

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»
ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОДОБРЕНО»

Ученым советом
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России

« 31 » 08 2017 г.

Протокол № 7

«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
академик РАН

/ Е.В. Шляхто

2017 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПО ДИСЦИПЛИНЕ
РЕВМАТОЛОГИЯ

Специальность 31.08.46 Ревматология

Кафедра внутренних болезней

Курс - 1,2

Зачет с оценкой - 1,2 курс

Лекции - 72 (час)

Практические занятия - 748 (час)

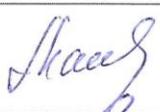
Всего часов аудиторной работы - 820 (час)

Самостоятельная работа (внеаудиторная) - 260 (час)

Общая трудоемкость дисциплины 1080 час/ 30 зач. ед.

Санкт-Петербург
2017

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
по разработке рабочей программы по дисциплине «Ревматология»

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы	Подпись
1.	Максимов Максим Владимирович	к.м.н	Доцент кафедры внутренних болезней	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России	
2.	Козлова Светлана Николаевна	д.м.н	Профессор кафедры внутренних болезней	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России	
По методическим вопросам					
3.	Сироткина Ольга Васильевна	д.б.н., профессор	Начальник учебно-методического управления	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России	

Программа утверждена на заседании кафедры внутренних болезней.

Протокол заседания № 6 от «27» 06 2017 г.

Цели и задачи дисциплины

Цель изучения дисциплины: формирование компетенций, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности врача-специалиста в условиях первичной медико-санитарной; неотложной, скорой медицинской помощи; а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Задачи изучения дисциплины:

1. Сформировать обширный и глубокий объем медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-ревматолога, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего знания смежных дисциплин.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности, способного успешно решать свои профессиональные задачи: умеющего провести дифференциально-диагностический поиск.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Ревматология» относится к Блоку 1 (обязательные дисциплины) Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.46 Ревматология.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства *
1	УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Принципы клинического мышления, синтеза и анализа полученной информации.	Проводить синтез, анализ медицинской информации	Навыками синтеза, анализа и абстрактным мышлением	СЗ, ТЗ, КВ

№ п/п	индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства *
2	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Основы организации и проведения различных методов скрининга социально-значимых заболеваний. Определять объем и последовательность исследований, обоснованно строить алгоритм обследования пациента	Документировать диагностическую информацию, проводить описание результатов обследования с оформлением протокола исследования и заключения квалифицированно оформлять медицинское заключение; давать рекомендации лечащему врачу о дальнейшем плане исследования больного	Современными методиками проведения исследования органов и систем человеческого организма в различные возрастные периоды. Современными методиками архивирования, передачи и хранения результатов	СЗ,ТЗ,КВ
3	ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Принципы социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Проводить социально-гигиенический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Методиками проведения социально-гигиенического анализа и принципами анализа полученной информации и анализа о показателях здоровья взрослых и подростков	СЗ,ТЗ,КВ
4	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать все патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Проводить комплексную диагностику патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм человека	Применять семиотику патологических состояний человека, интерпретировать результаты объективного исследования и результатов дополнительных методов исследования.	СЗ,ТЗ,КВ

№ п/п	индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства *
5	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи	Принципы ведения пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи	Составлять план лечения и ведения пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи	Стандартами оказания медицинской помощи пациентам, нуждающимся в оказании ревматологической медицинской помощи	СЗ, ТЗ, КВ
6	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	<p>Порядок оказания различных видов медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; способы и средства защиты пациентов, медицинского персонала и имущества медицинских организаций в чрезвычайных ситуациях;</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> основные принципы оказания первой медицинской помощи; <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> виды травм, ранений и способы их лечения; <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> алгоритмы оказания первой медицинской помощи; <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации, <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> средства оказания первой медицинской помощи; 	<p>Выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф;</p> <p>Использовать медицинские средства защиты;</p> <p>Проводить диагностику неотложных состояний. оценить состояние пострадавшего;</p> <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказать требуемую медицинскую помощь; - транспортировать пострадавшего при необходимости; - применять средства оказания первой медицинской помощи. 	<p>Порядок проведениям лечебно-эвакуационных, санитарногигиенических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;</p> <p>- методами оказания первой помощи при клинической смерти, острых нарушениях проходимости верхних дыхательных путей, наружном кровотечении, скелетной, ожоговой, электро и холодовой травме, судорожном синдроме и острых отравлениях</p>	ТЗ, АУ

№ п/п	индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства *
7	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать основные методы природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Составлять план использования природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Принципами использования природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	СЗ,ТЗ,КВ
8	ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать основные показатели оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Проводить оценку качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Владеть принципами организации и проведения оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	СЗ,ТЗ,КВ

*виды оценочных средств: контрольные вопросы (КВ), тестовые задания (ТЗ), ситуационные задачи (СЗ), алгоритмы умений (АУ).

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Код компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	УК-1 ПК-2 ПК-5 ПК6 ПК-7	Раздел 1. Основы социальной гигиены и организация ревматологической помощи.	Структура и организация ревматологической службы в системе здравоохранения РФ. Нормативные документы и приказы, регламентирующие деятельность ревматологической службы в системе здравоохранения РФ. Сердечно-легочная реанимация. Первая помощь при неотложных состояниях. Первая помощь при внезапной остановке кровообращения
2.	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11	Раздел 2. Воспалительные заболевания суставов.	Классификация воспалительных заболеваний суставов. Ревматоидный артрит. Ювенильные идиопатические артриты. Артриты, связанные с инфекцией (гнояный артрит, болезнь Лайма). Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика терапии выше перечисленных нозологий

№ п/п	Код компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
3.	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11	Раздел 3. Метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов, позвоночника и костей. Остеоартроз.	Классификация и номенклатура невоспалительных заболеваний суставов, позвоночника и костей. Остеоартроз и дегенеративные заболевания позвоночника. Метаболические заболевания суставов и позвоночника. Поражение опорно-двигательного аппарата при эндокринных заболеваниях. Артропатии, обусловленные неревматическими заболеваниями. Общее представление о ревматических заболеваниях околоуставных тканей. Анатомо-физиологические особенности, клинические проявления основных состояний.
4.	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11	Раздел 4. Спондилоартриты	Понятие о серонегативном спондилоартрите. Современная концепция об аксиальном спондилоартрите: общие клинические проявления, методы диагностики, диагностические критерии, принципы терапии. Анкилозирующий спондилит. Псориатический артрит. Реактивные артриты. Артриты при воспалительных заболеваниях кишечника. Дифференциальная диагностика и дифференцированный подход к терапии
5.	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11	Раздел 5. Системные васкулиты	Понятие о системных васкулитах. Современная классификация и номенклатура, эпидемиология и этиопатогенетические концепции. Васкулиты крупных сосудов (неспецифический аortoартериит (Такаясу), гигантоклеточный (височный) артериит (болезнь Хортона). Васкулиты сосудов среднего диаметра: болезнь Кавасаки и узелковый полиартериит. Васкулиты мелких сосудов АНЦА-ассоциированные: гранулематоз с полиангиитом (Вегенера), эозинофильный гранулематоз с полиангиитом (Чердж-Штрасса), микроскопический полиангиит. Васкулиты мелких сосудов иммунокомплексные (геморрагический васкулит). Синдром Гудпасчера. Васкулиты сосудов различного калибра (болезнь Бехчета). Другие формы системных васкулитов (в том числе локальные).
6.	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11	Раздел 6. Диффузные заболевания соединительной ткани	Общие представления о системных заболеваниях соединительной ткани. Системная красная волчанка. Системная склеродермия и заболевания «группы склеродермии» (склероатрофический лишай, эозинофильный фасциит). Воспалительные миопатии (дерматомиозит, полимиозит, полимиозит с включениями, ювенильные формы и формы, ассоциированные со злокачественными новообразованиями). Ревматическая полимиалгия. Смешанное заболевание соединительной ткани и перекрёст-синдромы. Болезнь Шегрена. Антифосфолипидный синдром. Рецидивирующий полихондрит

№ п/п	Код компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
7.	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11	Раздел 7. Острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца. Ревматические пороки сердца	Современные представления об этиологии, патогенезе и диагностике острой ревматической лихорадки и хронической ревматической болезни сердца. Дифференциальный диагноз приобретенных пороков у взрослых. Нарушения гемодинамики и специфические клинические проявления пороков сердца Профилактика ревматической болезни.
8.	ПК-2 ПК-4 ПК-11	Раздел 8. Остеопороз	Нарушения минеральной плотности костной ткани. Заболевания костей в ревматологической практике. Новообразования костной ткани. Остеопения, остеопороз, остеомалация. Болезнь Педжета. Принципы диагностики и терапии
9.	ПК-5 ПК-2 ПК-4	Раздел 9. Методы лечения ревматологических заболеваний	Основные принципы терапии ревматологических заболеваний. Понятия о базисной терапии. Общая характеристика препаратов, группы, показания, противопоказания, мониторинг побочных эффектов. Роль глюкокортикостероидов при лечении различных заболеваний. Режимы глюкокортикостероидной терапии. Профилактика побочных эффектов. Генно-инженерные биологические препараты. Классификация, принципы применения, побочные эффекты. Нестероидные противовоспалительные препараты. Классификация, побочные эффекты, принципы терапии. Симптом-модифицирующие препараты медленного действия. Классификация, принципы применения, показания и противопоказания. Симптоматическая терапия. Локальная лекарственная терапия. Лучевая терапия и экстракорпоральные методы лечения. Немедикаментозные методы лечения. Образовательные программы, реабилитация.

5. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость		Курсы	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	1	2
Аудиторные занятия (всего)	22,8	820	684	136
В том числе:	-	-	-	-
Лекции	2	72	54	18
Практические занятия (ПЗ)	20,8	748	630	118
Семинары (С)	-	-	-	-
Самостоятельная работа (всего)	7,2	260	144	116
В том числе:	-	-	-	-
Подготовка и оформление курсовой работы **	1,1	40	20	20

Подготовка к занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций, семинаров и учебной литературе), работа с тестами и вопросами для самопроверки	6,1	220	124	96
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)			зачет с оценкой	зачет с оценкой
Общая трудоемкость	30	1080		

** - Оформление курсовой работы в соответствии с локальным актом «Порядок оформления курсовой работы обучающимися по программам ординатуры»

6. Содержание дисциплины

6.1 Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекции	Практические занятия	Самостоятельная внеаудиторная работа	Всего часов
Б1.Б.1.1	Раздел 1. Основы организации ревматологической помощи. МЧС.	2	14	12	28
Б1.Б.1.2	Раздел 2. Воспалительные заболевания суставов	16	120	36	172
Б1.Б.1.3	Раздел 3. Остеоартроз и метаболические заболевания	6	50	20	76
Б1.Б.1.4	Раздел 4. Спондилоартриты	14	128	36	178
Б1.Б.1.5	Раздел 5. Системные васкулиты	14	128	36	178
Б1.Б.1.6	Раздел 6. Диффузные заболевания	6	128	38	172
Б1.Б.1.7	Раздел 7. ОРЛ. ХРБС	4	36	24	64
Б1.Б.1.8	Раздел 8. Остеопороз	2	24	20	46
Б1.Б.1.9	Раздел 9. Лечение ревматологических болезней	8	120	38	166
	Всего	72	748	260	1080

6.2 Тематический план лекционного курса

№ п/п	Раздел (Тема) и краткое содержание	Часы	Методическое обеспечение
Б1.Б.1.1	Раздел 1. Основы организации ревматологической помощи	2	
Б1.Б.1.1.1	Структура и организация ревматологической службы в системе здравоохранения РФ. Нормативные документы и приказы, регламентирующие деятельность ревматолога в системе здравоохранения РФ	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.2	Раздел 2. Воспалительные заболевания суставов	16	
Б1.Б.1.2.1	Методика обследования суставного синдрома и индексы активности в ревматологии	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.2.2	Основы иммунопатологии ревматоидного артрита	2	Мультимедийная презентация

Б1.Б.1.2.3	Ревматоидный артрит (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация))	4	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.2.4	Ювенильные артриты (этиология, патогенез, классификация)	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.2.5	Инфекционный артрит	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.2.6	Болезнь Лайма	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.2.7	Ювенильные артриты: современные подходы к диагностике и лечению	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.3	Раздел 3. Остеоартроз и метаболические заболевания	6	
Б1.Б.1.3.1	Остеоартроз: современные взгляды на этиопатогенез, подходы к комплексной терапии	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.3.2	Подагра и другие микрокристаллические артропатии	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.3.3	Артропатии, обусловленные неревматическими заболеваниями. заболеваниями околосуставных тканей.	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.4	Раздел 4. Спондилоартриты	14	
Б1.Б.1.4.1	Методика обследования суставного синдрома и индексы активности у больных со спондилитами	2	Мультимедийная презентация, демонстрация пациента
Б1.Б.1.4.2	Основы иммунопатологии серонегативных артритов	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.4.3	Концепция аксиального спондилоартрита	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.4.4	Анкилозирующий спондилит	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.4.5	Псориатический артрит	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.4.6	Реактивный артрит .Артриты, ассоциированные с заболеваниями кишечника	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.4.7	Ювенильные спондилоартриты: современные подходы к диагностике и лечению	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.5	Раздел 5. Системные васкулиты	14	
Б1.Б.1.5.1	Современные представления о системных васкулитах. Основы иммунопатологии васкулитов	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.5.2	Васкулиты с поражением крупных сосудов. Узелковый полиартериит. Болезнь Такаёсу	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.5.3	Васкулиты с поражением крупных сосудов Болезнь Хортона	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.5.4	Васкулиты с поражением мелких и средних сосудов. Микроскопический полиангиит. Гранулематоз с полиангиитом.	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.5.5	Васкулиты с поражением мелких и средних сосудов. Болезнь Чарджа-Штрасса.	2	Мультимедийная презентация

Б1.Б.1.5.6	Васкулиты с поражением мелких и других сосудов. Болезнь Шенлейн-Геноха, болезнь Винивартера-Бюргера, болезнь Бехчета	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.5.7	Основные принципы терапии системных васкулитов: индукция ремиссии, поддержание ремиссии, симптоматическая терапия.	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.6	Раздел 6. Диффузные заболевания	6	
Б1.Б.1.6.1	Системная красная волчанка	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.6.2	Системная склеродермия	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.6.3	Воспалительные миопатии Болезнь и синдрома Шегрена	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.7	Раздел 7. ОРЛ. ХРБС	4	
Б1.Б.1.7.1	Современные взгляды на постстрептококковые заболевания человека Первичная и вторичная профилактика ОРЛ	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.7.2	Митральные ревматические порока сердца Аортальные ревматические пороки сердца	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.8	Раздел 8. Остеопороз	2	
Б1.Б.1.8.1	Современные взгляды на патогенез и лечение остеопороза	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.9	Раздел 9. Лечение ревматологических болезней	8	
Б1.Б.1.9.1	НПВП в практике ревматолога	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.9.2	Базисные ревматологические препараты	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.9.3	Локальная терапия в ревматологии	2	Мультимедийная презентация
Б1.Б.1.9.4	Генно-инженерная терапия в ревматологии	2	Мультимедийная презентация
	Всего	72	

6.3 Тематический план практических занятий

№ темы	Раздел (Тема) и краткое содержание	Часы	Формы работы ординатора на занятии
Б1.Б.1.1	Раздел 1. Основы организации ревматологической помощи. МЧС.	14	
Б1.Б.1.1.1	Первая помощь при внезапной остановке кровообращения	4	Отработка практических навыков на фантомах, манекенах и симуляторах с использованием реального медицинского оборудования под контролем преподавателя реанимация с автоматическим внешним дефибрилятором.
Б1.Б.1.1.2	Первая помощь при неотложных состояниях	4	Алгоритмы диагностики и оказания первой помощи гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью.

Б1.Б.1.1.3	Структура и организация ревматологической службы в системе здравоохранения РФ. Нормативные документы и приказы, регламентирующие деятельность диагностической службы в системе здравоохранения РФ	6	ознакомление с результатами и протоколами исследований, посещение диагностических кабинетов, самостоятельная работа, СЗ, участие в исследованиях пациентов, изучение стендов.
Б1.Б.1.2	Раздел 2. Воспалительные заболевания суставов	120	
Б1.Б.1.2.1	Ревматоидный артрит. Современные взгляды на этиологию, патогенез ревматоидного артрита, эпидемиология артрита. Клинические проявления. Диагностические критерии РА Дифференциальный диагноз. Современная стратегия терапия. Немедикаментозные методы лечения. Лекарственная, лучевая терапия. Генно-инженерная терапия больных РА.	60	ТЗ, ведение пациентов с ревматоидным артритом в стационаре , участие в исследованиях пациентов посещение диагностических кабинетов, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований
Б1.Б.1.2.2	Ювенальные идиопатические артриты Современная классификация ювенильных артритов. Этиопатогенез, клиника и диагностические особенности у пациентов детского возраста. Современная стратегия терапия. Немедикаментозные методы лечения. Лекарственная, лучевая терапия. Генно-инженерная терапия больных ЮРА	30	ТЗ, ведение пациентов с ревматоидным артритом в стационаре , участие в исследованиях пациентов посещение диагностических кабинетов, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований
Б1.Б.1.2.3	Инфекционные артриты. Гнойный артрит и болезнь Лайма. Различия этиологии, патогенеза, клиники и результатов дополнительных методов при разных видах инфекционных артритов. Основные отличия с небактериальными артритами. Принципы ведения пациентов с инфекционными артритами	30	Тестовый контроль, посещение пациентов с гнойным артритом в стационаре и в амбулаторной практике, участие в исследованиях пациентов посещение диагностических кабинетов, самостоятельная работа, решение ситуационных задач, ознакомление с результатами и протоколами исследований
Б1.Б.1.3	Раздел 3. Остеоартроз и метаболические заболевания	50	
Б1.Б.1.3.1	Подагра. Современные взгляды на этиологию, патогенез подагрического артрита, эпидемиология артрита. Клинические проявления. Диагностические критерии подагры Дифференциальный диагноз с воспалительными заболеваниями суставов, в том числе с гнойным артритом. Современная стратегия терапия: борьба с острым приступом, межприступное лечение. Методы первичной и вторичной профилактики.	16	ТЗ, ведение пациентов с данной патологией , участие в исследованиях пациентов посещение диагностических кабинетов, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований

Б1.Б.1.3.2	Микрокристаллические артриты Различие этиологии, патогенеза, клиники и результатов дополнительных методов при кристаллических артропатий и подагре артритов. Основные отличия с подагрическим артритом Принципы ведения пациентов с микрокристаллическими артритами	8	ТЗ, ведение пациентов с данной патологией , участие в исследованиях пациентов посещение диагностических кабинетов, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований
Б1.Б.1.3.3	Остеоартроз. Современные взгляды на терминологию и патогенез остеоартроза (остеоартрита). Клиническая картина и диагностические критерии остеоартроза различной локализации. Стратегия терапии больных остеоартрозом различной локализации	26	ТЗ, ведение пациентов с данной патологией в амбулаторной практике, участие в исследованиях пациентов посещение диагностических и кабинетов и лечебных процедур, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований
Б1.Б.1.4	Раздел 4. Спондилоартриты	128	
Б1.Б.1.4.1	Аксиальный спондилоартрит. Понятие о концепции, эпидемиология и клиническая картина спондилоартрита классификационные критерии. Воспалительная боль в спине. Основы диагностического поиска и дифференциальной диагностик внутри группы. Принципы ведения на ранних этапах болезни.	30	ТЗ, ведение пациентов с данной патологией в амбулаторной практике и стационаре, участие в исследованиях пациентов посещение диагностических и кабинетов и лечебных процедур, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований
Б1.Б.1.4.2	Анкилозирующий спондилит (Болезнь Бехтерева). История вопроса. Этиопатогенез, клиническая картина. Методы оценки воспалительной активности болезни. Диагностические критерии. Принципы комплексной терапии. Прогноз	28	ТЗ, ведение пациентов с данной патологией в амбулаторной практике и стационаре, участие в исследованиях пациентов посещение диагностических и кабинетов и лечебных процедур, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований
Б1.Б.1.4.3	Псориатический артрит. История вопроса. Этиопатогенез, клиническая картина. Методы оценки воспалительной активности болезни. Диагностические критерии. Принципы комплексной терапии. Прогноз	24	ТЗ, ведение пациентов с данной патологией в амбулаторной практике и стационаре, участие в исследованиях пациентов посещение диагностических и кабинетов и лечебных процедур, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований
Б1.Б.1.4.4	Реактивные артриты Этиопатогенез, клиническая картина. Методы оценки воспалительной активности болезни. Диагностические критерии. Принципы комплексной терапии. Прогноз	24	ТЗ, ведение пациентов с данной патологией в амбулаторной практике и стационаре, участие в исследованиях пациентов посещение диагностических и кабинетов и лечебных процедур, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований

Б1.Б.1.4.5	Артриты, ассоциированные с хроническими воспалительными заболеваниями кишечника (ХЗВЗК) Понятие о ХЗВЗК. Патогенез вовлечения опорно-двигательного аппарата. Принципы дифференциальной диагностики в группе и с другими заболеваниями суставов и позвоночника.	22	ТЗ, ведение пациентов с данной патологией в амбулаторной практике и стационаре, участие в исследованиях пациентов посещение диагностических и кабинетов и лечебных процедур, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований
Б1.Б.1.5	Раздел 5. Системные васкулиты	128	
Б1.Б.1.5.1	Васкулиты крупных сосудов (узелковый полиартериит, Болезнь Такаясу, Кавасаки, Хортона) История вопроса. Этиопатогенез, клиническая картина. Методы оценки воспалительной активности болезни. Диагностические критерии. Принципы комплексной терапии. Прогноз	48	ТЗ, ведение пациентов с данной патологией в амбулаторной практике и стационаре, участие в исследованиях пациентов посещение диагностических и кабинетов и лечебных процедур, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований
Б1.Б.1.5.2	Васкулиты мелких и средних сосудов (Гранулематоз с полиангиитом, микроскопический полиангиит, болезнь Чарджа-Стросса) История вопроса. Этиопатогенез, клиническая картина. Методы оценки воспалительной активности болезни. Диагностические критерии. Принципы комплексной терапии. Прогноз	40	ТЗ, ведение пациентов с данной патологией в амбулаторной практике и стационаре, участие в исследованиях пациентов посещение диагностических и кабинетов и лечебных процедур, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований
Б1.Б.1.5.3	Васкулиты мелких и средних сосудов (геморрагический васкулит, криоглобулинемический васкулит, болезнь Бехчета) История вопроса. Этиопатогенез, клиническая картина. Методы оценки воспалительной активности болезни. Диагностические критерии. Принципы комплексной терапии. Прогноз	40	ТЗ, ведение пациентов с данной патологией в амбулаторной практике и стационаре, участие в исследованиях пациентов посещение диагностических и кабинетов и лечебных процедур, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований
Б1.Б.1.6	Раздел 6. Диффузные заболевания	128	
Б1.Б.1.6.1	Системная красная волчанка. История вопроса. Этиопатогенез, клиническая картина. Методы оценки воспалительной активности болезни. Диагностические критерии. Принципы комплексной терапии. Прогноз	36	ТЗ, ведение пациентов с данной патологией в амбулаторной практике и стационаре, участие в исследованиях пациентов посещение диагностических и кабинетов и лечебных процедур, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований
Б1.Б.1.6.2	Системная склеродермия. История вопроса. Этиопатогенез, клиническая картина. Методы оценки воспалительной активности болезни. Диагностические критерии. Принципы комплексной терапии. Прогноз	36	ТЗ, ведение пациентов с данной патологией в амбулаторной практике и стационаре, участие в исследованиях пациентов посещение диагностических и кабинетов и лечебных процедур, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований

Б1.Б.1.6.3	Болезнь и синдром Шегрена История вопроса. Этиопатогенез, клиническая картина. Методы оценки воспалительной активности болезни. Диагностические критерии. Принципы комплексной терапии. Прогноз	20	ТЗ, ведение пациентов с данной патологией в амбулаторной практике и стационаре, участие в исследованиях пациентов посещение диагностических и кабинетов и лечебных процедур, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований
Б1.Б.1.6.4	Идиопатические воспалительные миопатии. История вопроса. Этиопатогенез, клиническая картина. Методы оценки воспалительной активности болезни. Диагностические критерии. Принципы комплексной терапии. Прогноз	36	ТЗ, ведение пациентов с данной патологией в амбулаторной практике и стационаре, участие в исследованиях пациентов посещение диагностических и кабинетов и лечебных процедур, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований
Б1.Б.1.7	Раздел 7. ОРЛ. ХРБС	36	
Б1.Б.1.7.1	Острая ревматическая лихорадка. История вопроса. Этиопатогенез, клиническая картина. Методы оценки воспалительной активности болезни. Диагностические критерии. Принципы комплексной терапии. Прогноз	16	ТЗ, ведение пациентов с данной патологией в амбулаторной практике и стационаре, участие в исследованиях пациентов посещение диагностических и кабинетов и лечебных процедур, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований
Б1.Б.1.7.2	Ревматические порока сердца. Патогенез поражения эндокарда и нарушения центральной гемодинамики. Специфическая клиническая картина. Принципы диагностики. Консервативное ведение и показания к хирургическому лечению Вторичная профилактика ревматичкой лихорадки.	20	ТЗ, ведение пациентов с данной патологией в амбулаторной практике и стационаре, участие в исследованиях пациентов посещение диагностических и кабинетов и лечебных процедур, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований
Б1.Б.1.8	Раздел 8. Остеопороз	24	
Б1.Б.1.8.1	Остеопороз. История вопроса. Этиопатогенез, клиническая картина. Классификация. Методы оценки минеральной плотности костной ткани Диагностические критерии. Вторичный остеопороз Принципы комплексной терапии. Прогноз	24	ТЗ, ведение пациентов с данной патологией в амбулаторной практике и стационаре, участие в исследованиях пациентов посещение диагностических и кабинетов и лечебных процедур, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований
Б1.Б.1.9	Раздел 9. Лечение ревматологических болезней	120	

Б1.Б.1.9.1	Нестероидные противовоспалительные препараты. Классификация. Механизм действия. Показания к применению у больных ревматологического профиля. Методы контроля безопасности и эффективности данной терапии. Нежелательные явления и способы их профилактики и коррекции	30	ТЗ, ведение пациентов получающих данный вид лечения в амбулаторной практике и стационаре, участие в исследованиях пациентов посещение диагностических и кабинетов и лечебных процедур, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований
Б1.Б.1.9.2	Базисные противоревматические лекарственные препараты. Классификация. Глюкокортикоиды. Цитостатические иммунодепрессанты. Аминохинолиновые производные. Производные 5-аминосалициловой кислоты. Механизм действия. Показания к применению у больных ревматологического профиля. Методы контроля безопасности и эффективности данной терапии. Нежелательные явления и способы их профилактики и коррекции	30	ТЗ, ведение пациентов получающих данный вид лечения в амбулаторной практике и стационаре, участие в исследованиях пациентов посещение диагностических и кабинетов и лечебных процедур, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований
Б1.Б.1.9.3	Генно-инженерные биологические препараты в ревматологии. Классификация. Механизм действия. Показания к применению у больных ревматологического профиля. Методы контроля безопасности и эффективности данной терапии. Нежелательные явления и способы их профилактики и коррекции	30	ТЗ, ведение пациентов получающих данный вид лечения в амбулаторной практике и стационаре, участие в исследованиях пациентов посещение диагностических и кабинетов и лечебных процедур, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований
Б1.Б.1.9.4	Локальные методы терапии ревматических болезней: локальная лучевая, лекарственная (в том числе инъекционная), физиотерапия. Показания к применению у больных ревматологического профиля. Методы контроля безопасности и эффективности данной терапии. Нежелательные явления и способы их профилактики и коррекции	30	ТЗ, ведение пациентов получающих данный вид лечения в амбулаторной практике и стационаре, участие в исследованиях пациентов посещение диагностических и кабинетов и лечебных процедур, самостоятельная работа, СЗ, ознакомление с результатами и протоколами исследований
	Всего	748	

6.4. Лабораторный практикум: не предусмотрен

6.5. Тематический план семинаров: не предусмотрены

7. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний

7.1 Распределение количества оценочных средств по разделам

№ п/п	Курс	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства			
			Кол-во КВ	Кол-во ТЗ	Кол-во СЗ	Кол-во АУ
Текущий контроль						
1.	1	Раздел 1. Основы организации ревматологической помощи.	6	45	34	2
2.	1	Раздел 2. Воспалительные заболевания суставов	8	17	6	-
3.	1	Раздел 3. Остеоартроз и метаболические заболевания	20	17	11	-
4.	1	Раздел 4. Спондилоартриты	10	11	2	-
5.	2	Раздел 5. Системные васкулиты	17	26	1	-
6.	1	Раздел 6. Диффузные заболевания	15	24	5	-
7.	2	Раздел 7. ОРЛ. ХРБС	7	23	8	-
8.	1	Раздел 8. Остеопороз	5	5	1	-
9.	2	Раздел 9. Лечение ревматологических болезней	24	30	34	-
Промежуточный контроль знаний						
10.	1,2	Форма контроля - зачет с оценкой	Собеседование, результаты текущего контроля			

7.2 Распределение оценочных средств по компетенциям

№ п/п	Наименование компетенции	Виды оценочных средств			№№ алгоритмов умений
		№№ вопросов	№№ тестовых заданий	№№ ситуационных задач	
Оценочные материалы для промежуточной аттестации № 1					
1.	УК-1	Раздел 1; 1-6	–	Все задачи	–
3.	ПК-2	Раздел 1; 6	–	Все задачи	–
5.	ПК-4	–	–	Все задачи	–
6.	ПК-5	Раздел 1; 3,6 Раздел 2; 1-5 Раздел 3; 1-17 Раздел 4; 1-7	Раздел 2; 1-11 Раздел 3; 5-17 Раздел 4; 3-10	Все задачи	–
7.	ПК-6	Раздел 1; 1,3,6 Раздел 2; 1-5 Раздел 3; 1-17 Раздел 4; 1-7	Раздел 2; 1-17 Раздел 3; 1-17 Раздел 4; 1-11	Раздел 2; 1-6 Раздел 3; 1-11 Раздел 4; 1-2	–
8.	ПК-7	Раздел 1;	ТЗ1- № 1-22 ТЗ2- № 1-23		№ 1,2
9.	ПК-8	Раздел 2; 1-5 Раздел 3; 1-17 Раздел 4; 1-7	Раздел 2; 1-17 Раздел 3; 1-17 Раздел 4; 1-11	Раздел 2; 1-6 Раздел 3; 1-11 Раздел 4; 1-2	–
10.	ПК-11	Раздел 2; 1-5 Раздел 3; 1-17 Раздел 4; 1-7	Раздел 2; 1-17 Раздел 3; 2-15 Раздел 4; 1-11	Раздел 2; 1-6 Раздел 3; 1-11 Раздел 4; 1-2	–
Оценочные материалы для промежуточной аттестации № 2					
1.	УК-1	–	–	Раздел 5	–
3.	ПК-2	–	–	Раздел 5	–

№ п/п	Наименование компетенции	Виды оценочных средств			№№ алгоритмов умений
		№№ вопросов	№№ тестовых заданий	№№ ситуационных задач	
5.	ПК-4	–	–	Раздел 5	–
6.	ПК-5	Раздел 5; 1-15 Раздел 6; 1-13	Раздел 5; 1-21 Раздел 6; 1-19	Раздел 5	–
7.	ПК-6	Раздел 5; 1-15 Раздел 6; 1-13	Раздел 5; 1-26 Раздел 6; 14-24	Раздел 5; 1 Раздел 6; 1-5	–
9.	ПК-8	Раздел 5; 1-15 Раздел 6; 1-13	Раздел 5; 1-26 Раздел 6; 1-24	Раздел 5; 1 Раздел 6; 1-5	–
12.	ПК-11	Раздел 5; 1-15 Раздел 6; 1-13	Раздел 5; 1-26 Раздел 6; 1-24	Раздел 5; 1 Раздел 6; 1-5	–
Оценочные материалы для промежуточной аттестации № 3					
1.	УК-1	–	–	Раздел 7; 1-8, Раздел 8 и 9 ; №1	–
3.	ПК-2	Раздел 8; 1-5 Раздел 9; 14-24	Раздел 8; 1-5 Раздел 9; 18-28	Раздел 7; 1-8	–
5.	ПК-4	Раздел 8; 2,4 Раздел 9; 1-13	Раздел 8; 1-5 Раздел 9; 11- 30	Все задачи	–
6.	ПК-5	Раздел 7; 1-5 Раздел 9; 1-13	Раздел 7; 3-20 Раздел 9; 12-30	Все задачи	–
7.	ПК-6	Раздел 7; 1-5	Раздел 7; 1-23	Все задачи	–
9.	ПК-8	Раздел 7; 1-5	Раздел 7; 1-23	Раздел 7; 1-8	–
12.	ПК-11	Раздел 7; 1-5 Раздел 8; 1,3,5	Раздел 7; 1-23 Раздел 8; 1-5	Раздел 7; 1-8 Раздел 8; 1	–

8. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка и оформление курсовой работы	40	Отчёт по курсовой работе
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе).	52	Устный опрос, письменный опрос, описание лучевого изображения
Работа с тестами и вопросами для самопроверки.	42	ТЗ
Работа с учебной и научной литературой.	60	Устный опрос, письменный опрос, описание лучевого изображения
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом.	66	Устный опрос, письменный опрос, описание лучевого изображения
Всего	260	

8.1. Самостоятельная проработка изучаемых тем

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы

Особые варианты ревматоидного артрита: синдром Фелти, синдром Стилла взрослых	8	Методическое пособие, основные источники	ТЗ
Болезнь Винавартера-Бюргера	4	Методическое пособие, основные источники литературы	Собеседование на зачете
Лечение легочного фиброза и легочной гипертензии у больных системной склеродермией	4	Дополнительные источники литературы	Собеседование на зачете; ТЗ
Морфологические отличия системных васкулитов	4	Методическое пособие, основные источники литературы Дополнительные источники литературы	ТЗ
Всего	20		

8.2. Примерная тематика курсовых работ:

1. Заболевания ревматического характера и их схожие черты.
2. Симптоматика ревматоидного артрита.
3. Диагностика ревматических заболеваний на практике.
4. Особенности диагностики в ревматологии.
5. Особенности лечения остеопороза.

8.3. Примерная тематика рефератов: не предусмотрены

9. Примеры типовых оценочных средств

9.1 Примеры контрольных вопросов:

УК-1: Возрастные аспекты ревматических заболеваний.

ПК-2: Локальная инъекционная терапия ревматических заболеваний.

ПК-4: Дифференциальная диагностика воспалительных и дегенеративных поражений суставов.

ПК-5: Понятие о системных васкулитах. Первичные и вторичные системные васкулиты. Номенклатура и классификация системных васкулитов. Классификация Чапел-Хилл (1994 и 2012 г).

ПК-6: Системная красная волчанка. Определение, эпидемиология, Клинические симптомы поражений со стороны органов и систем при системной красной волчанке. Дифференциальный диагноз.

ПК-8: Понятие о негативных спондилоартритах. Заболевания, входящие в группу. Основные этиопатогенетически значимые факторы (генетические, иммунологические), инфекционные факторы, обсуждаемые в качестве патогенетически значимых.

ПК-11: Синдром хронической боли в нижней части спины.

9.2 Примеры тестовых заданий (на все компетенции)

ПК-5, ПК-6: По преобладающему патологическому механизму развития поражения суставов выделяют группы суставной патологии кроме:

- a) Дегенеративные заболевания суставов (артрозы).
- b) Воспалительные поражения (артриты).
- c) Травматические повреждения.
- d) Опухолевые заболевания.
- e) **Гипермобильность суставов**

f) Врожденные дефекты развития.

ПК-2, ПК-4: Факторы риска остеопороза:

- a) Курение
- b) Пожилой возраст
- c) Предшествующие переломы
- d) Прием глюкокортикостероидов
- e) Европейская раса
- f) Правильно А, В, D
- g) Все верно**

ПК-8: На втором этапе лечения острой ревматической лихорадки следует рекомендовать:

- a) продолжить лечение в санатории на Черноморском побережье
- b) продолжить лечение в местном специализированном санатории**
- c) продолжить лечение на дневном стационаре
- d) продолжать лечение амбулаторно
- e) поменять место жительства

ПК-11: Основой терапии ОРЛ являются:

- a) антибиотики, биостимуляторы
- b) НПВП, антибиотики**
- c) антигистаминные, витамины
- d) гормоны, иммунодепрессанты
- e) правильного ответа нет

9.3 Примеры ситуационных задач (на все компетенции)

1. Больной М, 29 лет

Жалобы: интенсивные постоянные боли в обоих плечевых суставах, в обоих коленных, левом голеностопном суставах, усиливающиеся при движении, утреннюю скованность 4-5 часов, припухлость левого голеностопного сустава, ограничение движений в плечевых и коленных суставах, боль в грудном отделе позвоночника в ночные и утренние часы: периодическое повышение температуры тела с максимальным уровнем до 38.2 вне зависимости от времени суток, периодическая потливость, общая слабость и потливость при обычных физических нагрузках

Анамнез. С 19 летнего возраста рецидивирующие синовиты обоих коленных суставов, купируемые внутрисуставным введением глюкокортикостероидов с частотой 1 раз в 2 месяца. После третьего рецидива синовита в качестве базисного лечения назначен сульфасалазин 2 грамма в сутки, который принимал в течение 6 месяцев без какого-либо эффекта, синовиты продолжали рецидивировать, от внутрисуставного введения препаратов отказался, принимал НПВП. В связи с неэффективностью консервативной терапии в 20 лет выполнена хирургическая синовэктомия правого коленного сустава, после чего артрит не рецидивировал. С 21 года неоднократно стационарное лечение в ревматологическом отделении городской больницы по поводу рецидивирующего течения реактивного артрита хламидийной этиологии. Установлена 2 группа инвалидности. Неоднократно назначался метотрексат без эффекта. В 23 года синовэктомия левого коленного сустава, с этого времени значительное ограничение объема движений в коленных суставах с развитием сгибательных контрактур в них.

С 26 летнего возраста ухудшение состояния: присоединилась острая боль в тазобедренных суставах, принимал метотрексат 15 мг/неделю, преднизолон 15 мг/сутки, НПВП. На этом фоне присоединился артрит левого локтевого сустава, стала беспокоить боль в крестце и поясничном отделе позвоночника, появилась утренняя скованность в позвоночнике. В этот период СОЭ 60 мм/час, доза метотрексата увеличена до 25 мг в неделю около года назад присоединилась боль в плечевых суставах.

В 28 лет лечение в НИИ ревматологии РАН, где впервые выявлен ограниченный псориаз. В настоящее время принимает преднизолон 15 мг/сутки, мелоксикам 15 мг/сутки, метотрексат 25

мг в неделю. Проводимое лечение без существенного эффекта, сохраняются явления суставного синдрома и высокая лабораторная активность (СОЭ-41 мм/час). В связи с отсутствием эффекта от проводимого лечения госпитализирован.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Положение в постели активное. Сознание ясное, в контакт вступает легко, память не снижена. Эмоционально стабильна. Телосложение нормостеническое Рост 175, вес 70 кг, ИМТ 24 окружность талии 78 см. Кожные покровы и видимые слизистые розовые, обычной окраски, влажная, в области передней поверхности правого бедра единичный фолликулит, слегка болезненный при пальпации, сыпи нет, псориатические бляшки не обнаружены, кушингоидные черты лица.

Ограничено сгибание и разгибание в коленных суставах, сгибательная контрактура коленных суставов. Симптомы Кушелевского положительные с двух сторон. Значительно ограничены ротация, сгибание, отведение в тазобедренных суставах. Пальпация остистых отростков позвонков безболезненная. Пальпация проекции крестцово-подвздошных сочленений болезненна Симптом Тамайера-21 см, симптом Отто-2 см, симптом Шобера-2 см, экскурсия грудной клетки 4 см синовит левого локтевого, левого коленного сустава, обоих лучезапястных суставов. Счет припухших суставов 4, счет болезненных суставов 8.

По другим системам органов без отклонений

Контрольное задание:

1. сформулировать и обосновать предварительный диагноз по имеющимся данным
2. сформировать план лечебно-диагностического поиска
3. оценить показания к инициации терапии ГИБП, обосновать выбор препарата.
4. указать конкретную (с выбором группы препарата, представителя класса, режима введения и дозирования) лекарственную и немедикаментозную терапию больного.

2. Больная К, 54 лет

В 49 лет впервые на основании типичной клиники суставного синдрома (поражением суставов кистей, симметричного характера полиартрит с вовлечением более 3 суставных зон с явлениями достоверной утренней скованности и положительным РФ в сыворотке и синовиальной жидкости) диагностирован серопозитивный вариант ревматоидного артрита.

В качестве базисной терапии был назначен метотрексат в дозе 15 мг в неделю, однако прием препарат как в таблетированной форме, так и в парентеральной (внутримышечно и подкожно) сопровождался развитием выраженной тошноты и рвоты, в связи с чем был заменен. В качестве альтернативы был назначен сульфасалазин с постепенным доведением дозы до 2 грамм, но при начале приема препарата в данной дозе развитие выраженной токсикодермии, подтвержденной дерматологом, явившейся причиной отмены сульфасалазина. Рекомендованную терапию лефлунамидом или циклоспорином А по материальным причинам соблюдать не смогла. В течение 4 месяцев базисная терапия и гидкоксихлорохином в суточной дозе 400 мг признана неэффективной, препарат отменен.

В качестве базисного лечения 6 месяцев назад назначен Д-пенициламин (купренил) в дозе 250 мг 2 раза в день. Через 8 недель терапии отмечен существенный регресс суставного синдрома и нормализация лабораторных тестов активности, что позволило констатировать достижении ремиссии РА к 12 недели терапии.

В течение последнего месяца стала отмечать появление небольших отеков на голенях с обеих сторон, появление слабости, утомляемости, которые постепенно и неуклонно прогрессировали и в течение недели отеки достигли уровня поясницы, резко снизилась переносимость нагрузок из-за выраженной одышки, но при этом суставной синдром не рецидивировал. Обратилась на прием к терапевту в поликлинику.

Были проведены следующие лабораторные тесты: клинический анализ крови без существенных отклонений, СОЭ 18 мм/ч, анализ мочи: относительная плотность - 1016, соломенно-желтая, белок – 6,2 г/л, лейкоциты 1-2 в поле зрения, эритроциты 0-1 в поле зрения Суточная потеря белка – 8,1 г.

Биохимический анализ крови: креатинин крови - 0,08 ммоль/л, мочевины 5,0 ммоль/л, СКФ 65 мл/мин, глюкоза крови 5,1 ммоль/л, общий белок 45 г/л, альбумины 38%, холестерин 11,6 ммоль/л СРБ 3,4 мг/л (норма менее 5 мг/л)

С подозрением на гломерулонефрит в рамках системного поражения при РА направлена к ревматологу в Городской ревматологический центр.

Анамнез жизни без особенностей, до дебюта РА соматически здорова.

Объективно: состояние средней тяжести. Кожа и видимые слизистые обычной окраски.

Значительные отеки всего туловища, лица. Пульс 102 удара в минуту, ритмичный, напряжен. АД = 105/70 мм. рт.ст.. Над легкими ясный легочный перкуторный тон, притупление перкуторного тона ниже углов лопаток. Дыхание жесткое, ослаблено в подлопаточных областях. Живот увеличен за счет асцита, мягкий, безболезненный. Печень у реберной дуги, край печени мягкий, безболезненный.

Счет припухших суставов 0, счет болезненных суставов 1. ВАШ активности болезни пациентом 20 мм.

Контрольное задание:

1. сформулировать и обосновать предварительный диагноз по имеющимся данным
2. чем обусловлено появление новой симптоматики в течение последнего месяца, оценить возможность ятрогенного вмешательства и варианты его профилактики и дифференциальной диагностики
3. сформировать план лечебно-диагностического поиска
4. указать конкретную (с выбором группы препарата, представителя класса, режима введения и дозирования) лекарственную и немедикаментозную терапию больного

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

10.1 Список основной литературы:

1. Российские клинические рекомендации. Ревматология [Электронный ресурс] / Е. Л. Насонов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442616.html>
2. Ревматология. Клинические лекции [Электронный ресурс] / под ред. проф. В.В. Бадокина - М.: Литтерра, 2014. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501235.html>
3. Рациональная фармакотерапия ревматических заболеваний [Электронный ресурс] / Насонова В.А., Насонов Е.Л., Алекперов Р.Т. и др. / Под общ. ред. В.А. Насоновой, Е.Л. Насонова. - М.: Литтерра, 2010. - (Рациональная фармакотерапия: Compendium). - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090395.html>
4. Ревматология [Электронный ресурс]: клинические рекомендации / Под ред. С.Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/RML0311V3.html>

10.2 Список дополнительной литературы:

1. Методы оценки воспалительной активности и эффективности терапии при спондилоартритах [Электронный ресурс] / Годзенко А.А., Корсакова Ю.Л., Бадокин В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424582.html>
2. Консервативное лечение остеоартроза [Электронный ресурс] / С.М. Носков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427477.html>
3. Внутренние болезни: Кардиология. Ревматология: Учебное пособие. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2013. — Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/776>

10.3 Характеристика информационно-образовательной среды:

10.3.1.

- Программное обеспечение, используемое при осуществлении Операционная система семейства Windows
 - Пакет OpenOffice
 - Пакет LibreOffice

- Microsoft Office Standard 2016
- NETOP Vision Classroom Management Software лицензионный сертификат.
- Программы на платформе Moodle <http://moodle.almazovcentre.ru/>, Образовательный портал ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России.
- САБ «Ирбис 64» - система автоматизации библиотек. Электронный каталог АРМ «Читатель» и Web-Ирбис

10.3.2. Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

- Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (www.medlib.ru)
- Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (www.rosmedlib.ru)
- Полнотекстовая база данных «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com)
- HTS The Biomedical & Life Sciences Collection – 2400 аудиовизуальных презентаций (www.hstalks.com)
- Всемирная база данных статей в медицинских журналах PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
- Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

10.3.1 Информационные справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

- Реферативная и наукометрическая база данных «Scopus» (<http://www.scopus.com/>)
- База данных индексов научного цитирования Web of Science (www.webofscience.com)

10.3.2 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины:

- Поиск системы Google, Rambler, Yandex <http://www.google.ru>; <http://www.rambler.ru>; <http://www.yandex.ru/>
- Мультимедийный словарь перевода слов онлайн Мультитран <http://www.multitrans.ru/>
- Публикации ВОЗ на русском языке <http://www.who.int/publications/list/ru/>
- Международные руководства по медицине <https://www.guidelines.gov/>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>
- Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://www.femb.ru/femb>

11. Материально-техническое обеспечение

Центр располагает материально-технической базой, которая соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- **учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа** – укомплектованные специализированной мебелью, набором демонстрационного оборудования и учебно-наглядными пособиями, обеспечивающими тематические иллюстрации, соответствующие рабочим учебным программам дисциплин;
- **учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа** – укомплектованные специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;

- **учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций** - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **учебная аудитория для курсового проектирования (выполнения курсовых работ)** - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **учебная аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации** - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **помещение для самостоятельной работы** – укомплектовано специализированной (учебной) мебелью, оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечено доступом в электронную информационно-образовательную среду организации;
- **помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам**, в том числе связанные с медицинским и вмешательствами: специализированные медицинские отделения, палаты и ординаторские, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры;
- **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;

12. Кадровое обеспечение

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих реализацию подготовки обучающихся по дисциплине «Ревматология», соответствует требованиям ФГОС ВО и отражён в справке о кадровом обеспечении специальности.