

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Мухарьямова Лайсан Муслимовна

Должность: и.о.первого проректора

Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43

Уникальный программный ключ:

b57b96507511d4669a7e8b1e8074309e412955e

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Казанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по

образовательным программам
ординатуры и аспирантуры,

А.А. Малова



«22» марта 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: РЕВМАТОЛОГИЯ

Код и наименование специальности: 31.08.36 Кардиология

Квалификация: врач - кардиолог

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам
ординатуры

Форма обучения: очная

Кафедра: госпитальной терапии

Курс: 2 год обучения

Семестр: 3

Лекции – 2 ч.

Практические занятия: 22 ч.

Самостоятельная работа: 12 ч.

Зачет 3 семестр

Всего: 36 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 1

Казань, 2018 г.

Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.36 кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Разработчики программы:

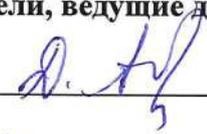
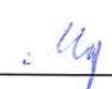
1. Абдулганиева Диана Ильдаровна, д.м.н., доцент, заведующая кафедрой госпитальной терапии КГМУ
2. Лапшина Светлана Анатольевна - к.м.н., доцент, кафедры госпитальной терапии КГМУ

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии от «12» апреля 2018 г., протокол № 9

Заведующий кафедрой, д.м.н. Абдулганиева Д.И.


(подпись)

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Заведующая кафедрой		Абдулганиева Диана Ильдаровна
профессор кафедры		Максудова Аделя Наилевна
доцент кафедры		Лапшина Светлана Анатольевна
доцент кафедры		Фейсханова Люция Исхаковна

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель изучения дисциплины – подготовка врача-специалиста, способного и готового оказывать высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь, успешно осуществлять все виды специализированную деятельности в соответствии с ФГОС ВО.

Задачи обучения:

Сформировать у выпускника, успешно освоившего программу ординатуры систему знаний, умений, навыков обеспечивающих способность и готовность:

- свободно интерпретировать результаты клинических, лабораторных и инструментальных исследований;
- грамотно устанавливать диагноз, проводить дифференциальную диагностику на основе полученных теоретических знаний и владения диагностическим алгоритмом;
- самостоятельно оказывать помощь при критических и неотложных состояниях;
- самостоятельно выполнять врачебные навыки и манипуляции;
- грамотно использовать современные методы клинических и инструментальных исследований, фармакотерапии, профилактики и реабилитации для лечения пациентов;
- грамотно применять коммуникативные навыки во взаимоотношениях с пациентами, их родственниками, медицинскими работниками.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и образовательной программой по данному направлению специальности:

В результате освоения образовательной программы выпускник должен обладать:

- профессиональными компетенциями:

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 (МК-5);

Знает: клинические проявления, этиологические факторы и патогенетические механизмы основных ревматических заболеваний у взрослых и детей, их диагностику, дифференциальную диагностику, лечение и профилактику, клинические проявления пограничных состояний в ревматологии; основы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма, возможные типы их нарушений при ревматических заболеваниях и принципы их коррекции; основы кроветворения и гемостаза, физиологии свертывающей и противосвертывающей систем крови, гемостаза в норме и при патологии; основы иммунологии и реактивности организма, иммунные нарушения при заболеваниях кардиоревматологического профиля;

Умеет: получить информацию о заболеваниях, применять клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки ревматических заболеваний; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую помощь; определить показания для госпитализации и организовать ее; выработать план ведения больного, определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, и пр.); уметь анализировать результаты параклинических методов исследования; определить показания для проведения биопсии лимфатического узла, кожи, подкожных образований и внутренних органов; обосновать клинический диагноз, провести дифференциальную диагностику, определить план и тактику ведения больного;

анализировать данные ЭКГ, ультразвуковых и радионуклидных исследований внутренних органов и скелета, рентгенографии органов;

самостоятельно анализировать данные рентгенографии суставов и позвоночника; уметь выявлять основные неврологические нарушения; знать минимальные и максимальные разовые и суточные дозы противоревматических препаратов, их побочные эффекты, методы их профилактики и коррекции, тактику ведения больных кардиоревматологического профиля;

Владеет: алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам кардиоревматологического профиля на основании международной классификации болезней; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний.

лечебная деятельность:

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

Знает: основы фармакотерапии ревматических заболеваний, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения при их применении и методы их коррекции; основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению больных кардиоревматологического профиля; основы рационального питания и принципы диетотерапии больных ревматическими заболеваниями; алгоритмы оказания помощи при осложнениях.

Умеет: оценить состояние больного практически применять фармакотерапевтические методы при лечении сопутствующих заболеваний; уметь проводить противоостеопоретическую терапию при первичном и вторичном остеопорозе.

Владеет: навыками сбора анамнеза, осмотра пациента; современными стандартами ведения больных кардиоревматологического профиля.

2. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

Дисциплина ревматология относится к вариативной части Блока 1 рабочего учебного плана Б1.В.ОД.2.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

Объем учебной работы и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего акад. часов/ЗЕТ
Аудиторные занятия, в том числе:	24/0,67
Лекции	2
Практика	22
Самостоятельная работа	12/0,33
Контроль	-
ИТОГО:	36/1

3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

№ Раз дела	Разделы/темы дисциплины	Общая трудоемк ость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы контроля успеваемос ти
			Аудиторная /контактная работа		Самостоятел ьная работа обучающихс я	
			Лекции	Практиче ские занятия		
Модуль 1						
	Раздел 1 Общие вопросы ревматологии	8	2	4	2	Тесты, задачи
	Тема 1.1. Лихорадка неясного генеза	4	2	0	2	тесты
	Тема 1.2 Методы диагностики и лечения в ревматологии	4	0	4	0	Тесты, задачи
Модуль 2						
	Раздел 2 Ревматические заболевания суставов и позвоночника	10	0	6	4	Тесты, задачи
1	Тема 2.1. Острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца	4	0	2	2	тесты
	Тема 2.2. Ревматоидный артрит, остеоартроз, подагра и коморбидность	3	0	2	1	Тесты, задачи
	Тема 2.3. Спондилоартриты	3	0	2	1	Тесты, задачи
Модуль 3						
	Раздел 3 Диффузные болезни соединительной ткани и системные васкулиты	10	0	6	4	Тесты, задачи
	Тема 3.1. Системные заболевания соединительной ткани	4	0	2	2	Тесты, задачи
	Тема 3.2. Антифосфолипидный синдром	3	0	2	1	Тесты, задачи
	Тема 3.3. Системные васкулиты	3	0	2	1	Тесты, задачи
Модуль 4						
	Раздел 4 Остеопороз	8	0	6	0	Тесты, задачи
	Тема 4.1. Первичный остеопороз	4	0	2	2	тесты
	Тема 4.2. Вторичный остеопороз	4	0	4	0	Тесты, задачи
	Итого	36	2	22	12	зачет

Содержание дисциплины (модуля), структурированное по разделам

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
Модуль (раздел) 1 Общие вопросы ревматологии			
Содержание лекционного курса			
1.1	Лихорадка неясного генеза	Лихорадка неясного генеза: понятие, дифференциальный диагноз, диагностический алгоритм, тактика терапии.	ПК-5,6
Содержание тем практического занятия			
1.2	Методы диагностики и лечения ревматологии	Общая схема диагностики ревматических болезней. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Вопросы терапии ревматических заболеваний. Особенности назначения препаратов при сочетании заболеваний суставов и патологии сердечно-сосудистой системы. Дифференцированный подход к назначению НПВС. Вопросы лечения коморбидных пациентов.	ПК-5,6
Модуль (раздел) 2 Ревматические заболевания суставов и позвоночника			
Содержание тем практического занятия			
2.1	Острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца	Общие представления, основные клинические проявления, классификация. Подходы к диагностике и назначению антибиотикотерапии, противовоспалительная терапия. Первичная, вторичная профилактика, прогноз.	ПК-5,6
2.2	Ревматоидный артрит, остеоартроз, подагра и коморбидность	Особенности клинической картины, особые варианты течения ревматоидного артрита, диагностические критерии, принципы терапии. Основные клинические проявления остеоартроза, рентгенологические изменения, диагностические критерии, дифференциальный диагноз. Принципы терапии с учетом коморбидности. Подагра. Поражение внутренних органов при подагре. Купирование острого подагрического артрита. Терапия подагры. Поражение сердца при заболеваниях суставов.	ПК-5,6
2.3	Спондилоартриты	Понятие спондилоартритов, классификационные критерии. Особенности клиники, диагностики, лечения. Анкилозирующий спондилит. Ранняя диагностика, критерии, диагностика, лечение. Поражение сердечно-сосудистой системы при данном заболевании. Псориатический артрит. Реактивный артрит.	ПК-5,6
Модуль (раздел) 3 Диффузные болезни соединительной ткани и системные васкулиты			
Содержание темы практического занятия			
3.1	Системные заболевания соединительной ткани.	Диффузные болезни соединительной ткани: системная красная волчанка, системная склеродермия, дерматомиозит, критерии диагностики, вопросы терапии. Поражение сердца при данных заболеваниях. Паранеопластический синдром	ПК-5,6
3.2	Антифосфолипидный синдром.	Общее понятие и классификация, основные клинические и лабораторные проявления антифосфолипидного синдрома. Факторы риска развития и рецидивирования тромбозов при антифосфолипидном синдроме	ПК-5,6
3.3	Системные	Вопросы патогенеза, клиники, диагностики и лечения	ПК-5,6

	васкулиты	системных васкулитов. АНЦА ассоциированные васкулиты	
Модуль (раздел) 4 Остеопороз			
Содержание темы практического занятия			
4.1	Первичный остеопороз	Механизмы развития остеопороза. Факторы риска. Методы лечения остеопороза и его последствий Методы диагностики. Роль препаратов кальция и витамина D в лечении и профилактике остеопороза. Основные направления профилактики остеопороза. Остеопороз в практике кардиолога	ПК-5,6
4.2	Вторичный остеопороз	Механизмы развития вторичного остеопороза. Факторы риска вторичного остеопороза. Методы диагностики, выявление потенциальных групп риска. Методы лечения и профилактики остеопороза.	ПК-5,6

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Учебно-методические пособия, изданные кафедрой

1. Остеоартроз в практике врача [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для врачей / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии, Респ. клинич. больница МЗ РФ, Гор. клинич. больница №7 ; [авт.-сост.: С. А. Лапшина, Л. И. Мясоутова]. - Электрон. текстовые дан. (2,63 МБ). - Казань : КГМУ, 2013. - 38 с.
2. Остеоартроз в практике врача [Текст] : учеб.-метод. пособие для слушателей послевуз. и доп. проф. образования / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии ; [разраб.: С. А. Лапшина, Л. И. Мясоутова]. - Казань : КГМУ, 2012. – 38 с.
3. Анкилозирующий спондилит в практике врача. Современные подходы к диагностике и лечению : учеб. пособие для врачей / [С. А. Лапшина, Л. И. Мясоутова] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии [и др.]. - Казань : КГМУ, 2013. - 40 с.
4. Анкилозирующий спондилит в практике врача. Современные подходы к диагностике и лечению [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей / [С. А. Лапшина, Л. И. Мясоутова] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии [и др.]. - Электрон. текстовые дан. (554 КБ). - Казань : КГМУ, 2013. - 40 с.
5. Боль в спине в практике терапевта: вопросы диагностики и лечения : учеб. пособие для врачей / [С. А. Лапшина, Л. И. Мясоутова] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии [и др.]. - Казань : КГМУ, 2013. - 42 с
6. Боль в спине в практике терапевта: вопросы диагностики и лечения [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей / [С. А. Лапшина, Л. И. Мясоутова] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. терапии [и др.]. - Электрон. текстовые дан. (750 КБ). - Казань : КГМУ, 2013. - 42 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№ темы	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			УК		ПК
			1	5	6
Модуль (раздел) 1 Общие вопросы ревматологии					
1	Лихорадка неясного генеза	Л	+	+	+
1.2	Методы диагностики и лечения в ревматологии	П	+	+	+
Модуль (раздел) 2 Ревматические заболевания суставов и позвоночника					
2.1	Острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца	П	+	+	+
2.2	Ревматоидный артрит, остеоартроз, подагра и коморбидность	П	+	+	+
2.3	Спондилоартриты	П	+	+	+
Модуль (раздел) 3 Диффузные болезни соединительной ткани и системные васкулиты					
3.1	Системные заболевания соединительной ткани	П	+	+	+
3.2	Антифосфолипидный синдром	П	+	+	+
3.3	Системные васкулиты	П	+	+	+
Модуль (раздел) 4 Остеопороз					
4.1	Первичный остеопороз	П	+	+	+
4.2	Вторичный остеопороз	П	+	+	+

<p>лечебная деятельность : готовность к ведению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи (ПК-6);</p>	<p>Знает: основы фармакотерапии ревматических заболеваний, фармакодинамику основных лекарственных средств, осложнения при их применении и методы их коррекции; основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению больных кардиоревматологического профиля; основы рационального питания и принципы диетотерапии больных ревматическими заболеваниями; алгоритмы оказания помощи при осложнениях.</p>	<p>тесты</p>	<p>Имеет фрагментарное представление о клинико-фармакологической характеристике основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов с системной патологией</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмы и стандарты ведения ревматоидических пациентов - стандарты предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения - показания и противопоказания для хирургических методов лечения пациентов с патологией предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения - стандарты предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения - возможные осложнения фармакологических и хирургических лечения - алгоритмы оказания помощи при осложнениях. 	<p>Имеет общее представление о клинико-фармакологической характеристике основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов с системной патологией</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмы и стандарты ведения ревматоидических пациентов - стандарты предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения - показания и противопоказания для хирургических методов лечения пациентов с патологией предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения - возможные осложнения фармакологических и хирургических лечения - алгоритмы оказания помощи при осложнениях. 	<p>Имеет достаточные знания о клинико-фармакологической характеристике основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов с системной патологией</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмы и стандарты ведения ревматоидических пациентов - стандарты предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения - возможные осложнения фармакологических и хирургических лечения - алгоритмы оказания помощи при осложнениях. 	<p>Имеет глубокие знания о клинико-фармакологической характеристике основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов с системной патологией</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмы и стандарты ведения ревматоидических пациентов - стандарты предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения - показания и противопоказания для хирургических методов лечения пациентов с патологией предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения - возможные осложнения фармакологических и хирургических методов лечения - алгоритмы оказания помощи при осложнениях.
---	--	--------------	--	---	---	---

	<p>Умеет: оценить состояние больного практически применять фармакотерапевтические методы при лечении сопутствующих заболеваний: уметь проводить противоостеопоретическую терапию при первичном и вторичном остеопорозе.</p>	<p>собеседование задачи</p>	<p>Обладает фрагментарным умением оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. -сформулировать диагноз и определиться с тактикой ведения больного. -определить должный объем консультативной помощи, - определить тактику ведения пациента согласно современным национальным рекомендациям</p> <p>- рационально выбрать патогенетические средства лечения.</p> <p>- провести коррекцию согласно результатам обследования.</p>	<p>Обладает частичным, не систематичным умением оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. -сформулировать диагноз и определиться с тактикой ведения больного. -определить должный объем консультативной помощи, - определить тактику ведения пациента согласно современным национальным рекомендациям</p> <p>- рационально выбрать патогенетические средства лечения.</p> <p>- провести коррекцию согласно результатам обследования.</p>	<p>В целом успешно умеет оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. -сформулировать для исследования диагноза. -сформулировать диагноз и определиться с тактикой ведения больного. -определить должный объем консультативной помощи, - определить тактику ведения пациента согласно современным национальным рекомендациям</p> <p>- рационально выбрать патогенетические средства лечения.</p> <p>- провести коррекцию согласно результатам обследования.</p>	<p>Успешно умеет оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. -сформулировать диагноз и определиться с тактикой ведения больного. -определить должный объем консультативной помощи, - определить тактику ведения пациента согласно современным национальным рекомендациям</p> <p>- рационально выбрать патогенетические средства лечения.</p> <p>- провести коррекцию лечения согласно результатам обследования.</p>
--	--	-----------------------------	---	---	---	--

	<p>Владеет: навыками сбора анамнеза, осмотра пациента кардиоревматологического профиля, алгоритмом дифференциальной диагностики системных заболеваний современными стандартами ведения больных кардиоревматологического профиля ведения пациентов с сопутствующей патологией.</p> <ul style="list-style-type: none"> - тактикой ведения пациентов при инвазивной стратегии лечения - техникой оказания неотложной помощи - навыками реанимационных мероприятий 	<p>собеседование задачи</p>	<p>Осуществляет фрагментарное применение навыков сбора анамнеза, осмотра пациента с ревматологической патологией,</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом дифференциальной диагностики системных заболеваний современными стандартами ведения ревматологических больных - тактикой ведения пациентов с сопутствующей патологией. - тактикой ведения пациентов при инвазивной стратегии лечения - техникой оказания неотложной помощи - навыками реанимационных мероприятий 	<p>В целом успешно, но не систематично владеет навыками сбора анамнеза, осмотра пациента с ревматологической патологией,</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом дифференциальной диагностики системных заболеваний современными стандартами ведения ревматологических больных - тактикой ведения пациентов с сопутствующей патологией. - тактикой ведения пациентов при инвазивной стратегии лечения - техникой оказания неотложной помощи - навыками реанимационных мероприятий 	<p>В целом успешно применяет приемы и технологии навыков сбора анамнеза, осмотра пациента с ревматологической патологией,</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом дифференциальной диагностики системных заболеваний современными стандартами ведения ревматологических больных. - тактикой ведения пациентов с сопутствующей патологией. - тактикой ведения пациентов при инвазивной стратегии лечения - техникой оказания неотложной помощи - навыками реанимационных мероприятий 	<p>Успешно и систематично применяет навыки сбора анамнеза, осмотра пациента с ревматологической патологией,</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом дифференциальной диагностики системных заболеваний современными стандартами ведения ревматологических больных - тактикой ведения пациентов с сопутствующей патологией. - тактикой ведения пациентов при инвазивной стратегии лечения - техникой оказания неотложной помощи - навыками реанимационных мероприятий
--	--	-----------------------------	---	--	--	---

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения программы ординатуры

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты;

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

Пример тестового задания:

Из перечисленных заболеваний в компетенцию ревматолога не входят

- а) острая ревматическая лихорадка*
- б) диффузные заболевания соединительной ткани, системные васкулиты*
- в) артриты и артрозы, заболевания позвоночника*
- г) заболевания мягких околоуставных тканей*
- д) вирусные миокардиты*

– собеседование;

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется ординатору, при полном ответе на вопрос, комплексной оценке предложенной ситуации и знании теоретического материала.

Оценка «хорошо» выставляется ординатору при незначительном затруднении при ответе на теоретический вопрос, при логическом обосновании ответа с дополнительными комментариями педагога.

Оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору при значительном затруднении в ответе, при неуверенном и неполном ответе с помощью наводящих вопросов педагога.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется ординатору при неверном ответе на вопрос.

Примеры вопросов:

- 1. Ревматоидный артрит. Этиопатогенез, клиника, диагностические критерии.*
- 2. Остеоартроз. Основные клинические проявления остеоартроза, рентгенологические изменения, диагностические критерии, дифференциальный диагноз.*

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

- сообщения;

Критерии оценки доклада

1. Соблюдение регламента (5–7 мин.).
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение содержанием.
4. Полнота собранного теоретического материала.
5. Презентация доклада (использование доски, схем, таблиц и др.).
6. Умение соблюдать заданную форму изложения, речь.
7. Краткий вывод по рассмотренному вопросу.

8. Ответы на вопросы слушателей.
9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.
10. Оформление доклада в виде тезисов.

Критерии оценки:

«Отлично» – дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные самостоятельно ординатором.

«Хорошо» – дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.

«Удовлетворительно» – дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.

«Неудовлетворительно» – дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

Примеры тем докладов:

1. *Ревматоидный артрит, принципы назначения базисных и симптоматических препаратов, методы контроля эффективности и переносимости на конкретном клиническом примере*
2. *Остеоартроз и коморбидные заболевания на конкретном клиническом примере*
3. *Острый подагрический артрит.*

– решение и составление ситуационных задач;

– задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;

Критерии оценки:

отлично: ординатор правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, обладает полноценными знаниями о клинических проявлениях заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

хорошо: ординатор правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании, обладает хорошими, но с небольшими пробелами знаниями о клинических проявлениях заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, имеются несущественные ошибки при ответах на вопросы;

удовлетворительно: ординатор ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Имеются не полные знания о клинических проявлениях заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Допускает существенные ошибки при ответах на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета;

неудовлетворительно: ординатор не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Обладает отрывочными знаниями о клинических проявлениях заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Не может правильно ответить на большинство вопросов билета, ситуационной задачи, а также на дополнительные вопросы.

Пример ситуационной задачи:

Больная Р., 18 лет, поступила в нефрологическое отделение РКБ с направительным диагнозом: «Острый двухсторонний первичный пиелонефрит, затянувшееся течение». Жалобы при поступлении на боли в пояснице, субфебрильную лихорадку, слабость.

Из анамнеза заболевания: Заболела остро 2 месяца назад, была госпитализирована в терапевтическое отделение по месту жительства, где при обследовании обнаружено в крови повышение СОЭ, СК, СРБ, в моче – лейкоцитурия с минимальной протеинурией, поставлен диагноз пиелонефрита и проводилось лечение: антибиотики, уроантисептики, анальгетики, «детоксикационная» терапия, однако состояние не улучшилось, в связи с чем направлена в РКБ. При сборе анамнеза дополнительно выяснилось, что больную в течение 2 лет беспокоят боли в мелких суставах.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное, сознание ясное. Правильного телосложения, отеков нет. В момент осмотра кожа физиологической окраски, чистая. Суставы внешне не изменены, функция не нарушена. Легкие – перкуторный звук легочный, дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 17 в 1 минуту. Сердце – тоны ритмичные, мягкий систолический шум на верхушке. АД – 120/70 мм рт. ст. Ps – 76 в минуту. Язык влажный, без наложений. Живот участвует в акте дыхания, безболезненный при пальпации. Печень и селезенка не увеличены. Пальпация в области почек болезненна, почки не пальпируются.

Анализ крови:

- ОАК: СОЭ – 35 мм/ч, Leu – $3,4 \times 10^9$ /л, Er – $2,6 \times 10^{12}$ /л, Hb – 98 г/л.
- Общий белок и протеинограмма – без особенностей. КФ – 85 мл/мин.

Анализ мочи:

- по Нечипоренко: Leu – 6200, Er – 1500, лейкоформула мочи: лимфоциты – 98%, нейтрофилы – 2%;
- Суточная протеинурия – 1,65 г/л, суточный диурез – 900 мл.
- Бак.посев мочи – отрицательный, бактериурия отсутствует

УЗИ почек – нормальные размеры, контуры, положение; эхогенность повышена.

ВОПРОСЫ:

1. Перечислите клиничко-лабораторные синдромы заболевания.
2. Поставьте диагноз и проведите дифференциальную диагностику.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

- задания на оценку эффективности выполнений действия;
- задания на принятие решения (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);
- задания на оценку последствий принятых решений;

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

«Отлично» – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы, задание выполнено, сделаны выводы.

«Хорошо» – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы; задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;

«Удовлетворительно» – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе; допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;

«Неудовлетворительно» – ответ неверен и не аргументирован научно; содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;

Пример ситуационной задачи:

Больная А., 53 лет, официантка, жалуется на боли в коленных суставах, усиливающиеся к вечеру.

Анамнез заболевания: больна около 5 лет, обращалась в поликлинику, проводились анализы крови, мочи – без патологии. Рентгенологически было обнаружено небольшое сужение суставных щелей обоих коленных суставов, преимущественно правого. Проводимое лечение диклофенаком давало кратковременный эффект. Последнее ухудшение началось 2 недели назад, лечилась амбулаторно нимесулидом по 1 табл. 2 раза в день, но без заметного улучшения.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Масса тела – 98 кг, рост – 162 см, избыточный подкожно-жировой слой. Температура тела в норме. Легкие – везикулярное дыхание, ЧДД – 18 в мин. Сердце – границы относительной тупости не смещены. Тоны несколько приглушены, пульс ритмичный, 76 в 1 мин., АД 140/85 мм рт.ст. Органы брюшной полости без особенностей.

Status localis: в области дистальных межфаланговых суставов кистей обеих рук имеются узелки (особенно на II и III пальцах обеих кистей). Коленные суставы увеличены в объеме и деформированы, цвет кожи и температура на ощупь нормальны. При сгибании (приседание выполняет почти полностью) отмечается хруст в коленных суставах.

Анализ крови: СОЭ-12 мм/ч, Эр. – 4.500.000 в 1 мкл, лейкоц. – 6.200 в 1 мкл. Л/формула: б-1, э-3, с-55, пал. – 2, мон. – 9, лимф. – 30.

Анализ мочи – без особенностей.

Рентгенография коленных суставов: умеренное снижение суставных щелей, остеофиты мыщелков бедренной и б/берцовой костей обоих коленных суставов.

ВОПРОСЫ:

1. Обоснуйте и сформулируйте диагноз.
2. Какие исследования необходимо провести?
3. Может ли больная обследоваться амбулаторно или показана госпитализация?
4. Решите вопрос прогноза.
5. Назначьте лечение.
6. Ваши рекомендации по труду, диете, режиму?

7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

<i>Автор, название, год</i>	В библиотеке КГМУ
Основная литература:	
1. Ревматология [Электронный ресурс] : клинические рекомендации / Под ред. С.Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.rosmedlib.ru/book/RML0311V3.html	ЭМБ» «Консультант врача»
2. Методы оценки воспалительной активности и эффективности терапии при спондилоартритах [Электронный ресурс] / Годзенко А.А., Корсакова Ю.Л., Бадочкин В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424582.html	ЭМБ «Консультант врача»
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). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090395.html	ЭМБ «Консультант врача»
4. Лабораторные методы диагностики в ревматологии [Электронный ресурс] / Е.Н. Александрова, М.М. Захарова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studentlibrary.ru/book/970416501V0003.html	ЭМБ «Консультант врача»
5. Немедикаментозные методы лечения в ревматологии [Электронный ресурс] / С.А. Макаров, Е.Ю. Панасюк, А.О. Арсеньев, С.К. Соловьёв - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studentlibrary.ru/book/970416501V0005.html	ЭМБ «Консультант врача»
Дополнительная литература:	
1. Остеопороз [Электронный ресурс] / П/ред. Беневоленской Л.И.. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419137.html	ЭМБ «Консультант врача»
2. Консервативное лечение остеоартроза [Электронный ресурс] / С.М. Носков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427477.html	ЭМБ «Консультант врача»
3. Боли в суставах [Электронный ресурс] / Филоненко С.П., Якушин С.С - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414972.html	ЭМБ «Консультант врача»
4. Антифосфолипидный синдром в ревматологии [Электронный ресурс] / Т.М. Решетняк - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studentlibrary.ru/book/970416501V0017.html	ЭМБ «Консультант врача»
5. Легочная гипертензия [Электронный ресурс] / С. Н. Авдеев и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433232.html	ЭМБ «Консультант врача»

6. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В.С., Киякбаев Г.К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425619.html	ЭМБ «Консульт ант врача»
7. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / Под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417850.html	ЭМБ «Консульт ант врача»
8. Остеопороз. Модуль / О.М. Лесняк, Л.П. Евстигнеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 - http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-0203v2.html	ЭМБ «Консульт ант врача»
9. Подагра. Модуль/ О.М. Лесняк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-0205.html	ЭМБ «Консульт ант врача»

Ответственное лицо
библиотеки Университета



(подпись)



(ФИО)

7.3. Периодическая печать

Терапевтический архив
Научно-практическая ревматология
Клиническая медицина

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины

ЭЛЕКТРОННЫЕ РЕСУРСЫ, СФОРМИРОВАННЫЕ НА ОСНОВАНИИ ПРЯМЫХ ДОГОВОРОВ С ПРАВООБЛАДАТЕЛЯМИ

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ
http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.). <http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Интегрированная информационно-библиотечная система научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский»
http://old.kazangmu.ru/lib/index.php?option=com_content&view=article&id=1053&Itemid=100
4. Электронная библиотека технического ВУЗа – студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № Д-4479 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 2/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.03.2018. Договор № 24/2018/А от 27 марта 2018г. Срок доступа: 01.04.2018-31.12.2018г.
<http://www.studentlibrary.ru>
5. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР». Договор № Д-4469 от 01 января 2018г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 3/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018г. <http://www.rosmedlib.ru>
6. Электронно-библиотечная система elibrary.ru. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018. Срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018.
<http://elibrary.ru>
7. Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX. Правообладатель: ООО «Научная электронная библиотека». Договор № SIO – 539/2018 от 27.04.2018г. Срок доступа: 08.05.2018г.-10.05.2019г. <http://elibrary.ru>
8. Электронная база данных ClinicalKey. Договор № Д-4480 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 4/ЭлА/2018. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018 с ООО «Эко-Вектор Ай-Пи». www.clinicalkey.com
9. Электронная реферативная база данных Scopus. Правообладатель: издательство Elsevier, дистрибьютор издательства Elsevier – ООО «Эко-Вектор». Договор № Д-4481 от

01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Лицензионный договор № 5 от 1 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018. www.scopus.com

10. Медицинская газета. Правообладатель: ЗАО «Медицинская газета». Договор № 335 от 01.03.2018г. Срок доступа: 01.03.2018 – 29.02.2019 <http://www.mgzt.ru>

11. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «Информационный Центр «Консультант» – Региональный Информационный Центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве № 135/18РДЦ от 24.04.2018г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

12. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012г. Срок доступа 05.11.2012– бессрочно, <http://arch.neicon.ru/xmlui/>

13. Polpred.com Обзор СМИ – электронный архив публикаций деловых изданий и информагентств. Соглашение от 15 ноября 2017г. Правообладатель: ООО «ПОЛПРЕД Справочники». Доступ до 15 октября 2019г. <http://polpred.com>

14. Электронные ресурсы ebook Collection – 28 экз. (Ebsco Publishing). Правообладатель: компания Ebsco Publishing, эксклюзивный дистрибьютор компании Ebsco Publishing – НП НЭИКОН. Договор № 475-2014/ Books от 15.05.2014г., <http://search.ebscohost.com>

15. Электронные версии книг Эльзевир (9 экз). Правообладатель: издательство Elsevier, дистрибьютор издательства Elsevier – НП «НЭИКОН», договор №Д-175 от 01.10.2009, <http://www.sciencedirect.com>

16. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://rd.springer.com/>
Компания Springer Customer Service Center GmbH, через РФФИ № 628/1 от 24.05.2018. Срок доступа 01.04.18 – бессрочно.
Springer Nature e-books 2011-2017 гг. Компания Springer Customer Service Center GmbH, лицензиар ООО «100К20» через ГПНТБ России. Договор № Springer/516 от 25 декабря 2017г. Договор действует с момента подписания по "31" декабря 2018 г., а в части использования/ доступа к электронным изданиям – бессрочно.

17. Реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных Web of Science. Правообладатель: компания Clarivate Analytics (Scientific), лицензиат ГПНТБ России. Сублицензионный договор № WoS/565 от 02.04.2018. Срок доступа 02.04.2018-31.12.2018 <http://apps.webofknowledge.com>

18. ЭБС «Юрайт» – раздел «Легендарные книги». Правообладатель: Электронное издательство Юрайт. Договор на безвозмездное использование произведений в ЭБС Юрайт № 3133 от 19 декабря 2017г. Срок доступа: бессрочно. <https://biblio-online.ru/catalog/281B66C0-2AA2-474F-9DC9-84FE01C4D95B>

19. «Book On Lime» – система интерактивных учебников. Правообладатель: «Книжный дом университета (КДУ)». Лицензионный договор № 30-01/18 от 29.06.2018 г. Срок доступа: бессрочно. <https://bookonlime.ru>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Изучение программы курса. На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию ординаторы могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность ординатора как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Её самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения ординаторов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы обучающегося разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

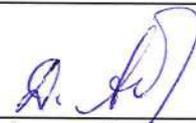
1. Образовательный портал дистанционного обучения Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
4. Электронные учебники и методические материалы на дистанционном портале Казанского ГМУ.

Используемое программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и / или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

Наименование дисциплин	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
ревматология	<p>Учебная комната (к. №1) – 6 этаж, аудитория, оборудованная мультимедийными средствами обучения, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований.</p> <p><u>Оснащение:</u> ноутбуки с подключением к сети "Интернет", плазменные панели LG, экран переносной на штативе, принтер многофункциональный, доски, столы письменные, стулья с индивидуальным подъемным столом для письма, шкафы для хранения, база лабораторных анализов, R-грамм по нозологиям, ЭКГ; контрольно-измерительные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации; презентации, учебные фильмы.</p>	<p>420064, РТ, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д.138. ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ, корпус А, 6 этаж.</p>
	<p>Отделение ревматологии, кардиологии, вспомогательно-диагностические кабинеты, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями.</p> <p><u>Оснащение:</u> тонометр, стетофонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, негатоскоп) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.</p>	<p>420064, РТ, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д.138. ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ, корпус А, 1-7 этажи.</p>
	<p>Помещения для самостоятельной работы обучающихся.</p> <p><u>Оснащение:</u> Столы, стулья для обучающихся; компьютеры</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 помещение для самостоятельной работы к.202, к.204 - читальный зал открытого доступа</p>

Заведующий кафедрой


 (подпись)

Абдулганиева Д.И.
 (ФИО)