Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валение в Вал Должность: Ректор

Дата подписания: 13.03.2023 16:53:46

Высшего образования

Уникальный программный кижоокеанский государственный медицинский университет 1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fw4%474865e65778de354958660559анения Российской Федерации

> **УТВЕРЖДАЮ** Проректор

_/ И.П. Черная /

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.01 Ревматология

(наименование учебной дисциплины)

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры				
Направление подготовки	31.08.46 Ревматология			
(специальность)	(код, наименование)			
Форма обучения	Очная			
	(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)			
Срок освоения ОПОП	2 года			
	(нормативный срок обучения)			
Институт/кафедра	Институт терапии и инструментальной диагностики			

Владивосток, 2022

При разработке рабочей программы дисциплины **Б1.Б.01 Ревматология** в основу положены:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО) по специальности **31.08.46 Ревматология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1089.
- 2) Профессиональный стандарт Врач-ревматолог, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 № 50н.
- 3) Учебный план по специальности **31.08.46 Ревматология**, утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России Протокол № 8 от 25.03.2022г.

Рабочая программа Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена одобрена на заседании Института терапии и инструментальной диагностики от «19» апреля 2022 г. Протокол № 13

Директор Института Терапии и инструментальной диагностики, д.м.н., профессор

Невзорова В. А.

Рабочая программа Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена одобрена УМС по программам ординатуры, аспирантуры и магистратуры от «27» апреля 2022 г. Протокол № 4/21-22

Председатель УМС

Скварник В.В.

Разработчики:

Доцент Института Терапии и инструментальной диагностики (занимаемая должность)

А.А. Синенко

(инициалы, фамилия)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины Б1.Б.01 Ревматология — подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, способного и готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.46 Ревматология.

Задачами дисциплины Б1.Б.01 Ревматология являются:

- 1. Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.
- 2. Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
- 3. Диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования.
- 4. Оказание специализированной медицинской помощи.
- 5. Проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- 6. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
- 7. Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
- 8. Ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях.

2.2. Место дисциплины в структуре ОПОП университета

- 2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.46 Ревматология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.Б.01 Ревматология относится к базовой части Блока 1 Дисциплины (модули).
- 2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности **31.05.01** Лечебное дело согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95 и по специальности **31.05.02** Педиатрия согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.Б.01 Ревматология

2.3.1. Изучение дисциплины Б1.Б.01 Ревматология направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций:

Профессиональные компетенции

профилактическая деятельность:

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

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

готовностью к организации медицинской помощи при медико-социальной проблеме – остеопорозе, в том числе определению рекомендаций по здоровому образу жизни и назначению программ немедикаментозной коррекции в разные периоды жизни (ПК-13); готовностью к организации медицинской помощи для комплексной инструментальной

диагностики суставного синдрома на различных этапах наблюдения (ПК-14).

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9):

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10).

Универсальные компетенции

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

готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным исполнительной осуществляющем функции выработке органом власти, нормативно-правовому государственной политики регулированию сфере И здравоохранения (УК-3).

	Номер/		В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
№ п/п	индекс компетен- ции	Содержание компетенции	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	ПК-1	готовность к	основы первичной	применять на практике	методами профилактики	тестирование,
		осуществлению	профилактики	способы ранней	ревматологических	оценка
		комплекса мероприятий,	заболеваний и	диагностики	заболеваний;	практических
		направленных на	санитарно -	ревматологической	способами выявления	навыков,
		сохранение и укрепление	просветительской	патологии;	ревматологических	собеседование
		здоровья и включающих	работы; методы	формировать группы	заболеваний;	
		в себя формирование	ранней диагностики и	здоровья и составлять	методами ранней	
		здорового образа жизни,	скрининга	рекомендации по	диагностики	
		предупреждение	ревматологической	профилактике и	ревматологических	
		возникновения и (или)	патологии;	замедлению	заболеваний;	
		распространения	методику исследования	прогрессирования	навыками работы в	
		заболеваний, их раннюю	здоровья взрослого и	ревматологических	группах риска по	
		диагностику, выявление	детского населения с	заболеваний;	развитию	
		причин и условий их	целью его сохранения,	использовать	ревматологических	
		возникновения и	укрепления и	информацию о здоровье	заболеваний;	
		развития, а также	восстановления;	взрослого и детского	методикой	
		направленных на	методики определения	населения в	исследования здоровья	
		устранение вредного	влияния факторов	деятельности	взрослого и детского	
		влияния на здоровье	окружающей среды на	медицинских	населения с целью его	
		человека факторов среды	здоровье населения или	организаций;	сохранения, укрепления	
		его обитания	отдельных его групп;	анализировать	И	
			формы и методы	информацию о	восстановления;	
			организации	состоянии здоровья	методами организации	
			гигиенического	населения;	гигиенического	
			образования и	составлять перечень	образования и	
			воспитания населения;	мероприятий,	воспитания населения;	
			принципы организации	направленных на	методикой	
			программ	повышение качества и	формирования и	
			профилактики;	эффективности	реализации	

			диспансеризацию	профилактической	профилактических	
			населения;	помощи населению и	программ;	
				формированию		
2	THE O			здорового образа жизни;	· ~	
2.	ПК-2	готовность к	нормативные	участвовать в	методикой сбора	тестирование,
		проведению	документы,	организации и оказании	информации о	оценка
		профилактических	регламентирующие	лечебно-	показателях здоровья	практических
		медицинских осмотров,	проведение	профилактической и	населения; алгоритмом	навыков,
		диспансеризации и	профилактических	санитарно-	профилактических	собеседование
		осуществлению	осмотров и	противоэпидемической	мероприятия по	
		диспансерного	диспансеризацию	помощи населению с	предупреждению	
		наблюдения	населения;	учетом его социально-	терапевтических	
			сроки и объем	профессиональной и	заболеваний	
			диспансеризации	возрастно-половой		
			населения;	структуры;		
				определять сроки и		
				объем мероприятий по		
				диспансеризации		
				населения		
3.	ПК-4	готовность к	теоретические основы	пользоваться учебной,	базовыми технологиями	тестирование,
		применению социально-	информатики, сбор,	научной литературой,	преобразования	оценка
		гигиенических методик	хранение, поиск,	сетью Интернет для	информации:	практических
		сбора и медико-	переработка,	профессиональной	текстовыми,	навыков,
		статистического анализа	преобразование,	деятельности;	табличными	собеседование
		информации о	распространение	производить расчеты по	редакторами; техникой	
		показателях здоровья	информации в	результатам	работы в сети Интернет	
		взрослых и подростков	медицинских и	эксперимента,	для профессиональной	
			биологических	проводить	деятельности.	
			системах,	элементарную		
			Использование	статистическую		
			информационных	обработку		
			компьютерных систем в	экспериментальных		
			медицине и	данных.		

			здравоохранении			
4.	ПК-5	готовность к	МКБ-10, современную	определять клинические	навыками определения	тестирование,
		определению у	классификацию	симптомы и синдромы	симптомов и синдромов,	оценка
		пациентов	заболеваний; основные	при ревматологической	характерных для	практических
		патологических	вопросы нормальной и	патологии и	различной	навыков,
		состояний, симптомов,	патологической	заболеваниях	ревматологической	собеседование
		синдромов заболеваний,	анатомии, нормальной и	внутренних органов;	патологии;	
		нозологических форм в	патологической	назначать методы	навыками проведения	
		соответствии с	физиологии,	обследования,	клинического	
		Международной	взаимосвязь	необходимые для	обследования	
		статистической	функциональных систем	диагностики	ревматологических	
		классификацией	организма и уровни их	ревматологических	больных;	
		болезней и проблем,	регуляции; этиологию,	заболеваний;	навыками	
		связанных со здоровьем	патогенез заболеваний	планировать	интерпретации	
			почек; клиническую	лабораторное и	результатов	
			картину, особенности	функциональное	обследования;	
			течения и возможные	обследование, с	навыками	
			осложнения патогенез	использованием	дифференциальной	
			заболеваний	современных экспертно-	диагностики	
			соединительной ткани в	диагностических систем	ревматологической	
			различных возрастных	и лабораторных тестов;	патологии;	
			группах; методы	интерпретировать	навыками	
			диагностики патогенез	результаты	формулировки диагноза	
			заболеваний	лабораторных и	в соответствии с МКБ;	
			соединительной ткани,	инструментальных		
			диагностические	методов исследования		
			возможности методов	при наиболее часто		
			непосредственного	встречающихся при		
			исследования больного;	ревматологических		
			современные методы	заболеваниях;		
			клинического,	сформулировать и		
			лабораторного,	обосновать клинический		
			инструментального	диагноз (основной,		

			T ~			
			обследования,	сопутствующий,		
			референсные значения	осложнения); поставить		
			клинико-лабораторных	индивидуальный		
			показателей; критерии	диагноз больному		
			диагноза различных			
			заболеваний			
5.	ПК-6	готовность к ведению и	порядок оказания	сформулировать	навыками назначения	тестирование,
		лечению пациентов,	помощи пациентам с	показания к избранному	адекватной терапии при	оценка
		нуждающихся в	ревматологической	методу лечения с	ревматологических	практических
		оказании	патологией;	учетом этиотропных и	заболеваниях;	навыков,
		ревматологической	современные	патогенетических	навыками оценки	собеседование
		медицинской помощи	рекомендации и	средств, обосновать	эффективности терапии,	
			стандарты лечения	фармакотерапию у	побочных эффектов	
			ревматологических	конкретного больного	назначенного лечения,	
			заболеваний;	при основных	проведения коррекции	
			клиническую	патологических	терапии;	
			фармакологию	синдромах и		
			основных	неотложных		
			лекарственных	состояниях; назначать		
			препаратов,	адекватную		
			используемых в	этиотропную,		
			ревматологии;	патогенетическую и		
			основные схемы	симптоматическую		
			этиотропной,	терапию;		
			патогенетической и	оценивать		
			симптоматической	эффективность терапии,		
			терапии, используемой	побочные эффекты		
			в ревматологии;	назначенного лечения,		
				проводить коррекцию		
				терапии;		
6.	ПК-8	готовность к	виды, формы и методы	проводить мероприятия	методами	тестирование,
		применению природных	реабилитации,	по медико-социальной	реабилитационных	оценка
		лечебных факторов,	организацию и	реабилитации	мероприятий при	практических

		лекарственной,	проведение	ревматологических	наиболее	навыков,
		немедикаментозной	мероприятий по	больных; планировать и	распространенных	собеседование
		терапии и других	реабилитации; основы	выполнять программы	патологических	
		методов у пациентов,	организации	реабилитации при	состояниях и	
		нуждающихся в	медицинской и	наиболее	повреждениях	
		медицинской	социальной	распространенных	организма;	
		реабилитации	реабилитации; механизм	патологических	программами этапной	
			действия физических	состояниях и	реабилитации	
			факторов, влияние	повреждениях	ревматологических	
			физических факторов на	организма; применять	больных	
			основные	на практике природные		
			патологические	лечебные факторы,		
			процессы и функции	лекарственную и		
			разных органов и	немедикаментозную		
			систем организма;	терапии у пациентов,		
			механизм лечебного	нуждающихся в		
			действия лечебной	нуждающихся в		
			физкультуры,	медицинской		
			физиотерапии,	реабилитации и		
			рефлексотерапии:	санаторно-курортном		
			показания и	лечении;		
			противопоказания к их	выявлять группы		
			назначению,	пациентов,		
			особенности их	нуждающихся в		
			проведения	медицинской		
				реабилитации и		
				санаторно-курортном		
				лечении		
7.	ПК-9	готовность к	формы, принципы и	подготовить	индивидуальными и	тестирование,
		формированию у	методы организации	методический материал	групповыми методами	оценка
		населения, пациентов и	педагогической	для обучения	консультирования	практических
		членов их семей	деятельности,	пациентов;	пациентов и членов их	навыков,
		мотивации,	направленной на	организовать учебный	семей;	собеседование

	1	U	1			
		направленной	формирование у людей	процесс;	современными	
		сохранение и укрепление	мотивации,	организовать работу по	методами обучения	
		своего здоровья и	направленной на	формированию у	пациентов и членов их	
		здоровья окружающих	сохранение и	населения, пациентов и	семей;	
			укрепление здоровья;	членов их семей	нормативной и	
			основные факторы	мотивации,	распорядительной	
			риска, оказывающие	направленной на	документацией;	
			влияние на состояние	сохранение и	основными методами	
			здоровья.	укрепление своего	формирования у	
			хронические	здоровья и здоровья	населения мотивации на	
			неинфекционные	окружающих;	сохранение и	
			заболевания, вносящие		укрепление своего	
			наибольший вклад в		здоровья и здоровья	
			структуру смертности.		окружающих	
			главные составляющие			
			здорового образа жизни.			
8.	ПК-10	готовность к	системы	организовать	алгоритмом	тестирование,
		применению основных	здравоохранения	деятельность	организации	оценка
		принципов организации	(государственная	медицинской	диспансерного	практических
		и управления в сфере	система	организации и их	наблюдения	навыков,
		охраны	здравоохранения,	структурных	декретированных	собеседование
		здоровья граждан, в	система медицинское	подразделений в	контингентов населения	
		медицинских	страхование и др.);	соответствии с	и пациентов с	
		организациях и их	основные принципы	действующим	хроническими	
		структурных	организации первичной	законодательством.	заболеваниями.	
		подразделениях	медико-санитарной,			
		_	специализированной,			
			скорой и неотложной			
			помощи.			
9.	ПК-13	готовностью к	- методики программ	- назначать адекватную	- навыками назначения	тестирование,
		организации	немедикаментозной	этиотропную,	адекватной терапии при	оценка
		медицинской помощи	коррекции в разные	патогенетическую и	различных типах	практических
		при медико-социальной	периоды жизни при	симптоматическую	остеопороза и	навыков,

		проблеме – остеопорозе,	остеопорозе	терапию, используемую	остеопении;	собеседование
		в том числе	- порядок оказания	при остеопорозе;	- навыками оценки	Сообобрания
		определению	помощи пациентам с	- оценивать	эффективности терапии,	
		рекомендаций по	остеопорозом;	эффективность терапии,	побочных эффектов	
		здоровому образу жизни	- современные	побочные эффекты	назначенного лечения;	
		и назначению программ	рекомендации и	назначенного лечения,	- рекомендации по	
		немедикаментозной	стандарты лечения	проводить коррекцию	здоровому образу жизни	
		коррекции в разные	- клиническую	терапии;	specific copies in minim	
		периоды	фармакологию	- рекомендации по		
			основных	здоровому образу жизни		
			лекарственных			
			препаратов,			
			используемых при			
			остеопорозе;			
			- рекомендации по			
			здоровому образу жизни			
10.	ПК-14	готовностью к	- показания к	- оформлять учетно-	- методикой проведения	тестирование,
		организации	проведение	отчетную	исследований пациентов	оценка
		медицинской помощи	инструментальных	документацию	с ревматологическими	практических
		для комплексной	методов исследования	- определять показания	заболеваниями	навыков,
		инструментальной	- правила техники	и целесообразность к	- владеть методикой	собеседование
		диагностики суставного	безопасности	проведению данного	интерпретации	
		синдрома на различных		метода исследования,	полученных данных	
		этапах наблюдения		- выбирать адекватные		
				методы исследования,		
				- проводить сбор		
				информации в		
				зависимости от		
				конкретных задач		
				исследования или		
				индивидуальных		
				особенностей больного		
11.	УК-1	готовность к	систему педагогических	анализировать	способностью выделять	тестирование,

		абстрактному мышлению, анализу, синтезу	категорий и методов, способствующих формированию аналитического мышления;	ситуацию, выделять в ней педагогический аспект	педагогическую проблему и формулировать педагогическую задачу	собеседование
12.	УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативноправовому регулированию в сфере здравоохранения	основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций; современные педагогические технологии; нормативные акты, регламентирующие педагогическую деятельность;	внедрять в педагогическую практику новые методики, технологии и программы; составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся; формировать фонд оценочных средств; организовать учебный процесс в медицинских и образовательных учреждениях;	современным и педагогически ми методами и технологиями, в т.ч. технологиями дистанционного и электронного обучения;	тестирование, собеседование

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.46 Ревматология включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.46 Ревматология с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1 – Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
31.08.46 Ревматология	8	Профессиональный стандарт "Врач-ревматолог", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 № 50н

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

- 2.4.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:
- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2.4.4. Задачи профессиональной деятельности выпускников

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;

- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) Б1.Б.01 Ревматология и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц
1		2
Аудиторные занятия (всего), в	гом числе:	330
Лекции (Л)		16
Практические занятия (ПЗ),		220
Контроль самостоятельной работ	ты (КСР)	94
Лабораторные работы (ЛР)		-
Самостоятельная работа обуча	ющегося (СРО), в том числе:	579
Подготовка к занятиям		220
Подготовка к текущему контроль	o	165
Подготовка к промежуточному к	194	
Вид промежуточной	зачет (3)	
аттестации	экзамен (Э)	27

HTOFO, Ofwar my loans are	час.	936
ИТОГО: Общая трудоемкость	ЗЕТ	26

3.2.1 Разделы учебной дисциплины Б1.Б01. Ревматология и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1	ПК-1, ПК- 2,ПК-4, ПК- 5, ПК-6,ПК- 8, ПК-9, ПК- 10, ПК-13, ПК-14, УК- 1, УК-3	Анатомия и физиология соединительной ткани и суставов. Иммунные механизмы аутомиммунитета. Основы организации ревматологическо й помощи в Российской Федерации, теоретические вопросы ревматологии	Нормальная и патологическая анатомия опорно-двигательного аппарата. Физиология и патологическая физиология соединительной ткани. Строение и функции иммунной системы. Понятие и функции врождённого и приобретённого иммунитета. Клеточное и гуморальное звено иммунитета. Теория аутоиммунитета и иммуновоспалительных заболеваний. Принципы лабораторной диагностики ревматологических заболеваний. Ревматологическая служба в РФ: история развития и современная структура. Нормативно-правовые основы организации медицинской помощи по профилю «Ревматология» в РФ. Права и обязанности врача-ревматолога. Роль специализированной ревматологической помощи населению РФ и Приморского края. Вопросы экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности в практике врача-ревматолога.
2	ПК-1, ПК- 2,ПК-4, ПК- 5, ПК-6,ПК- 8, ПК-9, ПК- 10, ПК-13, ПК-14, УК- 1, УК-3	Методы диагностики в ревматологии	Клиническая пропедевтика и семиотика заболеваний опорно-двигательного аппарата. Особенности обследования пациента при системных заболеваниях соединительной ткани. Диагностические критерии в диагностике болезней суставов и заболеваний соединительной ткани. Способы определения активности воспалительного процесса в ревматологии с использованием валидированных шкал и индексов. Оценка ответа на лечение в ревматологической практике. Вопросы диагностики коморбидной патологии у пациентов с ревматологическими заболеваниями.
3.	ПК-1, ПК- 2,ПК-4, ПК- 5, ПК-6,ПК- 8, ПК-9, ПК- 10, ПК-13,	Воспалительные заболевания суставов и позвоночника	Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика и лечение ревматоидного артрита, псориатического артрита, реактивного артрита, подагры и других микрокристаллических артритов,

	THE 14 NAC		
4.	ПК-14, УК- 1, УК-3 ПК-1, ПК- 2,ПК-4, ПК- 5, ПК-6,ПК- 8, ПК-9, ПК- 10, ПК-13, ПК-14, УК- 1, УК-3	Дегенеративные, метаболические и другие не воспалительные заболевания суставов, позвоночника и	анкилозирующего спондилоартрита (спондилита), вторичных артритов при заболеваниях внутренних органов. Оценка активности и контроль эффективности, безопасности лечения, в том числе генно-инженерными биологическими препаратами. Реабилитация пациентов с воспалительными заболеваниями суставов и позвоночника. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика и лечение остеоартрита, остеопороза, дорсопатий, болезни Форестье, асептических некрозов костей. Малая ревматологическая патология. Контроль эффективности, безопасности лечения, в том числе локальными формами
		костей, ревматические заболевания околосуставных тканей.	кортикостероидов, гиалуроновой кислоты. Реабилитация пациентов с не воспалительными заболеваниями суставов и позвоночника. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности.
5	ПК-1, ПК- 2,ПК-4, ПК- 5, ПК-6,ПК- 8, ПК-9, ПК- 10, ПК-13, ПК-14, УК- 1, УК-3	Диффузные заболевания соединительной ткани, ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца.	Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика и лечение острой ревматической лихорадки, ревматической болезни сердца, системной красной волчанки, системной склеродермии, дерматомиозита, полимиозита, смешанного заболевания соединительной ткани. Оценка активности и контроль эффективности, безопасности лечения, в том числе генно-инженерными биологическими препаратами. Реабилитация пациентов с диффузными заболеваниями соединительной ткани. Прогнозирование исходов. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности.
6.	ПК-1, ПК- 2,ПК-4, ПК- 5, ПК-6,ПК- 8, ПК-9, ПК- 10, ПК-13, ПК-14, УК- 1, УК-3	Васкулиты	Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика и лечение системных васкулитов (АНЦА-ассоциированные, АНЦА-негативные) в зависимости от калибра пораженных сосудов, вторичных васкулитов (аллергический, криоглобулинемический и др.). Оценка активности и контроль эффективности, безопасности лечения, в том числе генно-инженерными биологическими препаратами. Реабилитация пациентов с системными васкулитами. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности.
7.	ПК-5, ПК-6, ПК-9,	Методы лечения ревматологически	Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных

	х заболеваний	препаратов, базисных противовоспалительных
		препаратов, генно-инженерных биологических
		препаратов: правила назначения, контроль
		эффективности и безопасности. Факторы риска
		развития резистентности к терапии ГИБП.

3.2.2. Разделы учебной дисциплины Б1.Б01. Ревматология, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля
		Л	П3	КРС	CPO	всего	успеваемости
1.	Анатомия и физиология соединительной ткани и суставов. Иммунные механизмы аутомиммунитета. Основы организации ревматологической помощи в Российской Федерации, теоретические вопросы ревматологии	2	18	12	32	98	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
2.	Методы диагностики в ревматологии	2	12	12	65	98	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
3.	Воспалительные заболевания суставов и позвоночника	2	48	40	136	236	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
4.	Дегенеративные, метаболические и другие не воспалительные заболевания суставов, позвоночника и костей, ревматические заболевания околосуставных тканей.	2	48	12	138	210	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
5.	Диффузные заболевания соединительной ткани, ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца.	4	46	6	138	204	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
6.	Системные васкулиты.	2	24	6	54	96	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам

7.	Методы лечения ревматологических заболеваний	2	24	6	42	84	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
8.	Экзамен					6	собеседование
	ИТОГО: 1008	16	220	94	579	936	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов учебной дисциплины Б1.Б01. Ревматология

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)					
1	2	3				
1.	Методы диагностики в ревматологии	2				
2.	Ревматоидный артрит	2				
3.	Серонегативные спондилоартриты					
4.	СКВ, антифосфолипидный синдром	2				
5.	Остеоартроз	2				
6.	Системная склеродермии	2				
7.	Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей	2				
8.	Системные васкулиты	2				
	Итого часов	16				

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины Б1.Б01. Ревматология

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
1.	Основы организации ревматологической помощи в Российской Федерации, теоретические вопросы ревматологической помощи. Организация специализированной ревматологической помощи. Эпидемиология ревматологических заболеваний. Медико-социальная экспертиза и трудовая реабилитация при ревматологических заболеваниях. Номенклатура и классификация ревматологических заболеваний. Генетика ревматологических заболеваний Морфофункциональное понятие соединительной ткани Основы клинической иммунологии и иммунопатологии ревматологических заболеваний.	18
2.	Методы диагностики в ревматологии	12

	Клинические методы диагностики и дифференциальной диагностики				
	ревматологических заболеваний.				
	Рентгенологические и другие инструментальные методы диагностики				
	методы диагностики ревматологических заболеваний.				
	Лабораторные методы				
	диагностики при ревматологических заболеваниях.				
	Воспалительные заболевания суставов и позвоночника				
	Ревматоидный артрит				
	Ювенильный хронический артрит				
3.	Серонегативные спондилоартриты	48			
	Инфекционные артриты				
	Микрокристаллические артриты				
	Редкие формы артритов				
	Дегенеративные, метаболические и другие не воспалительные				
	заболевания суставов, позвоночника и костей, ревматические				
	заболевания околосуставных тканей.				
4.	Остеоартроз	48			
4.	Дегенеративные заболевания позвоночника	48			
	Артропатии, обусловленные неревматическими заболеваниями				
	Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей				
	Диффузные заболевания				
	соединительной ткани, ревматическая лихорадка и хроническая				
	ревматическая болезнь сердца.				
	Острая ревматическая лихорадка и ревматические пороки сердца				
	Системная красная волчанка				
_	Системная склеродермия	1.6			
5.	Дерматомиозит и полимиозит	46			
	Болезнь Шегрена				
	Смешанное заболевание соединительной ткани				
	Ревматическая полимиалгия				
	Антифосфолипидный синдром				
	Рецидивирующий полихондрит				
	Системные васкулиты.				
6.	Общее представление о системных васкулитах	24			
	Отдельные нозологические формы системных васкулитов				
	Методы лечения ревматологических заболеваний				
	Клиническая фармакология противо ревматологических средств				
7.	Терапия при неотложных состояниях в ревматологии				
' .	Немедикаментозные методы лечения больных ревматическими				
	заболеваниями Реабилитация больных ревматическими заболеваниями				
	т саоилитация оольных ревматическими заоолеваниями				
	Итого часов	220			

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды CPO¹

№ п/п	3.3.1. Виды СРО ¹ Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	СР	Всего часов
1	3	4	5
1	Основы организации ревматологической помощи в Российской Федерации, теоретические вопросы ревматологии.	Самостоятельная работа с медицинской литературой. Работа с приказами, регламентирующими работу врача ревматолога. Информационно-литературный поиск. Решение тестовых и ситуационных задач. Подготовка к интерактивным проблемным диспутам, ролевой игре. Посещение заседаний ревматологического общества, конгрессов, конференций, проводимых ВУЗе и МЗ ПК. Выступления на клинических конференциях, проводимых на клинической базе, по актуальным вопросам ревматологии. Участие в научно-исследовательской работе под руководством доцента (ассистента)	32
2	Методы диагностики в ревматологии	Самостоятельная работа с медицинской литературой. Работа с приказами, регламентирующими работу врача ревматолога. Информационно-литературный поиск. Решение тестовых и ситуационных задач. Подготовка к интерактивным проблемным диспутам, ролевой игре Посещение заседаний ревматологического общества, конгрессов, конференций, проводимых ВУЗе и МЗ ПК. Выступления на клинических конференциях, проводимых на клинической базе, по актуальным вопросам ревматологии. Участие в научно-исследовательской работе кафедры под руководством доцента (ассистента)	65
3	Воспалительные заболевания суставов и позвоночника	Самостоятельная работа с медицинской литературой. Работа с приказами, регламентирующими работу врача ревматолога. Информационно-литературный поиск. Решение тестовых и ситуационных задач. Подготовка к интерактивным проблемным диспутам, ролевой игре. Посещение заседаний ревматологического общества, конгрессов, конференций, проводимых ВУЗе и МЗ ПК. Выступления на клинических конференциях, проводимых на клинической базе, по актуальным вопросам ревматологии. Участие в научно-исследовательской работе под руководством доцента (ассистента).	136

¹ Виды самостоятельной работы: написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации и т.д.

		C	1
		Самостоятельная работа с медицинской литературой.	
	Дегенеративные,	Работа с приказами, регламентирующими работу врача	
	метаболические и	ревматолога.	
	другие не	Информационно-литературный поиск.	
	воспалительные	Решение тестовых и ситуационных задач.	
	заболевания	Подготовка к интерактивным проблемным диспутам,	
4	суставов,	ролевой игре.	137
4	позвоночника и	Посещение заседаний ревматологического общества,	137
	костей,	конгрессов, конференций, проводимых ВУЗе и МЗ ПК.	
	ревматические	Выступления на клинических конференциях, проводимых	
	заболевания	на клинической базе, по актуальным вопросам	
	околосуставных	ревматологии.	
	тканей.	Участие в научно-исследовательской работе под	
		руководством доцента (ассистента).	
		Самостоятельная работа с медицинской литературой.	
		Работа с приказами, регламентирующими работу врача	
		ревматолога.	
	Диффузные	Информационно-литературный поиск.	
	заболевания	Решение тестовых и ситуационных задач.	
	соединительной	Подготовка к интерактивным проблемным диспутам,	
	ткани,	ролевой игре.	
5	ревматическая	Посещение заседаний ревматологического общества,	138
	лихорадка и	конгрессов, конференций, проводимых ВУЗе и МЗ ПК.	
	хроническая		
	ревматическая болезнь сердца.	Выступления на клинических конференциях, проводимых	
		на клинической базе, по актуальным вопросам	
		ревматологии.	
		Участие в научно-исследовательской работе под	
		руководством доцента (ассистента).	
		Самостоятельная работа с медицинской литературой.	
		Работа с приказами, регламентирующими работу врача	
		ревматолога.	
		Информационно-литературный поиск.	
		Решение тестовых и ситуационных задач.	
		Подготовка к интерактивным проблемным диспутам,	
6	Системные	ролевой игре.	54
	васкулиты.	Посещение заседаний ревматологического общества,	
		конгрессов, конференций, проводимых ВУЗе и МЗ ПК.	
		Выступления на клинических конференциях, проводимых	
		на клинической базе, по актуальным вопросам	
		ревматологии.	
		Участие в научно-исследовательской работе под	
		руководством доцента (ассистента).	
		Самостоятельная работа с медицинской литературой.	
		Работа с приказами, регламентирующими работу врача	
		ревматолога.	
	Методы лечения	Информационно-литературный поиск.	
7	ревматологических	Решение тестовых и ситуационных задач.	42
'	заболеваний	Подготовка к интерактивным проблемным диспутам,	7-2
	эаооловании	ролевой игре.	
		Посещение заседаний ревматологического общества,	
		конгрессов, конференций, проводимых ВУЗе и МЗ ПК.	
1		Выступления на клинических конференциях, проводимых	

	на клинической базе, по актуальным вопросам	
	ревматологии.	
	Участие в научно-исследовательской работе под	
	руководством доцента (ассистента).	
Итого часов		576

3.3.2. Примерная тематика рефератов - не предусмотрено.

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену

- 1. Ревматоидный артрит: этиология, патогенез, роль паннуса, классификация, диагностические критерии, ранние проявления, дифференциальный диагноз, поздний суставной синдром, внесуставные изменения, причины анемии, варианты течения, осложнения, определение степени активности, рентгенологическая диагностика, критерии прогноза.
- 2. Ревматоидный артрит: принципы лечения, подбора базисной терапии, роль НПВС, ГКС, ГИБП, таргетные препараты, виды реабилитации, роль ЛФК, ФТЛ.
- 3. Серонегативные спондилоартриты: классификация, общность этиологии, патогенеза, роль HLA-B27, общие признаки, диагностические критерии. Реактивные артриты: классификация, диагностические критерии, клиника, диагностика, схемы лечения
- 4. Псориатический артрит: эпидемиология, взаимосвязь с кожными поражениями, клиника суставного синдрома. Диагностические критерии, рентгенологические изменения. Принципы лечения
- 5. Анкилозирующий спондилоартрит: эпидемиология, патоморфология, ранние проявления со стороны костно-суставной системы, диагностические критерии, дифференциальный диагноз, тактика лечения и реабилитация.
- 6. Инфекционные артриты: этиология, особенности клиники суставного синдрома при различной этиологии, постановка диагноза
- 7. Подагра: эпидемиология, понятие о первичной и вторичной подагре, клиника суставного синдрома, факторы, провоцирующие острый подагрический приступ, диагностические критерии, рентгенологические признаки, принципы лечения подагрического артрита и хронического артрита.
- 8. Остеоартроз: эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска, клинические проявления остеоартроза различной локализации, инструментальные методы диагностики остеоартроза, медикаментозное и хирургическое лечение и реабилитация при остеоартрозе.
- 9. Остеопороз: социальная значимость, факторы риска классификация, клинические проявления, лабораторная инструментальная диагностика, принципы лечения и профилактики
- 10. Острая ревматическая лихорадка: этиология, патогенез, классификация, клиника, лабораторная диагностика, диагностические критерии острой ревматической лихорадки, терапия и вторичная профилактика острой ревматической лихорадки.
- 11. Хроническая ревматическая болезнь сердца: гемодинамика, клинико-диагностические критерии пороков, принципы лечения пороков сердца, профилактика вторичных инфекционных эндокардитов.
- 12. Тактика ведения больных с хронической ревматической болезнью сердца и мерцательной аритмией.

- 13. Системная красная волчанка: этиология, патогенез, патоморфология, классификация, клиника, диагностические критерии, лабораторная и иммунологическая диагностика.
- 14. Системная красная волчанка: общие принципы лечения СКВ, методология пульстерапии (ГКС, цитостатики, комбинированная, ГИБП), методы интенсивной терапии СКВ.
- 15. Системный склероз: классификация, факторы риска, патогенез, морфология, клинические проявления (поражение кожи, кровеносных сосудов, синдром Рейно, суставной синдром, висцеральные поражения), диагностические критерии, принципы лечения.
- 16. Синдром Шегрена: этиология, патогенез, патоморфология, клинико-лабораторные проявления, диагностические критерии и принципы лечения
- 17. Полимиозит/дерматомиозит: классификация, этиология, патоморфология клиниколабораторные проявления заболевания. диагностические критерии, дифференциальный диагноз, принципы лечения
- 18. Ревматическая полимиалгия: клинико-лабораторные изменения, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения
- 19. Системные васкулиты: определение, патоморфология, варианты классификаций, симптомы генерализованного процесса, лабораторные и иммунологические изменения, методы верификации диагноза, общие принципы лечения системных васкулитов.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

			Оценочные	средства	
№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Форма	Кол-во вопросо в в задании	Кол-во независимы х вариантов
1	2	3	4	5	6
1.	ТК, ПК	Анатомия и физиология соединительной ткани и суставов. Иммунные механизмы аутомиммунитета. Основы организации ревматологической помощи в Российской Федерации, теоретические вопросы ревматологии	T3, C3	T3-10 C3-1	3
2.	ТК, ПК	Методы диагностики в ревматологии	T3, C3	T3-10 C3-1	3
3.	ТК, ПК	Воспалительные заболевания суставов и позвоночника	T3, C3	T3-10 C3-1	3
4.	тк, пк	Дегенеративные, метаболические и другие не воспалительные заболевания суставов, позвоночника и	T3, C3	T3-10 C3-1	3

		костей, ревматические заболевания околосуставных тканей.			
5.	ТК, ПК	Диффузные заболевания соединительной ткани, ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца.	T3, C3	T3-10 C3-1	3
6.	ТК, ПК	Системные васкулиты.	T3, C3	T3-10 C3-1	3
7.	ТК, ПК	Методы лечения ревматологических заболеваний	T3, C3	T3-10 C3-1	3

Tекущий контроль (TK), промежуточный контроль $-\Pi K$,

ТЗ – тестовые задания, СЗ – ситуационные задачи

3.4.2.Примеры оценочных средств:

<u> </u>	
Тесты для текущего	1. При биопсии мышц у больных дерматомиозитом
контроля (ТК)	обнаруживают все перечисленное, кроме
	а) инфильтрации лимфоцитами, плазматическими
	клетками
	б) некроза мышечных волокон
	в) потери поперечной исчерченности мышечных
	фибрилл
	г) *лимфоидных фолликул
	2. Гистоморфологическими признаками болезни Шегрена в
	процессе развития заболевания являются
	а) лимфоидно-плазмаклеточная инфильтрация
	экзокриновых желез
	б) лифоидные инфильтраты в легких, почках, мышцах
	в) иммунобластная лимфаденопатия
	г) *все перечисленное верно
	3. Эхокардиографическими признаками тяжелого
	миоперикардита являются следующие, кроме:
	а) дилатации левого желудочка со снижением
	сократительной способности миокарда
	б) сепарации перикардита и эпикарда с образованием
	между ними эхосвободного пространства
	в) гиперкинезии и парадоксального движения стенок
	сердца
	г) *аортальной регургитации
Тесты для промежуточного	1. При системной красной волчанке в сыворотке крови
контроля (ПК)	обнаруживаются антитела к следующим антигенам
	а) нативной ДНК
	б) денатурированной ДНК

в) гистону
г) *всем перечисленным
2. При хондрокальцинозе в синовиальной жидкости не
обнаруживают
а) *кристаллы пирофосфата кальция
б) увеличенного содержания белка
в) уменьшение вязкости
г) ревматоидный фактор
3. Для синовита при развернутой клинической картине
системной склеродермии характерно
а) отсутствие синовиоцитов
б) резкое утолщение синовиальной оболочки за счет
массивных очагов гиалиноза
в) скудный лимфоидно-гистиоцитарный инфильтрат
г) *все перечисленное

Перечень специальных профессиональных навыков и умений к промежуточной аттестации по дисциплине в Приложении 1

Примеры ситуационных задач к промежуточной аттестации по дисциплине в Приложении 2.

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература

№ п/ п	Наименование, тип ресурса	Автор (ы) / редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров В БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Ревматология: нац. рук./Ассоц. ревматологов России	под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010714 с.: ил.	Неогр.д.
2.	Болезни суставов. Руководство для врачей	И. И. Заболотных	3-е изд., испр. и доп СПб.:СпецЛит,2013 270 с.:ил.	Неогр.д.
3.	Диагностика ревматических заболеваний: рук. для врачей	Реуцкий, И.А., Маринин, В.Ф., Глотов, А.В.	М.: Медицинское информационное агентство, 2011 437 с., ил.	Неогр.д.
4.	Ревматология. Клинические лекции	В.В. Бадокин, З.С. Алекберова, А.А. Годзенко и др.	М.:ГЭОТАР- Медиа,2014592 с.:ил.	Неогр.д.
5.	Российские клинические рекомендации. Ревматология	Под ред. Е.Л. Насонова.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2017 464с.	Неогр.д.

1.5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование. тип ресурса	Автор (ы) / редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров В БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Ревматология: учеб. Пособие	под ред. Шостак Н.А.	ГЭОТАР-Медиа, 2012 448 с., ил.	Неогр.д.
2.	Диагностика и лечение заболеваний внутренних органов: новые аспекты: рук. для врачей	под общ. ред. А.П. Реброва	Саратов: Изд-во Саратовского медицинского университета, 2012 180 с.	Неогр.д.
3.	Клинические рекомендации. Стандарты ведения больных: для врачей, оказывающих амбулаторнополиклиническую помощь.	ред. А.А. Баранова	М.:ГЭОТАР- Медиа. Вып. 2 20111345 с.	Неогр.д.
4.	Ревматология. Стандарты медицинской помощи.	А.С. Дементьев, Н.И. Журавлева, С.Ю. Кочеткова, Е.Ю. Чепанова	М.:ГЭОТАР- Медиа2018 512c.	Неогр.д.

3.5.3. Интернет-ресурсы.

- 1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
- 2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
- 3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
- 4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
- 5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/
- 6. Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/
- 7. Ассоциация ревматологов России http://rheumatolog.ru/

3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины Б1.Б.01 Ревматология

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

3.7. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

- 1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (BKC)
- 2. SunRay Software tTester
- 3. 7-PDF Split & Merge
- 4. ABBYY FineReader
- 5. Kaspersky Endpoint Security
- 6. Система онлайн-тестирования INDIGO
- 7. Microsoft Windows 7
- 8. Microsoft Office Pro Plus 2013
- 9. 1С:Университет
- 10. Гарант

3.8. Разделы дисциплины Б1.Б.01 Ревматология и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

№п/	Наименование последующих дисциплин		Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
			2	3	4	5	6	7	
1	Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2		+	+	+	+	+	+	
2	Б2.Б.01 (П) Производственная (клиническая) практика	+	+	+	+	+	+	+	
3	Б3.Б.01(Г) Подготовка к	+	+	+	+	+	+	+	

	сдаче государственного				
	экзамена				
4	Б3.Б.02(Г) Сдача				
	государственного экзамена				

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины Б1.Б.01 Ревматология

Реализация дисциплины осуществляется в соответствии с учебным планом в виде контактных часов (330 часов), включающих лекционный курс (16 часов), практические занятия (220 часов), контроль самостоятельной работы (94 час.) и самостоятельной работы обучающихся (579 час). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором универсальных и профессиональных компетенций врачанефролога в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.46 Ревматология, по овладению трудовыми действиями в соответствии профессиональным стандартом «Врачревматолог»

Формирование профессиональных компетенций врача-ревматолога предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, навыков и умений. При изучении дисциплины необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения получения информации о заболевании, применения объективных методов обследования пациента, выявления общих и специфических признаков заболевания, выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи,

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе реализуется верификация степени усвоения учебного материала. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессиональных ситуаций.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, сценариев стандартизированных пациентов, кейс-технологий, тестирования, подготовки презентаций, апробации собственных разработок. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям, к текущему и промежуточному контролю и включает в себя изучение литературных источников, решение ситуационных задач, работу с тестами и вопросами для самоконтроля.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

Во время изучения дисциплины ординаторы самостоятельно проводят научно-исследовательскую работу, оформляют и представляют тезисы или сообщения на научно-практических конференциях.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной

деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций, обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.047 Врач-Ревматолог.

Текущий контроль освоения дисциплины определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы со стандартизированными пациентами, составлении проектов, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины. Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, тематических кейсов, контрольных вопросов при собеседовании, демонстрации практических умений и навыков.

Вопросы по учебной дисциплине Б1.Б.01 Ревматология включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры специальность **31.08.46 ревматология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

5. Особенности реализации дисциплины для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно,

письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Перечень специальных профессиональных навыков и умений к зачету по лисшиплине Б1.Б.01 Ревматология

- 1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациентов с ревматологическими заболеваниями
- 2. Проводить осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию пациентов с ревматологическими заболеваниями
- 3. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с ревматологическими заболеваниями
- 4. Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с ревматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- 5. Оценивать анатомо-функциональное состояние внутренних органов, опорнодвигательного аппарата и соединительной ткани в норме, при ревматологических заболеваниях
- 6. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с ревматологическими заболеваниями.
- 7. Применять алгоритм постановки предварительного диагноза, клинического диагноза и заключительного диагноза
- 8. Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с ревматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- 9. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с ревматологическими заболеваниями.
- 10. Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у пациентов с ревматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- 11. Проводить анализ результатов визуализирующих и функциональных методов обследования пациентов с ревматологическими заболеваниями
- 12. Обосновывать необходимость направления пациентов с ревматологическим заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- 13. Применять при обследовании пациентов с ревматологическими заболеваниями медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность их применения
- 14. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с ревматологическими заболеваниями
- 15. Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с ревматологическими заболеваниями

- 16. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с ревматологическими заболеваниями
- 17. Разрабатывать план лечения пациентов с ревматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- 18. Назначать лекарственные препараты, лечебное питание пациентам с ревматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- 19. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с ревматологическими заболеваниями
- 20. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с ревматологическими заболеваниями
- 21. Разрабатывать план подготовки пациентов с ревматологическими заболеваниями к проведению манипуляций
- 22. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и (или) немедикаментозного лечения
- 23. Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения
- 24. Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных ревматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- 25. Проводить комплексную оценку пациентов, получающих базисную и таргетную противовоспалительную терапию
- 26. Разрабатывать программу базисной противовоспалительной терапии, в том числе с учетом степени тяжести основного и сопутствующих заболеваний, наличия инфекционных и неинфекционных осложнений, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- 27. Осуществлять профилактику инфекционных и неинфекционных осложнений у пациентов с ревматологическими заболеваниями при проведении базисной терапии и приеме генно-инженерных и таргетных препаратов.
- 28. Обучать пациентов с ревматологическими заболеваниями.
- 29. Определять медицинские показания для направления пациентов с ревматологическими заболеваниями для прохождения медико-социальной экспертизы
- 30. Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции, обусловленного ревматологическими заболеваниями.
- 31. Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,

- клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации
- 32. Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с ревматологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации
- 33. Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с ревматологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации
- 34. Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматологическими заболеваниями, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- 35. Определять медицинские показания для направления пациентов с ревматологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации
- 36. Проводить диспансерное наблюдение пациентов с ревматологическими заболеваниями.
- 37. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
- 38. Взаимодействовать с врачами-специалистами по вопросам профилактики ревматологических заболеваний.
- 39. Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.
- 40. Составлять план работы и отчет о проделанной работе
- 41. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения
- 42. Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек для оценки здоровья прикрепленного населения.
- 43. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.
- 44. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
- 45. Пользоваться медицинскими информационными системами и информационнотелекоммуникационной сетью «Интернет».

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С		Специальность Ревматология 31.08.46
IC	ПК-5 ПК-9	- Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); - Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и
К	ПК-10 ПК-14	здоровья окружающих (ПК-9). - Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских подразделения и их структурных подразделениях (ПК-10); - Готовностью к организации медицинской помощи для комплексной инструментальной диагностики суставного синдрома на различных этапах наблюдения (ПК-14).
Φ	A/01.8	Проведение обследования взрослого населения с целью установления диагноза
Φ	A/02.8	Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности
Φ	A/05.8.	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Мужчина, 26 лет, обратился в клинику по поводу болей в нижней части спины, ягодицах и позвоночнике, длящихся около 1 года. Жалуется также на утреннюю скованность в течение 2 часов, которая уменьшается после различных движений и упражнений. Шесть месяцев назад перенес эпизод внезапно возникшей боли в правом глазу, который был расценен как ирит и купирован глазными каплями, содержащими стероиды. Отец пациента имел похожие боли в спине. При осмотре суставы не опухшие. Пробы Томайера, Шобера, Кушелевского, Форестье положительные.
В	1	Сформулируйте предварительный диагноз.
В	2	Перечислите диагностические критерии, подтверждающие достоверность диагноза.
В	3	Перечислите методы диагностики для подтверждения диагноза.
В	4	Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах организации лечения.
В	5	Дайте рекомендации по организации профилактических, оздоровительных мероприятий.

Ви	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия
Д		трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.49	Специальность Ревматология
К	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-13 ПК-14	готовность к (ПК-1): готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; готовность к (ПК-2): готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными; готовность к (ПК-4): готовность к применению социальногигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков; готовность к (ПК-5): готовность к определению у пациентов патологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; готовность к (ПК-6): готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи; готовность к (ПК-8): готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; готовность к (ПК-9): готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья граждан, в медицинской помощих; готовность к (ПК-13) организации и спруктурных подразделениях; готовностью к (ПК-13) организации медицинской помощи при медико-социальной проблеме — остеопорозе, в том числе определению рекомендаций по здоровому образу жизни и назначению программ немедикаментозной коррекции в разные периоды жизни. Тотовностью к (ПК-14) организации медицинской помощи для комплексной инструментальной диагностики суставного синдрома на различных этапах наблюдения
Φ	A/01.8	Проведение обследования взрослого населения с целью установления диагноза
Φ	A/02.8	Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности

Φ	A/05.8.	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Мужчина, 26 лет, обратился в клинику по поводу болей в нижней части спины, ягодицах и позвоночнике, длящихся около 1 года. Жалуется также на утреннюю скованность в течение 2 часов, которая уменьшается после различных движений и упражнений. Шесть месяцев назад перенес эпизод внезапно возникшей боли в правом глазу, который был расценен как ирит и купирован глазными каплями, содержащими стероиды. Отец пациента имел похожие боли в спине. При осмотре суставы не опухшие. Пробы Томайера, Шобера, Форестье положительные.
В	1	Сформулируйте предварительный диагноз. Проверены компетенции ПК-14, ПК-6.
Э		Поражение суставов у больного характерно для спондилоартропатии. Доказательство: боли в нижней части спины, ягодицах и позвоночнике, утренняя скованность в течение 2 часов, пробы Томайера, Шобера и Форестье положительные. Наиболее вероятным диагнозом можно считать диагноз анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева).
P2	отлично	Дана полная характеристика суставного синдрома. Предварительный диагноз сформулирован правильно и в полном объеме. Перечислены рекомендуемые при данной нозологии диагностические критерии.
P1	Хорошо/ удовлетворительн о	Для оценки «хорошо» - диагноз сформулирован, верно, но не указаны все его пункты, перечислены не все дополнительные методы обследования; для оценки «удовлетворительно» - диагноз сформулирован верно, не названы все основные и дополнительные критерии.
P0	неудовлетворител ьно	Сформулирован неверный диагноз, не назначены диагностические критерии.
В	2	Перечислите диагностические критерии, подтверждающие достоверность диагноза. Проверены компетенции ПК-5
Э	-	Подтверждающие критерии: молодой возраст, хронические боли и скованность в позвоночнике более 3-х мес., ограничение движений, сакроилеит, увеит, энтезит.
P2	отлично	Названы подтверждающие диагноз диагностические критерии, полностью указана их динамика.
P1	хорошо/удовлетво рительно	Для оценки «хорошо» - названы подтверждающие диагноз критерии, но не полностью, либо не точно их динамика; для оценки «удовлетворительно» - названы подтверждающие диагноз лабораторные критерии, но не указана их динамика.
P0	неудовлетворител ьно	Не названы подтверждающие диагноз лабораторные критерии, не указана их динамика.
В	3	Перечислите методы диагностики для подтверждения диагноза. Проверены компетенции ПК-8.

Э		рентгенография крестцово-подвздошных сочленений, позвоночника, ОАК, ОАМ, HLA B27
P2	отлично	Названы все методы диагностики.
P1	хорошо/удовлетво	Для оценки «хорошо» - ; для оценки «удовлетворительно» - названы не полностью.
P0	неудовлетворител ьно	Методы диагностики не указаны, либо указаны неверно.
В	4	Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения. Проверены компетенции ПК-10.
Э		Пациент нуждается в госпитализации и проведении стационарного лечения. Принципы лечения: • Режим полупостельный • НПВС (индометацин, деклофенак, нимесулид) • При неэффективности или непереносимости этих препаратов применяют цитостатики (сульфасалазин) • Физиотерапия • Лечебная физкультура • Массаж • Санаторно-курортное лечение
P2	отлично	
P1	хорошо/ удовлетворительн о	
P0	неудовлетворител ьно	
В	5	Дайте рекомендации по организации профилактических, оздоровительных мероприятий. Проверены компетенции ПК-9.
Э		Первичная профилактика AC не разработана. Можно проводить медико-генетическое консультирование, чтобы определить риск возникновения AC у ребёнка, который рожден от родителей, больных этим заболеванием.
P2	отлично	Даны полные рекомендации по организации профилактических и оздоровительных мероприятий.
P1		Для оценки «хорошо» - рекомендации по организации профилактических и оздоровительных мероприятий названы, но не в полной мере отражены способы их реализации; для оценки «удовлетворительно» - рекомендации по организации профилактических и оздоровительных мероприятий названы лишь частично.
P0	неудовлетворител ьно	Рекомендации по организации профилактических, оздоровительных мероприятий не представлены.
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора- составителя	