

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарьямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о.первого проректора
Дата подписания: 05.06.2026 08:48:55
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра госпитальной терапии

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора Абдулганиева Д.И.



2025 г.

Рабочая программа дисциплины
РЕВМАТОЛОГИЯ

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации
(аспирантура)

Специальность: 3.1.27 Ревматология

Курс - 3

Семестр - 5

Лекции (часы) -

Практические занятия (часы) - 72

Самостоятельная работа (часы) - 108

Всего (часы) - 180

г. Казань

2025 год

Рабочая программа дисциплины Ревматология составлена в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов, утвержденными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 октября 2021 г. № 951.

Программа составлена Абдулганиева Д.И. – д.м.н, профессор, зав. каф. госпитальной терапии

Программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии «10» сентября 2025 г. (протокол №2)

Зав. кафедрой госпитальной терапии д.м.н, профессор



Абдулганиева Д.И.

(Подпись)

1. Цель изучения дисциплины

Сформировать углубленные знания в области ревматологии, выработать умения необходимые для успешного осуществления научной и трудовой деятельности в области ревматологии.

2. Задачи дисциплины

- приобретение необходимого для осуществления профессиональной деятельности уровня знаний, умений и навыков, опыта деятельности и подготовки к защите научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук;
- совершенствование профессиональной подготовки аспиранта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания методологических, клинических и медико-социальных основ научной специальности 3.1.27 Ревматология.

3. Место дисциплины в структуре программы аспирантуры

Дисциплина Ревматология относится к Образовательному компоненту «Дисциплины (модули)» программы аспирантуры по специальности 3.1.27 Ревматология.

4. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате изучения дисциплины Ревматология аспирант должен:

Знать:

- основные направления, проблемы в современных научных достижениях, современные дискуссии в профессиональной области
- основные принципы анализа результатов исследования
- этиологию и патогенез ревматических заболеваний, диагностику, лечение и профилактику этих заболеваний, принципы и критерии отбора больных в клиническое исследование
- особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса в высшей школе, в том числе в образовательных организациях, соответствующих направленности подготовки (профилю)
- современные перспективные направления и научные разработки в профессиональной области, современные подходы к изучению проблем клинической медицины
- принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней человека, нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека, понятия и объекты интеллектуальной собственности, способы их защиты.

Уметь:

- выделять и систематизировать основные идеи в научных текстах; критически оценивать любую поступающую информацию, вне зависимости от источника
- интерпретировать полученные результаты, осмысливать и критически анализировать научную информацию, оценивать и проверять гипотезы, объясняющие причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их прогрессирования
- собрать анамнез заболевания; своевременно диагностировать заболевание

и/или неотложное состояние, назначить и провести комплекс лечебных мероприятий; осуществлять отбор больных в исследование по клиническим критериям включения и исключения, критически анализировать и обобщать полученные клинические данные

- демонстрировать и применять углублённые знания в избранной научной области, в том числе современных отечественных и зарубежных концепций, оценивать, отбирать учебный материал с позиций его обучающей ценности, организовать процесс обучения, проектировать образовательные программы, разрабатывать новые дисциплины, а также формы и методы контроля и различные виды контрольно-измерительных материалов
- самостоятельно приобретать и использовать в практической деятельности новые знания и умения в профессиональной области
- формулировать практическую значимость и практические рекомендации по результатам научного исследования; оформлять методические рекомендации по использованию новых методов профилактики и лечения болезней человека

Владеть:

- навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; навыками выбора методов и средств решения задач исследования
- методами написания диссертации, отчета по НИР, научной статьи, монографии, научного доклада
- методами сбора анамнеза, клинического обследования; умением анализировать данные клинического обследования, клинической терминологией и принципами формулировки клинического диагноза; умением назначать и проводить лечение, в том числе при неотложных состояниях; навыками научного исследования в соответствии с направленностью (профилем).
- навыками формирования и развития учебно-исследовательской деятельности у обучающихся; способами анализа собственной деятельности
- навыками самостоятельного приобретения знаний и умений, необходимых для ведения научно-исследовательской деятельности, навыками самостоятельного поиска, критической оценки, создания и применения в практической и научно-исследовательской деятельности новых перспективных средств
- опытом внедрения в практику и эксплуатации разработанных методов.

5. Объем и вид учебной работы

| Виды учебной работы | Трудоемкость (часы) | Семестры (указание часов по семестрам) |
|--------------------------------|---------------------|---|
| Аудиторные занятия (всего) | 72 | 5 |
| В том числе: | | |
| Лекции | - | |
| Практические занятия | 72 | 5 |
| Лабораторные работы | - | |
| Самостоятельная работа (всего) | 108 | 5 |

| | | | |
|---|------------------------------------|-----|---|
| Формы аттестации по дисциплине (зачет, экзамен) | Кандидатский экзамен по дисциплине | | 5 |
| Общая трудоемкость дисциплины | Часы | ЗЕТ | 5 |
| | 180 | 5 | |

6. Содержание дисциплины

6.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

| Код | Наименование разделов дисциплин и тем | Общая трудоемкость в часах | Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах) | | Формы текущего контроля успеваемости | |
|-----------------|--|----------------------------|---|----------------------|--------------------------------------|--------|
| | | | Аудиторные учебные занятия | | | |
| | | | Лекции | Практические занятия | | |
| Раздел 1 | Общие вопросы ревматологии | 22 | | 10 | 12 | |
| 1.1 | Организация специализированной ревматологической помощи населению | | | 2 | 2 | 1,2,3 |
| 1.2 | Анатомия и физиология костно-мышечной системы. | | | | 2 | 1,4 |
| 1.3 | Методы диагностики в ревматологии | | | 2 | 2 | 1,2,3 |
| 1.4 | Основы клинической иммунологии и иммунопатологии ревматических заболеваний | | | 2 | 2 | 1,2,3 |
| 1.5 | Методы лечения ревматических заболеваний | | | 2 | 2 | 1,2,3 |
| 1.6 | Общие правила и техника проведения пункции суставов | | | 2 | 2 | 1,2,3 |
| Раздел 2 | Дифференциальная диагностика заболеваний суставов | 28 | | 12 | 16 | |
| 2.1 | Острая ревматическая лихорадка | | | 2 | 4 | 1,2,3. |
| 2.2 | Ревматоидный артрит | | | 4 | 4 | 1,2,3 |
| 2.3 | Остеоартроз | | | 2 | 4 | 1,2,3 |
| 2.4 | Микрокристаллические артриты | | | 4 | 4 | 1,2,3 |

| | | | | | | |
|-----------------|--|------------|--|-----------|------------|----------------------|
| Раздел 3 | Ревматические заболевания с поражением позвоночника | 28 | | 10 | 18 | |
| 3.1 | Анатомия и физиология позвоночника | | | | 2 | 1,4 |
| 3.2 | Дифференциальный диагноз синдрома боли в нижней части спины | | | 2 | 4 | 1,2,3 |
| 3.3 | Спондилоартриты | | | 4 | 6 | 1,2,3 |
| 3.4 | Анкилозирующий спондилит | | | 4 | 6 | 1,2,3 |
| Раздел 4 | Диффузные болезни соединительной ткани | 52 | | 20 | 32 | |
| 4.1 | Диагностические критерии. Системные и смешанные заболевания соединительной ткани | | | 2 | 2 | 1,2,3 |
| 4.2 | Системная красная волчанка | | | 4 | 6 | 1,2,3 |
| 4.3 | Склеродермия | | | 4 | 6 | 1,2,3 |
| 4.4 | Дерматомиозит/полимиозит | | | 4 | 6 | 1,2,3 |
| 4.5 | Синдром Шегрена | | | 2 | 6 | 1,2,3 |
| 4.6 | Антифосфолипидный синдром | | | 4 | 6 | 1,2,3 |
| Раздел 5 | Системные васкулиты | 24 | | 8 | 16 | |
| 5.1 | Классификация системных васкулитов | | | 4 | 6 | 1,2,3 |
| 5.2 | Болезнь Бехчета | | | 2 | 4 | 1,2,3 |
| 5.3 | Интенсивная терапия ревматических заболеваний | | | 2 | 6 | 1,2,3 |
| Раздел 6 | Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей | 10 | | 4 | 6 | |
| 6.1 | Фибромиалгия | | | 2 | 2 | 1,2,3 |
| 6.2 | Периартикулярные поражения при заболеваниях суставов | | | 2 | 4 | 1,2,3 |
| Раздел 7 | Остеопороз | 8 | | 4 | 4 | |
| 7.1 | Первичный остеопороз | | | 2 | 2 | 1,2,3 |
| 7.2 | Вторичный остеопороз | | | 2 | 2 | 1,2,3 |
| Раздел 8 | Функциональная диагностика | 8 | | 4 | 4 | |
| 8.1 | Методы исследования сердца и сосудов в ревматологии | | | 2 | 2 | 1,2,3 |
| 8.2 | Методы ультразвуковой диагностики в ревматологии | | | 2 | 2 | 1,2,3 |
| | Промежуточная аттестация | | | | | Кандидатский экзамен |
| | Итого | 180 | | 72 | 108 | |

* 1-тестовый контроль, 2 – опрос, 3 – решение ситуационных задач, описание рентгенограмм, 4 – реферат.

6.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

| № п/п | Наименование раздела (или темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) |
|-----------------|--|---|
| Раздел I | Общие вопросы ревматологии | |
| 1.1 | Организация специализированной ревматологической помощи населению | Порядок оказания консультативно-диагностической помощи. Порядок оказания стационарной помощи. Виды первичной медицинской документации. Обеспечение лекарственными препаратами пациентов с ревматическими заболеваниями. |
| 1.2 | Анатомия и физиология костно-мышечной системы. | Классификация суставов. Виды вспомогательных (добавочных) элементов суставов. Виды движений в суставе. Мышцы, воздействующие на сустав. Рентгеноанатомия костей туловища. |
| 1.3 | Методы диагностики в ревматологии | Общий осмотр больного ревматологического профиля. Клинические методы исследования сердца и сосудов (осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация) в диагностике ревматических заболеваний. Клинические методы исследования других органов и систем (скелетные мышцы, связки, кожа и др.). Лабораторные методы диагностики. Рентгенодиагностические методы исследования внутренних органов и скелета. |
| 1.4 | Основы клинической иммунологии и иммунопатологии ревматических заболеваний | Аутоантитела, включенные в диагностические и/или классификационные критерии ревматоидного артрита, системной красной волчанки, системной склеродермии, болезни Шегрена, смешанного заболевания соединительной ткани, недифференцированного заболевания соединительной ткани, антифосфолипидного синдрома, системных васкулитов сосудов мелкого калибра. Связь аутоантител с клиническими проявлениями аутоиммунных ревматических заболеваний. |
| 1.5 | Методы лечения ревматических заболеваний | Нефармакологические и фармакологические методы лечения. Базисные противовоспалительные препараты (синтетические, биологические, таргетные). Классификация генно-инженерной биологической терапии. Обследование перед началом приема базисной терапии и в процессе приема. Возможные побочные реакции и осложнения |
| 1.6 | Общие правила и техника проведения пункции | Подготовка к проведению внутрисуставных и периартикулярных инъекций. Виды препаратов. |

| | | |
|-----------------|---|--|
| | суставов | Показания и противопоказания к проведению локальной инъекционной терапии. Возможные побочные реакции и осложнения. |
| Раздел 2 | Дифференциальная диагностика заболеваний суставов | |
| 2.1 | Острая ревматическая лихорадка | Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Легочная гипертензия при пороках сердца, ревматических заболеваниях. Виды легочной гипертензии |
| 2.2 | Ревматоидный артрит | Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Особые варианты течения ревматоидного артрита (синдром Стилла, синдром Фелти, серонегативный ревматоидный артрит) |
| 2.3 | Остеоартроз | Основные клинические проявления остеоартроза, рентгенологические изменения, диагностические критерии, дифференциальный диагноз. Принципы терапии: немедикаментозные методы, симптоматические и хондропротективные препараты |
| 2.4 | Микрокристаллические артриты | Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Суставной синдром при подагре. Поражение внутренних органов при подагре. Купирование острого подагрического артрита. Терапия подагры в ремиссии |
| Раздел 3 | Ревматические заболевания поражением позвоночника | |
| 3.1 | Анатомия и физиология позвоночника | Анатомия и физиология позвоночника, причины патологии. Клиническая оценка в норме и при патологии. |
| 3.2 | Дифференциальный диагноз синдрома боли в нижней части спины | Общие представления, эпидемиология, этиопатогенез, основные клинические проявления, классификация. |
| 3.3 | Спондилоартриты | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. |
| 3.4 | Анкилозирующий спондилит | Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. |
| Раздел 4 | Диффузные болезни соединительной ткани | |
| 4.1 | Диагностические критерии. Системные и смешанные | Понятие, критерии, принципы диагностики. Терапия системных заболеваний. |

| | | |
|-----------------|--|---|
| | заболевания соединительной ткани. | |
| 4.2 | Системная красная волчанка. | Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. |
| 4.3 | Склеродермия | Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. |
| 4.4 | Дерматомиозит/полимиозит | Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. |
| 4.5 | Синдром Шегрена | Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. |
| 4.6 | Антифосфолипидный синдром | Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Некритериальные проявления антифосфолипидного синдрома. |
| Раздел 5 | Системные васкулиты | |
| 5.1 | Классификация системных васкулитов | Классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение васкулитов крупного, среднего и мелкого калибра, васкулитов с вариательным поражением сосудов. |
| 5.2 | Болезнь Бехчета | Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. |
| 5.3 | Интенсивная терапия ревматических заболеваний | Интенсивная терапия ревматических заболеваний Пульс-терапия глюкокортикостероидами и цитостатиками, программный плазмаферез, показания, методика и условия проведения. Терапия биологическими агентами (моноклональные антитела к ФНО-а): показания, условия проведения инфузионной терапии, возможные осложнения и пути их профилактики. Результаты собственных исследований. |
| Раздел 6 | Ревматические заболевания околоуставных мягких тканей | |
| 6.1 | Фибромиалгия | Понятие фибромиалгии, диагностические критерии, лечение |
| 6.2 | Периартикулярные поражения суставов при | Тендиниты вращательной манжеты плеч, длинной головки бицепса. Импиджмент синдром. Субакромиальный бурсит. Энтезиты. Инфекция суставов и мягких тканей. |
| Раздел | Остеопороз | |

| | | |
|-----------------|---|--|
| 7 | | |
| 7.1 | Первичный остеопороз | Методы диагностики: рентгенография, денситометрия, лабораторные тесты. Исследование минеральной плотности костной ткани с помощью биэнергетической рентгеновской абсорбциометрии как стандарт диагностики остеопороза. Роль препаратов кальция и витамина D в лечении и профилактике остеопороза. Основные направления профилактики остеопороза. |
| 7.2 | Вторичный остеопороз | Факторы риска вторичного остеопороза. Методы диагностики, выявление потенциальных групп риска. Методы лечения и профилактики остеопороза |
| Раздел 8 | Функциональная диагностика | |
| 8.1 | Методы исследования сердца и сосудов в ревматологии | Роль различных методов в диагностике васкулитов, тромбозов и аневризматических расширений при различных ревматических заболеваниях, поражения сердца при системной красной волчанке, системной склеродермии. |
| 8.2 | Методы ультразвуковой диагностики в ревматологии | Возможности метода в диагностике микрокристаллических артритов, в ранней диагностике ревматоидного артрита. Ультразвуковая диагностика синовита, энтезитов, поражений внутрисуставного хряща и кости. |

7. Примерная тематика:

7.1. Курсовых работ

Не предусмотрены рабочей программой

7.2. Научно-исследовательских, творческих работ

Не предусмотрены рабочей программой

7.3. Примерная тематика рефератов

Не предусмотрены рабочей программой

8. Ресурсное обеспечение.

Кафедра госпитальной терапии располагает кадровыми ресурсами, гарантирующими качество подготовки аспиранта по специальности 3.1.27 Ревматология в соответствии с ФГТ.

8.1. Образовательные технологии

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивной форме – до 30 часов. Основные технологии, применяемые для проведения занятий: активное использование симуляционного оборудования и компьютерных симуляций на базе Центра аккредитации специалистов.

Электронные Образовательные Ресурсы: Информационно-образовательные ресурсы КГМУ (Образовательный портал КГМУ <https://e.kazangmu.ru/> на базе LMS MOODLE). Применяются деловые и ролевые игры, разборы конкретных ситуаций, больных; встречи с представителями российских и зарубежных компаний и организаций, вебинары, мастер-классы экспертов и специалистов.

8.2. Материально-техническое оснащение.

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

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

использование симуляционного оборудования Центра аккредитации специалистов: «Симулятор для обследования кардиологического пациента К Плюс» (аускультация сердца и лёгких на двух отдельных фантомах с отображением на экране монитора и компьютерной оценкой). «Физико»-манекен для физикального обследования, аускультация сердца, лёгких, желудка, Тренажера для отработки навыков лечения пневмоторакса.

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетофонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, аппарат дыхательный ручной, кислородный концентратор, измеритель артериального давления, ингалятор компрессорный, негатоскоп, спирометр, спейсеры, пикфлоуметры, пульсоксиметр) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы аспирантуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

8.3. Перечень информационных технологий, необходимых для освоения программы, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. 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.

Используемое программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и / или

своевременно обновляется.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
Электронные образовательные ресурсы в перечне указываются первыми.

9.1. Основная литература

9.1.1. Электронные учебные издания/учебники, учебные пособия в библиотеке

| п.п. | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров в библиотеке |
|------|---|-------------------------------------|
| | Российские клинические рекомендации. Ревматология [Электронный ресурс] / Е. Л. Насонов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970442616.html | |
| | Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970433355.html | |
| | Методы оценки воспалительной активности и эффективности терапии при спондилоартритах [Электронный ресурс] / Годзенко А.А., Корсакова Ю.Л., Бадочкин В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970424582.html | |
| | 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: https://medbase.ru/book/ISBN9785904090395.html | |
| | Тактика врача-ревматолога : практическое руководство [Электронный ресурс] / под ред. В. И. Мазурова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Тактика врача" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970468241.html | |
| | Ревмоортопедия : руководство для врачей / под ред. В. П. Павлова, А. В. Лычагина, И. В. Меньшиковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 344 с. - ISBN 978-5-9704-8860-7, DOI: 10.33029/9704-8860-7-RTP-2025-1-344. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970488607.html | |

9.1.2. Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ.

Собственные ресурсы Казанского ГМУ

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ
http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Выписка из реестра зарегистрированных СМИ Эл № ФС77-78830 от 30.07.2020 г. <https://lib-kazangmu.ru/>

Электронные ресурсы, сформированные на основании прямых договоров

1. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента»
<http://www.studentlibrary.ru>
2. Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» <https://mbasegeotar.ru/>
3. Электронная база данных «ClinicalKey» www.clinicalkey.com
4. ClinicalKey Student <https://www.clinicalkey.com/student/>
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru <http://elibrary.ru>
6. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент»
<https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562>

7. Специализированные информационные ресурсы

1. <http://www.ramn.ru/> Российская академия медицинских наук
2. <http://www.scsml.rssi.ru/> Центральная Научная Медицинская Библиотека
3. <http://www.med.ru/> Российский медицинский сервер
4. <http://www.aha.ru/~niinf/> Научно-исследовательский институт нормальной физиологии имени П.К. Анохина Российской академии медицинских наук
5. <http://www.cardiosite.ru/> Всероссийское научное общество кардиологов
6. <http://www.gastro-online.ru/> Центральный научно-исследовательский институт гастроэнтерологии
7. <http://www.endocrincentr.ru/> эндокринологический научный центр РАМН
8. www.Consilium-medicum.com Журнал "Consilium-medicum"
9. www.rmj.ru Русский медицинский журнал
10. <http://www.nlm.nih.gov/> National Library of Medicine
11. <http://www.bmj.com/> British Medical Journal
12. <http://www.freemedicaljournals.com/> Free Medical Journals
13. www.cochrane.ru Кокрановское Сотрудничество
14. <http://www.nature.com/ajh/journal/> American Journal of Hypertension
15. <http://elibrary.ru> Научная электронная библиотека
16. <http://www.nature.com> Журнал Nature

Предметно-тематические медицинские каталоги и базы научных статей и данных

а. Русскоязычные ресурсы

Medline: Медико-биологический информационный портал для специалистов

<http://www.medline.ru>

1. Медицинские Конференции (сайт последипломного образования врачей)

<http://www.medico.ru>

1. Медицинский образовательный портал <http://www.WebMedinfo.ru>

2. Medpro Медицина для профессионалов <http://www.medpro.ru>

3. Medinternet <http://www.medinternet.ru>

4. Medscape <http://www.medscape.com>

6. Меднавигатор <http://www.mednavigator.ru>

7. Медпоиск <http://www.medpoisk.ru>

б. Зарубежные ресурсы

1. Amicus Medicus (Медицинский информационный портал, доступ на рус. языке)

2. Google Scholar <http://scholar.google.com>

3. Health Gate <http://www.healthgate.com>
4. Medical Matrix <http://www.medmatrix.org>
5. Medpagetoday.com <http://www.medpagetoday.com>
6. The Lancet.com <http://www.thelancet.com>

9.2. Дополнительная литература

| п.п. | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров в библиотеке |
|------|---|-------------------------------------|
| | Клинические рекомендации – Ревматоидный артрит – 2021-2022-2023 – Утверждены Минздравом РФ https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/250_2 | |
| | Клинические рекомендации – Псориаз артропатический. Псориатический артрит. Утверждены Минздравом РФ 26.08.2021 https:// cr.minzdrav.gov.ru/schema/562_2 | |
| | Клинические рекомендации – Остеопороз – 2021-2022-2023 https:// cr.minzdrav.gov.ru/recomend/87_2 | |
| | Клинические рекомендации – Гонартроз, 2021 https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/667_1 | |
| | Клинические рекомендации – Коксартроз, 2021 https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/666_1 | |
| | Анкилозирующий спондилит [Электронный ресурс] / Эрдес Ш.Ф. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970457320.html «врача» http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422793.html | |
| | Елисеев, М. С. Подагра : руководство для врачей / М. С. Елисеев. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-8873-7, DOI: 10.33029/9704-8873-7-P2-2025-1-200. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970488737 | |
| | Дифференциальная диагностика внутренних болезней / под ред. В. В. Щёктова, А. И. Мартынова, А. А. Спасского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970447789.html | |
| | Клиническая фармакология : учебник / В. Г. Кукес, Д. А. Сычев [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 6-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970468074.html | |
| | Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных средств [Электронный ресурс] / Амелин А.В., Волчков А.В., Дмитриев В.А. и др. / Под ред. Ю.Д. Игнатова, В.Г. Кукеса, В.И. Мазурова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. Серия "Библиотека врача-специалиста" Режим доступа: https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970415719.html | |

10. Аттестация по дисциплине.

Промежуточная аттестации по дисциплине ревматология: Кандидатский экзамен

по специальной дисциплине (ревматология), представлен отдельным документом в формате приложения к ОПОП.

11. Фонд оценочных средств по дисциплине

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков освоения образовательной программы

1. Уровень оценивания знаний.

Для оценки знаний аспирантов используются: опрос, тестовый контроль для проведения текущего контроля, аттестации по итогам освоения дисциплины, а также для контроля самостоятельной работы по отдельным разделам дисциплины.

Критерии оценки знаний итоговой формы контроля (экзамена) – пятибалльная система.

ПРИМЕР ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ

Текущий контроль

1. Перечислите основные рентгенологические признаки воспалительного процесса в суставах:

- а) Отек мягких тканей
- б) Околосуставной остеопороз
- в) Распространенная деструкция хряща
- г) Костные эрозии
- д) **Все вышеперечисленные**

2. Какое положение является неверным?

- а) Системной красной волчанкой чаще заболевают женщины
- б) Смертность при системной красной волчанке выше, чем в популяции, в 3 раза
- в) **Системная красная волчанка не развивается у людей старше 50 лет**
- г) Во время беременности может развиваться обострение системной красной волчанки

3. Какие внесуставные (системные) проявления развиваются при ревматоидном артрите?

- а) Васкулит
- б) Плеврит, перикардит
- в) Поражение глаз
- г) Нейропатия
- д) **Все перечисленные**

4. Гиперурикемия может быть следствием таких заболеваний, как:

- а) Почечная недостаточность
- б) Гипотиреоз
- в) Несахарный диабет
- г) Саркоидоз
- д) Лимфопролиферативные заболевания
- е) **Все вышеперечисленные**

5. Какое поражение кожи редко встречается при системной склеродермии?

- а) Телеангиоэктазии
- б) Изъязвление ногтевых фаланг
- в) Кальциноз

г) **Дискоидные высыпания**

д) Уплотнение кожи

6. Воспалительный процесс в суставах может развиваться при таких заболеваниях кишечника, как:

а) Целиакия

б) Неспецифический язвенный колит

в) Болезнь Крона

г) Болезнь Уиппла

д) **Все вышеперечисленные**

7. Выберите факторы риска развития остеоартроза:

а) Ожирение

б) Наследственные факторы

в) Возраст

г) Травма сустава

д) Курение

е) **Все вышеперечисленное**

8. Какое системное заболевание НЕ осложняется нефротическим синдромом?

а) СКВ

б) РА

в) **дерматомиозит**

д) узелковый периартериит

е) склеродермия

6.2. Уровень – оценка умений

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

- решение ситуационных задач: задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания; установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия); нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий); указать возможное влияние факторов на последствия реализации умений и т.д.

Примеры ситуационных задач

В поликлинику обратилась женщина 24 лет, у которой через 3 мес. после родов появились артриты мелких суставов кисти, непродолжительная утренняя скованность, слабость, утомляемость, повышение температуры тела до субфебрильных цифр во 2-й половине дня, усиленное выпадение волос. Давность вышеперечисленных жалоб – около 1 мес. Похудела на 5 кг.

Вопросы:

1. Ваш предполагаемый диагноз?

2. Какие методы необходимо использовать для обследования пациентки?

3. Какова будет лечебная тактика в данном случае?

Ответы

1. Молодой возраст пациентки, связь дебюта заболевания с беременностью и родами, клиническая картина в первую очередь позволяют предположить дебют ревматического заболевания – ревматоидный артрит или системную красную волчанку (СКВ).

2. В первую очередь следует подробно проанализировать анамнестические данные и провести тщательное физикальное обследование. Обязательным является рутинное лабораторное обследование: клинический анализ крови и мочи, биохимический анализ крови, ЭКГ, при показаниях – рентгенография органов грудной клетки. Для верификации диагноза необходимы специальные лабораторные тесты – определение уровней С-реактивного белка высокочувствительным методом, антител к циклическому цитруллинированному пептиду, анти-ДНК, антинуклеарного фактора, ревматоидного фактора. Рентгенография заинтересованных суставов может оказаться малоинформативной ввиду небольшой давности болезни.

3. Лечебная тактика зависит от предполагаемого диагноза. При невозможности верификации (отсутствуют убедительные данные в пользу достоверного диагноза ревматоидного артрита или СКВ) целесообразны наблюдение, назначение нестероидных противовоспалительных препаратов, аминохинолиновых производных.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» (90-100 баллов) выставляется обучающемуся, при комплексной оценке предложенной ситуации и знании теоретического материала, при уверенном и последовательном применении знаний для решения поставленных задач.

Оценка «хорошо» (80-89 баллов) выставляется обучающемуся при незначительном затруднении при ответе на вопросы, при правильном выборе тактики действия, при логическом обосновании ответов с дополнительными комментариями педагога.

Оценка «удовлетворительно» (70-79 баллов) выставляется обучающемуся при затруднении с комплексной оценкой ситуации, при неуверенном и неполном ответе с помощью наводящих вопросов педагога.

Оценка «неудовлетворительно» (менее 70 баллов) выставляется обучающемуся при неверной оценке ситуации, при отсутствии ответов или при неверных ответах на наводящие вопросы педагога.