

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ М.ГОРЬКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по науке и инновационному
развитию ФГБОУ ВО ДонГМУ

Минздрава России

Н.И. Котова

«20» мая 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«РЕВМАТОЛОГИЯ»**

Научная специальность

3.1.27. Ревматология

Научная специальность	3.1.27. Ревматология
Срок обучения	3 года
Форма обучения	очная
Кафедра(ы)	терапии ФНМФО им. проф. А. И. Дядька
Курс	2
Всего зачетных единиц/часов	6/216

Донецк, 2024

Разработчики рабочей программы:

Тарадин Геннадий Геннадьевич	Зав. кафедрой терапии им. проф. А.И. Дядыка ФНМФО, к.м.н., доцент
Ракитская Ирина Валериевна	Доцент кафедры терапии им. проф. А.И. Дядыка ФНМФО, к.м.н., доцент

Рабочая программа обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры терапии им. проф. А.И. Дядыка ФНМФО

«20» декабря 2023 г., протокол № 6

Зав. кафедрой терапии
им. проф. А.И. Дядыка ФНМФО,
к.м.н., доцент



Г.Г. Тарадин

(подпись)

Рабочая программа рассмотрена на заседании профильной методической комиссии по терапевтическим дисциплинам «18» января 2024г., протокол № 3

Председатель комиссии, д.м.н., проф. _____ А.Э. Багрий



(подпись)

Директор библиотеки _____



И.В. Жданова

(подпись)

Рабочая программа в составе учебно-методического комплекса дисциплины утверждена в качестве компонента ОП в составе комплекта документов ОП на заседании ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

протокол № 4 от «16» апреля 2024 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1	Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)	5
2	Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы	6
3	Содержание дисциплины (модуля)	6
4	Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	13
5	Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся	21
6	Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	26
7	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	51
8	Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	56
9	Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)	56
10	Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)	61

1 Цель и задачи изучения дисциплины

Цель освоения дисциплины - подготовка обучающихся к научной и научно-педагогической деятельности для работы в практическом здравоохранении, научно-исследовательских учреждениях и преподаванию в медицинских образовательных организациях. Формирование у обучающихся теоретических знаний и практических навыков в области ревматологии, умение самостоятельно ставить и решать научные проблемы, а также проблемы образования в сфере медицины и здравоохранения.

Задачи освоения дисциплины:

1. Совершенствовать базовые, фундаментальные медицинские знания и специальные знания по научной специальности «Ревматология».

2. Развивать клиническое мышление и владение методами диагностики и дифференциальной диагностики в области ревматологии.

3. Сформировать у аспиранта умения в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов в области ревматологии.

4. Сформировать у аспиранта достаточный объем знаний о современных способах организации и методах проведения научных исследований по научной специальности «Ревматология».

5. Совершенствовать профессиональную подготовку врача, обладающего способностью взаимодействия с представителями других областей знания в ходе решения научных, научно-исследовательских и прикладных задач.

2 Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Виды учебной работы	Всего, часов	Объем по курсам, часы		
		1	2	3
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (КР)	126	-	126	-
Лекционное занятие (Л)	18	-	18	-
Практическое занятие (ПЗ)	108	-	108	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	87	-	87	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э), Кандидатский экзамен (КЭ)	3 КЭ	-	3 КЭ	-
Общий объем в з.е./часах	6/216	-	6/216	-

3 Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Общие вопросы ревматологии

Раздел 2. Частные вопросы ревматологии

4 Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					Форма контроля
		Всего	Конт. раб.	Л	ПЗ	СР	
Раздел 1	Общие вопросы ревматологии	102	62	8	54	40	Устный опрос, тестирование
Раздел 2	Частные вопросы ревматологии	111	64	10	54	47	
Общий объем		216	126	18	108	87	3, КЭ

5 Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа может включать: работу с текстами, литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами сети интернет, а также проработку конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях и пр.

Задания для самостоятельной работы

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Общие вопросы ревматологии	<ol style="list-style-type: none"> Правила организации деятельности кабинета врача-ревматолога. Рекомендуемые штатные нормативы. Правила организации деятельности ревматологического отделения. Правила организации деятельности кабинета терапии генноинженерными биологическими препаратами. Методы проспективного наблюдения за эволюцией ревматических заболеваний. Проведение доклинических испытаний в области аутоиммунных заболеваний. Современные направления использования молекулярногенетического анализа в диагностике ревматических заболеваний. Разнообразие Т-клеточных рецепторов при аутоиммунных заболеваниях. Фармакогенетика в персонализации течения аутоиммунных заболеваний. Вакцинация при ревматических заболеваниях. Представления о формах соединительной ткани, её клеточных элементах и межклеточном веществе. Структура, функция, метаболизм, возрастные изменения суставного хряща. Синовиальная оболочка сустава. Структура и функции костной ткани. Структура и функция мышечной ткани. Клиническая анатомия суставов: общие положения. Биомеханика сухожильно-связочного и мышечного аппарата. Клиническая анатомия и биомеханика позвоночника.

		<p>11. Биопсия органов и тканей при ревматических заболеваниях, показания и техника. Значение биопсии синовиальной оболочки при диагностике и дифференциальной диагностике моноартритов. Значение биопсии кожи при диагностике диффузных заболеваний соединительной ткани (системная склеродермия, системная красная волчанка), васкулитов.</p> <p>12. Молекулярные и клеточные биомаркеры системных аутоиммунных заболеваний.</p>
2	Частные вопросы ревматологии	<p>1. Современные концепции этиологии и патогенеза ревматоидного артрита. Патоморфологическая картина.</p> <p>2. Особые клинические варианты ревматоидного артрита: синдром Фелти, синдром Стилла у взрослых.</p> <p>3. Особенности диагностики ишемической болезни сердца у больных ревматоидным артритом.</p> <p>4. Инфекционные артриты. Гонококковые и негонококковые инфекционные артриты. Особенности клинической картины. Принципы диагностики.</p> <p>5. Туберкулёзный артрит. Туберкулёзный спондилит. Абсцесс Броди. Артриты при остеомиелите эпифизов.</p> <p>6. Ревматологические проявления ВИЧ-инфекции.</p> <p>7. Болезнь депонирования кристаллов пирофосфата кальция (пирофосфатная атропатия). Гидроксиапатитная артропатия и другие микрокристаллические артриты.</p> <p>8. Редкие формы артритов и артропатий. Палиндромый ревматизм. Рецидивирующий гидрартроз. Виллёзодулярный синовит. Артропатия Жакку. Пахидермопериостоз.</p> <p>9. Поражение костно-мышечной системы у пациентов с терминальной хронической болезнью почек. Особенности ведения пациентов на гемодиализе.</p> <p>10. Артропатии, обусловленные неревматическими заболеваниями: Артропатии при амилоидозе, ретикулогистиоцитозе, саркоидозе (синдром Лёфгрена). Сустав Шарко.</p> <p>11. Болезнь Педжета -современное состояние проблемы. Диагностическая тактика, лечение.</p> <p>12. Злокачественные опухоли костно-мышечной системы - особенности клинико-инструментальных данных.</p> <p>13. Локальные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей области поясницы и таза. Синдром грушевидной, ягодичных мышц. Энтезиты, тендопатии.</p> <p>14. Первичная фибромиалгия. Синдром вторичной фибромиалгии.</p> <p>15. Клинические синдромы острой ревматической лихорадки, варианты течения. Диагностические критерии (большие и малые). Дифференциальный диагноз.</p>

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6 Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание
Раздел 1	Общие вопросы ревматологии	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Опишите порядок оказания

		<p>консультативно-диагностической помощи и стационарной помощи населению.</p> <p>2. Опишите эволюцию представлений о терминологии и классификации системных васкулитов.</p> <p>3. Каковы методы оценки распространенности ревматических заболеваний.</p> <p>4. Этические вопросы планирования научного эпидемиологического исследования.</p> <p>5. Дайте функциональную характеристику крестцово-подвздошных суставов.</p> <p>6. Каково диагностическое и прогностическое значение аллелей антигенов гистосовместимости (HLA) в развитии ревматических заболеваний?</p> <p>7. Дайте морфофункциональную</p> <p>8. Перечислите лабораторные маркеры системной красной волчанки.</p> <p>9. Перечислите методы диагностики функциональных нарушений позвоночника при спондилоартритах.</p> <p>10. Опишите изменения в синовиальной жидкости при инфекционном артрите.</p> <p>11. Опишите скрининговые методы определения антинуклеарных антител (реакция непрямо́й иммунофлюоресценции, иммуноферментный анализ, новые методы твердофазного анализа, включая мультиплексные диагностические платформы на основе микрочастиц).</p> <p>12. Опишите функциональные тесты, используемые при подозрении на периартикулярную патологию плеча.</p> <p>13. Опишите рентгенологические изменения, характерные для остеопоротических переломов позвонков.</p> <p>14. Опишите признаки микрокристаллических артритов по данным ультразвукового исследования.</p> <p>15. Опишите изменения клапанов при эндокардите Либмана-Сакса при системной красной волчанке по данным ультразвукового исследования сердца.</p> <p>16. Опишите скинтиграфические признаки синдрома SAPHO</p> <p>17. Назовите виды доступов к коленному суставу для проведения пункции</p> <p>18. Назовите морфологические варианты волчаночного нефрита</p>
Раздел 2	Частные вопросы ревматологии	<p>Тестирование: 1 К ревматологу обратилась пациентка 48 лет с серопозитивным эрозивно-деструктивным полиартритом, субфебрильной лихорадкой,</p>

		<p>полинейропатией, лимфаденопатией. В клиническом анализе крови - эритроциты $2,6 \times 10^{12}$ /л, гемоглобин 110 г/л, тромбоциты $-117,0 \times 10^9$ /л, лейкоциты $-2,0 \times 10^9$ /л, СОЭ - 65 мм/ч. Базисную терапию не получает, периодически принимает нестероидные противовоспалительные препараты. В течение последнего года в анализе крови отмечались лейкопения, нейтропения, по поводу чего консультирована гематологом, данных за гематологическое заболевание не получено. Что из перечисленного ниже с наибольшей вероятностью будет выявлено при объективном обследовании?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Плеврит 2. *Спленомегалия 3. Пневмония 4. Нефрит 5. Кожный васкулит <p>2 Пациентка 67 лет обратилась к ревматологу с жалобами на боль и припухание в суставах кистей, появление незудящей эритемы на лице, шее, в зоне декольте, над суставами (проксимальными межфаланговыми и пястно-фаланговыми), шелушение и болезненные трещины на коже ладоней, нарастающую мышечную слабость, периодически - онемение и похолодание кончиков</p> <p>Тема 2.1 Воспалительные заболевания суставов и позвоночника Тема 2.2 Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов, позвоночника и костей Тема 2.3 Ревматические заболевания околоуставных мягких тканей Тема 2.4 Ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца Тема 2.5 Диффузные заболевания соединительной ткани Тема 2.6 Системные васкулиты Тема 2.7 Аутовоспалительные синдромы Тема 2.8 Антифосфолипидный синдром и другие тромбофилические состояния Тема 2.9 Методы лечения в ревматологии</p> <p>13 пальцев рук, снижение веса, лихорадку до фебрильных цифр, одышку при физической нагрузке, непродуктивный кашель. При аускультации легких отмечается крепитация в нижнебазальных отделах. Какой из перечисленных ниже лабораторных маркеров подтвердит диагноз пациента с наибольшей вероятностью?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ревматоидный фактор 2. антинуклеарный фактор 3. *антисинтетазные антитела 4. Креатинфосфокиназа 5. антимитохондриальные антитела <p>3 К классификационным критериям узелкового полиартериита относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. * ощущение боли или болезненности в яичках, не связанное с инфекцией, травмой 2. *аневризмы или окклюзии висцеральных артерий, выявляемые при ангиографии, не
--	--	--

		<p>связанные с атеросклерозом</p> <p>3. *развитие АГ с уровнем диастолического давления более 90 мм.рт.ст.</p> <p>4. язвы в полости рта; гнойные или кровянистые выделения из носа</p> <p>5. *наличие HBsAg или антител к вирусу гепатита В в сыворотке крови</p> <p>6. узелки, инфильтраты или полости в лёгких</p>
--	--	--

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

Перечень вопросов к зачету

1. Организация ревматологической помощи населению, особенности стационарной и амбулаторной помощи.
2. Вклад отечественных ученых в разработку ревматологии.
3. Деонтология и медицинская этика врача.
4. Профилактическая направленность современной медицины.
5. Перспективы реформирования медицинской помощи населению в современных условиях.
6. Использование современных технологий в разработке новых диагностических и лечебных методов.
7. Организация терапевтической и ревматологической помощи населению, особенности стационарной и амбулаторной помощи.
8. Основы медико-социальной экспертизы, вопросы управления, экономики и планирования ревматологической службы.
9. Понятие о страховой медицине, ее особенностях в РФ и значение в работе ревматологических подразделений.
10. Медицинская классификация болезней, МКБ-10.
11. Методы диагностики функциональных нарушений суставов и позвоночника при ревматических заболеваниях.
12. Рентгеносемиотика ревматоидного, псориатического и подагрического артритов.
13. Методы определения антинуклеарных антител, ревматоидного фактора, антицитруллинового пептида, их клиническое значение.
14. Применение молекулярно-генетических методов в ревматологии.
15. Радиоизотопные методы диагностики в ревматологии. Показания, специфичность и чувствительность метода.
16. Анализ биопсийного и аутопсийного материала. Морфологическая диагностика васкулитов, гистологические критерии.
17. Общие правила и техника проведения пункции суставов. Показания и противопоказания.
18. Разновидности исследования синовиальной жидкости. Роль поляризационной микроскопии.
19. Роль ультразвукового исследования в диагностике микрокристаллических артритов.
20. Локальная инъекционная терапия коленного сустава. Показания, противопоказания, методика проведения, Виды доступов. Возможные осложнения.
21. Факторы риска развития и иммунологические механизмы лимфомагенеза при болезни Шегрена.

22. Роль компьютерной томографии в диагностике ревматических заболеваний. Варианты поражения лёгких при системной красной волчанке, системной склеродермии, болезни Шегрена, дерматополимиозите.

23. Роль ПЭТ-КТ и КТ-ангиографии в диагностике васкулитов.

24. Показания и противопоказания к проведению биопсии почки. Тактика ведения в зависимости от класса волчаночного нефрита.

25. Рентгенологические признаки анкилозирующего спондилита, диффузного идиопатического гиперостоза скелета, спондилоартроза.

Перечень вопросов к кандидатскому экзамену

1. Вклад отечественных ученых в разработку различных областей внутренней медицины и ревматологии.

2. Деонтология и медицинская этика врача.

3. Профилактическая направленность современной медицины.

4. Перспективы реформирования медицинской помощи населению в современных условиях.

5. Использование современных технологий в разработке новых диагностических и лечебных методов.

6. Организация ревматологической помощи населению, особенности стационарной и амбулаторной помощи.

7. Основы медико-социальной экспертизы, вопросы управления, экономики и планирования ревматологической службы.

8. Понятие о страховой медицине, ее особенностях в РФ и значение в работе ревматологических подразделений.

9. Медицинская классификация болезней, МКБ-10.

10. Медицинские экономические стандарты РФ.

11. Аксиальный спондилоартрит: оценка активности заболевания, дифференцированный подход к терапии.

12. Анкилозирующий спондилит: подходы к лечению.

13. Антифосфолипидный синдром: подходы к диагностике и лечению.

14. Аортоартериит Такаясу: патогенез, диагностика, клиническая картина, подходы к лечению.

15. Болезнь Бехчета: этиология, патогенез, клиническая картина.

16. Болезнь Шегрена: этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика.

17. Боли в нижней части спины: основные клинические синдромы, принципы дифференциальной диагностики и лечения.

18. Воспалительные миопатии: дифференциальная диагностика.

19. Геморрагический васкулит: определение, классификация, клиническая картина.

20. Генно-инженерная биологическая терапия при анкилозирующем спондилите и псориатическом артрите: показания для назначения ГИБП, оценка эффективности и безопасности.

21. Генно-инженерная биологическая терапия при ревматоидном артрите: показания к назначению генно-инженерных биологических препаратов (ГИБП), оценка эффективности и безопасности.

22. Генно-инженерная биологическая терапия в ревматологии: классификация препаратов, показания к назначению, мониторинг безопасности перед назначением.

23. Гигантоклеточный артериит: клиническая картина, диагностика, подходы к лечению.

24. Гистологическая диагностика ревматических заболеваний: возможности метода, показания к проведению, морфологические особенности при различных заболеваниях.

25. Глюкокортикоиды в ревматологии: механизмы действия, показания, принципы назначения, мониторинг безопасности.

26. Гонококковый артрит: определение, факторы риска, клиническая картина диссеминированной гонококковой инфекции, клинические особенности гонококкового артрита, диагностика.

27. Гранулематоз с полиангиитом: патогенез, клиническая картина, диагностика.

28. Дифференциальная диагностика при моноартрите.

29. Дифференциальная диагностика суставного синдрома при полиартрите.

30. Заболевания околосуставных мягких тканей плечевого сустава: клиническая картина, диагностика, подходы к терапии.

31. Иммунологическая диагностика в ревматологии: современные возможности, показания к исследованию, чувствительность и специфичность тестов.

32. Инструментальные методы в диагностике ревматических заболеваний (рентгенография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ультразвуковое исследование): возможности метода, показания, диагностическая значимость.

33. Исследование синовиальной жидкости при ревматических заболеваниях: дифференциальные признаки при артритах различного генеза.

34. История развития ревматологии: основные этапы развития, роль российских и зарубежных ученых в развитии ревматологической школы.

35. Комбинированная терапия ревматоидного артрита: возможные комбинации, показания, контроль эффективности и безопасности.

36. Криоглобулинемический васкулит: классификация, клиническая картина, подходы к терапии.

37. Локальная терапия ревматических болезней: показания к проведению, противопоказания, мониторинг безопасности.

38. Поражение почек при системной красной волчанке – диагностика, подходы к терапии.

39. Методы оценки суставного синдрома при аксиальном спондилоартрите.

40. Методы оценки суставного синдрома при ревматоидном артрите (суставные индексы, индексы активности болезни, методы оценки функциональной активности больного).

41. Микрористаллические артриты: понятие, классификация, клиническая картина, лечение.

42. Микроскопический полиангиит: патогенез, клиника, морфологическая картина.

43. Немедикаментозные методы лечения в ревматологии (физиотерапевтические методы, лечебная физкультура, ортопедические пособия): показания, выбор метода.

44. Нестероидные противовоспалительные препараты в ревматологии (показания, тактика назначения, мониторинг безопасности).

45. Остеоартроз: принципы терапии в зависимости от стадии поражения.

46. Остеопороз: этиология, классификация, методы дифференциальной диагностики и оценки минеральной плотности кости.

47. Острая ревматическая лихорадка – диагностика, подходы к терапии.

48. Периодическая болезнь: этиология, патогенез, клиническая картина, тактика ведения больного.

49. Подагра: клиническая картина, диагностика.

50. Подагра – принципы немедикаментозной и медикаментозной терапии.

51. Понятие о перекрестном синдроме в ревматологии: возможные сочетания, принципы диагностики и терапии.

52. Понятие об аксиальном спондилоартрите, его диагностические критерии.

53. Принципы лечения заболеваний, протекающих с суставным синдромом (базисное лечение, симптоматическое лечение, локальная терапия).

54. Принципы назначения базисного лечения при РА: мониторинг эффективности и безопасности.

55. Псориатический артрит – клиника, диагностика.

56. Псориатический артрит: оценка активности заболевания, принципы терапии, показания к назначению генно-инженерных биологических препаратов.

57. Ревматическая полимиалгия – клиника, диагностика, лечение.

58. Ревматическая полимиалгия: этиология, патогенез. клиническая картина, дифференциальная диагностика.

59. Ревматоидный артрит – диагностические критерии.

60. Спондилоартриты: этиология, патогенез, классификация и критерии постановки диагноза.

61. Синдром Рейно: дифференциальная диагностика, лечение.
62. Системная красная волчанка: основные принципы лечения.
63. Системная красная волчанка: патогенез, классификация, клиническая картина.
64. Системная склеродермия – этиология, патогенез, клиника.
65. Системная склеродермия: принципы терапии.
66. Системные васкулиты: определение, классификация, общие принципы диагностики и лечения.
67. Спондилоартриты, ассоциированные с воспалительными заболеваниями кишечника: подходы к диагностике и терапии.
68. Терапия ювенильного ревматоидного артрита.
69. Узелковый полиартериит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика.
70. Фибромиалгия: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, подходы к терапии.
71. Хроническая ревматическая болезнь сердца – диагностика, подходы к терапии и профилактике.
72. Эозинофильный гранулематоз с полиангиитом – клиника, диагностика, лечение.
73. Ювенильный идиопатический артрит: понятие, клиническая картина, дифференциальная диагностика с ювенильным ревматоидным артритом.
74. Ювенильный ревматоидный артрит: клиническая картина и методы диагностики.
75. Клинические методы исследования позвоночника.
76. Морфологические методы диагностики при ревматических заболеваниях.
77. Рентгенологическая картина поражения суставов с определением рентгенологической стадии заболевания (ревматоидный артрит, псориатический артрит).
78. Болезнь депонирования кристаллов пирофосфата кальция (пирофосфатная атропатия).
79. Остеоартроз - факторы риска, этиология и патогенез. Первичный и вторичный остеоартроз.
80. Дегенеративные заболевания позвоночника. Распространенность и факторы риска. Этиология и патогенез. Клиническая картина.
81. Артропатии, обусловленные неревматическими заболеваниями.
82. Асептические некрозы головки бедренной кости (болезнь Пертеса) и других локализаций (болезнь Келлера I и Келлера II. Болезнь Кинбека и другие).
83. Ревматические заболевания околоуставных мягких тканей в практике ревматолога

84. Локальные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей в области шеи и грудной клетки (синдромы верхней апертуры грудной клетки).

85. Комплексный региональный болевой синдром – классификация, диагностика и лечение.

86. Ревматическая лихорадка. Этиология и патогенез. Роль – гемолитического стрептококка группы А, значение иммунных механизмов и наследственной предрасположенности в развитии заболевания.

87. Рецидивирующий полихондрит. Определение. Этиология и патогенез. Клиническая картина.

88. Рецидивирующий полихондрит. Определение. Клиническая картина. Лабораторные данные. Лечение.

89. Геморрагический васкулит (пурпура Шенлейна-Геноха) – принципы терапии.

90. Панникулиты в практике ревматолога.

91. Противоподагрические средства – группы, механизм действия, показания и противопоказания.

92. Антибиотики в лечении ревматических заболеваний.

93. Средства для лечения системного остеопороза и остеомалации.

94. Принципы реабилитации больных ревматическими заболеваниями.

95. Организация специализированной ревматологической помощи населению.

96. Медицинская психология и деонтология в практике ревматолога.

97. Медико-социальная экспертиза и трудовая реабилитация при ревматических заболеваниях.

98. Социально-экономическое значение экспертизы трудоспособности при ревматических заболеваниях.

99. Гериатрические проблемы в ревматологии. Возрастные изменения опорнодвигательного аппарата.

100. Кардиоваскулярные проблемы при ревматоидном артрите.

101. Эхокардиографические изменения при вовлечении сердца у больных ревматическими изменениями.

102. Ревматоидный артрит: диагностические критерии (ACR, 1987 г.; EULAR/ACR, 2010), формулировка диагноза.

103. Диффузный эозинофильный фасциит. Патогенез, классификация, клиника и лечение.

104. Дифференциальная диагностика псориатического артрита.

105. Антиостеопоротическая терапия при ревматических заболеваниях: показания и противопоказания.

106. Антикоагулянты в практике ревматолога.

107. Легочная артериальная гипертензия при системных заболеваниях соединительной ткани – классификация, клиническая картина, диагностика.

108. Легочная артериальная гипертензия при системных заболеваниях соединительной ткани – диагностика и лечение.

109. Антагонисты рецепторов эндотелина -1 в лечении системной склеродермии.

110. Метотрексат в лечении ревматических заболеваний.

Описание критериев и шкал оценивания

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме кандидатского экзамена обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка **«отлично»** – выставляется аспиранту, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации.

Оценка **«хорошо»** – выставляется аспиранту, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации.

Оценка **«удовлетворительно»** – выставляется аспиранту, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, в том числе при помощи наводящих вопросов преподавателя.

Оценка **«неудовлетворительно»** – выставляется аспиранту, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и

пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется аспиранту, если он продемонстрировал знания программного материала, подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется аспиранту, если он имеет пробелы в знаниях программного материала, не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой.

Шкала оценивания, используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает **тестовые задания**, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 61-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 60% и менее правильных ответов.

7 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебнометодической литературы	Количество экземпляров

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети интернет

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава РФ <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

5. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
<https://cyberleninka.ru/>

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> - Консультант студента, компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> - Гарант.ру, справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. <https://cr.minzdrav.gov.ru/> - рубрикатор клинических рекомендаций;
4. <https://www.rospotrebnadzor.ru/> - Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей;
5. <http://www.euro.who.int/en/home> - сайт Европейского бюро WHO (ВОЗ);
6. <https://www.cdc.gov/> - сайт CDC (Centers for Disease Control and Prevention);
7. <https://wwwnc.cdc.gov/travel/page/yellowbook-home-2020> - профилактика заболеваний у путешественников CDC;
8. <https://www.istm.org/> - сайт Международного общества медицины путешествий;
9. <https://promedmail.org/> - инфекционная заболеваемость по странам;
10. <https://www.epidemvac.ru/jour> - сайт журнала «Эпидемиология и вакцинопрофилактика».

8 Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.	Учебные столы, стулья Стационарный компьютер Ноутбук Мультимедийный проектор Проекционный экран.
2	Помещения для симуляционного обучения.	Фантомная и симуляционная техника, имитирующая медицинские манипуляции и вмешательства.
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал).	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети интернет и обеспечением доступа к электронной

		информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.
--	--	---

Программное обеспечение

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer.

9 Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на разделы:

Раздел 1. Организация онкологической помощи.

Раздел 2. Факторы риска возникновения злокачественных опухолей.

Раздел 3. Общие принципы лечения злокачественных опухолей.

Раздел 4. Клиническая онкология.

Изучение дисциплины (модуля), согласно учебному плану, предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарским (практическим) занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Для самостоятельной работы аспирантов имеется в свободном доступе следующая литература:

10 Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля).

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить литературу, список которой приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных

баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.