лекарственные препараты в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	Готовностью применения лекарственных препаратов и их комбинаций, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

8	ОПК-9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Патофизиологические изменения при Ревматологических заболеваниях, принципы их диагностики, лечения и профилактики	Обосновать лечебные и профилактические мероприятия при ревматологической патологии	Способность назначать патогенетические методы лечения, проводить беседы о здоровом образе жизни	
9	ПК-1	Способность и 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	Симптомы, синдромы, факторы риска ревматологических заболеваний и их осложнений, раннюю диагностику, принципы коррекции и устранения факторов риска	Назначать лечение при наличии факторов риска Ревматологических заболеваний и их осложнений, выявить заболевание и развившиеся осложнения.	Способность и готовностью формировать здоровый образ жизни, назначить лечение медикаментозное и немедикаментозное, предвидеть исход заболевания	
10	ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных,	Клинические аспекты Ревматологических заболеваний	Собрать жалобы, анамнез заболевания, провести физикальное обследование	Навыками интерпретации жалоб, анамнеза, данных физикального обследования	

		инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания		больного, составить план обследования и проанализировать их результаты	пациента и дополнительных методов исследования для постановки диагноза
11	ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Основные симптомы и синдромы Ревматологических заболеваний, МКБ	Выявить синдромы и симптомы Ревматологических заболеваний, обосновать ими нозологический диагноз в соответствии с классификацией болезней	Умением анализа клинических проявлений ревматологических заболеваний, постановкой клинического диагноза и его обоснования
12	ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами	Медицинские стандарты и клинические рекомендации диагностики и лечения больных с ревматологическими заболеваниями	Пользоваться медицинскими стандартами и клиническими рекомендациями	Навыками работы с медицинским и стандартами и клиническим и рекомендациями
13	ПК-9	Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях	Показания для госпитализации пациентов при различных ревматологических заболеваниях, тактику ведения	Назначать лечение при Ревматологических заболеваниях на амбулаторном этапе, выявить	Готовностью назначить лечение на амбулаторном этапе, предвидеть исход заболевания, опре-

		дневного стационара	этих пациентов на амбулаторном этапе	развившиеся осложнения и определить показания для лечения в условиях дневного стационара	делить показания к госпитализации, в т.ч. в условиях дневного стационара, назначить лечение	
14	ПК-10	Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Симптомы ревматологических, механизм действия назначаемых препаратов, показания и противопоказания, немедикаментозные методы лечения	Поставить диагноз, обосновать необходимость лекарственной терапии	Готовностью поставить диагноз и назначать патогенетическое лечение	
15	ПК-16	Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Факторы риска развития ревматологических заболеваний, их осложнений	Выявить и устранить модифицируемые факторы риска ревматологических заболеваний и их осложнений у пациентов	Навыками коррекции модифицируемых факторов риска ревматологических осложнений	
16	ПК-20	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной	Основные методологические подходы к работе с учебной, научной, справочной, медицинской	Защитить учебную историю болезни, отчитаться по учебному дежурству	Системным подходом к представлению информации	

		медицины	литературой, в том числе и в сети Интернет			
17	ПК-21	Способность к участию в проведении научных исследований	Методологию научных исследований, принципы статистического анализа	Составить и заполнить протокол исследования, провести статистический анализ полученных данных	Навыками работы с медицинской документацией, статистической обработкой полученных данных, способностью сделать ВЫВОДЫ	

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры госпитальной терапии с
курсом фармакологии

протокол № 9 от «06» мая 2024 г.

зав. кафедрой  Войцеховский В.В.

**ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ РЕВМАТОЛОГИИ»
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
НА 2024 – 2025 УЧЕБНЫЙ ГОД**

1. Внести изменение и актуализировать таблицу в разделе «Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы, электронные образовательные ресурсы».

Название ресурса	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
Электронно-библиотечные системы			
«Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Для студентов и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям.	Доступ удаленный, после регистрации под профилем вуза	http://www.studmedlib.ru/
«Консультант врача» Электронная медицинская библиотека.	Материалы, размещенные в библиотеке, разработаны ведущими российскими специалистами на основании современных научных знаний (доказательной медицины). Информация подготовлена с учетом позиции научно-практического медицинского общества (мирового, европейского и российского) по соответствующей специальности. Все материалы прошли обязательное независимое рецензирование.	Доступ удаленный, после регистрации под профилем вуза	http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x
ЭБС «Bookup»	Большая медицинская библиотека-информационно-образовательная платформа для совместного использования электронных учебных, учебно-методических изданий медицинских вузов России и стран СНГ	Доступ удаленный, после регистрации под профилем вуза	https://www.books-up.ru/
ЭБС «Лань»	Сетевая электронная библиотека медицинских вузов-электронная база данных произведений учебного и научного характера медицинской тематики, созданная с целью реализации сетевых форм профессиональных образовательных программ, открытый доступ к учебным материалам для вузов-партнеров	Доступ удаленный, после регистрации под профилем вуза	https://e.lanbook.com/
Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»	КиберЛенинка - это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний. Содержит более 2,3 млн научных	свободный доступ	https://cyberleninka.ru/

	статей.		
Oxford Medicine Online	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают The Oxford Handbook of Clinical Medicine и The Oxford Textbook of Medicine, электронные версии которых постоянно обновляются.	свободный доступ	http://www.oxfordmedicine.com
База знаний по биологии человека	Справочная информация по физиологии , клеточной биологии , генетике , биохимии , иммунологии , патологии . (Ресурс Института молекулярной генетики РАН .)	свободный доступ	http://humbio.ru/
Медицинская онлайн библиотека	Бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тесты.	свободный доступ	https://www.medlib.ru/library/library/books
Информационные системы			
Рубрикатор клинических рекомендаций	Ресурс Минздрава России, в котором размещаются клинические рекомендации, разработанные и утвержденные медицинскими профессиональными некоммерческими организациями Российской Федерации, а также методические руководства, номенклатуры и другие справочные материалы.	Ссылка на скачивание приложения	https://cr.minzdrav.gov.ru/#!/
Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	Федеральная электронная медицинская библиотека входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы. ФЭМБ создана на базе фондов Центральной научной медицинской библиотеки им. И.М. Сеченова.	свободный доступ	https://femb.ru/
Российская медицинская ассоциация	Профессиональный интернет-ресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе.	свободный доступ	http://www.rmass.ru/
Web-медицина	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений.	свободный доступ	http://webmed.irkutsk.ru/
Базы данных			
Всемирная организация здравоохранения	Сайт содержит новости, статистические данные по странам входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.	свободный доступ	http://www.who.int/ru/
Министерство науки и высшего образования Российской Федерации	Сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое	свободный доступ	http://www.minobrnauki.gov.ru
Министерство просвещения Российской Федерации	Сайт Министерства просвещения Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое	свободный доступ	https://edu.gov.ru/
Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения.	свободный доступ	http://www.edu.ru/
Polpred.com	Электронная библиотечная система Деловые средства массовой информации. Обзор СМИ	свободный доступ	https://polpred.com/news
Библиографические базы данных			
БД «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д.	свободный доступ	https://rucml.ru/

	Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д.		
PubMed	Текстовая база данных медицинских и биологических публикаций на английском языке. База данных PubMed представляет собой электронно-поисковую систему с бесплатным доступом к 30 миллионам публикаций из 4800 индексируемых журналов по медицинским тематикам. В базе содержатся статьи, опубликованные с 1960 года по сегодняшний день, включающие сведения с MEDLINE, PreMEDLINE, NLM. Каждый год портал пополняется более чем 500 тысячами новых работ.	свободный доступ	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
eLIBRARY.RU	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских научно-технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе.	Полный функционал сайта доступен после регистрации	http://elibrary.ru/default.x.asp
Электронная библиотека диссертаций (РГБ)	В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919000 полных текстов диссертаций и авторефератов.	свободный доступ	http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/
Медлайн.ру	Медико-биологический портал для специалистов. Биомедицинский журнал.	свободный доступ	https://journal.scbmt.ru/jour/index
Официальный интернет-портал правовой информации	Единый официальный государственный информационно-правовой ресурс в России	свободный доступ	http://pravo.gov.ru/

2. Внести изменение и актуализировать таблицу в разделе «Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, используемое в образовательном процессе».

Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)

№ п/п	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
1.	Операционная система MS Windows 7 Pro	Номер лицензии 48381779
2.	Операционная система MS Windows 10 Pro	ДОГОВОР № УТ-368 от 21.09.2021
3.	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919
4.	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 50-99 Node 2 year Educational Renewal License	Договор 165А от 25.11.2022
5.	1С Бухгалтерия и 1С Зарплата	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР 612/Л от 02.02.2022 (доп. лицензии)
6.	1С: Университет ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № КрЦБ-004537 от 19.12.2023
7.	1С: Библиотека ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2281 от 11.11.2020
8.	Консультант Плюс	Договор № 37-2С от 27.03.2023
9.	Контур.Толк	Договор № К1029608/23 от 04.09.2023
10.	Среда электронного обучения 3KL(Русский Moodle)	Договор № 1362.4 от 11.12.2023
11.	Astra Linux Common Edition	Договор № 142 А от 21.09.2021
12.	Информационная система "Планы"	Договор № 1338-23 от 25.05.2023
13.	1С: Документооборот	Договор № 2191 от 15.10.2020
14.	Р7-Офис	Договор № 2 КС от 18.12.2020

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения

№ п/п	Перечень свободно распространяемого программного обеспечения	Ссылки на лицензионное соглашение
1.	Браузер «Яндекс»	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ Браузер «Яндекс» https://yandex.ru/legal/browser_agreement/
2.	Яндекс.Телемост	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ https://yandex.ru/legal/telemost_mobile_agreement/
3.	Dr.Web CureIt!	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf
4.	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html
5.	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/
6.	VK Звонки	Бесплатно распространяемое https://vk.com/licence
7.	Kaspersky Free Antivirus	Бесплатно распространяемое https://products.s.kaspersky-labs.com/homeuser/Kaspersky4Win2021/21.16.6.467/english-0.207.0/3830343439337c44454c7c4e554c4c/kis_eula_en-in.txt