

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Багрий Андрей Андреевич

Должность: Проректор по развитию дистанционного образования и информационному развитию здравоохранения

Дата подписания: 23.12.2024 13:33:29

Уникальный программный ключ:

2b055d886c0fdf89a246ad891515b2adcf9f223c

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 развитию дистанционного
образованию д.м.н.
профессор А. А. Багрий



«27» 06 2024 г.

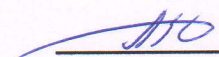
РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ОД3 «РЕВМАТОЛОГИЯ»
основной профессиональной образовательной программы
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.13 Детская кардиология

Разработчики программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1	Дубовая А.В.	д.м.н., профессор	зав. кафедрой педиатрии №3
2	Лимаренко М.П.	к.м.н., доцент	доцент кафедры педиатрии №3
3	Бордюгова Е.В.	к.м.н., доцент	доцент кафедры педиатрии №3
4	Тонких Н.А.	к.м.н., доцент	доцент кафедры педиатрии №3
5	Башко Г.И.	к.м.н., доцент	доцент кафедры педиатрии №3
6	Науменко Ю.В.	к.м.н.	доцент кафедры педиатрии №3
7	Усенко Н.А.		ассистент кафедры педиатрии №3

Рабочая программа дисциплины «Ревматология» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры педиатрии №3
« 03 » июня 2024 г. протокол № 19

Зав. кафедрой педиатрии №3,
 д.м.н., профессор

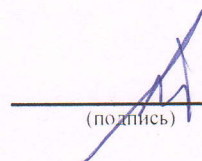


 (подпись)

А.В. Дубовая

Рабочая программа дисциплины «Ревматология» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО
« 20 » июня 2024 г. протокол № 6

Председатель
 методической комиссии ФНМФО,
 д.мед.н., профессор



 (подпись)

А.Э. Багрий

Рабочая программа дисциплины «Ревматология» одобрена Советом ФНМФО
« 20 » июня 2024 г. протокол № 10

Председатель
 Совета ФНМФО



 (подпись)

Я.С. Валигун

1. Пояснительная записка.

Рабочая программа учебной дисциплины является нормативным документом, регламентирующим цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся. Документ разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.13 Детская кардиология (квалификация: врач-детский кардиолог).

2. Цель и задачи учебной дисциплины

Цель: подготовка квалифицированного врача-педиатра, обладающего системой профессиональных компетенций по ревматологии.

Задачи:

- формирование навыков и умений в освоении новейших технологий и методик в сфере ревматологии;
- формирование компетенций врача-детского кардиолога в области его профессиональной деятельности.

3. Место учебной дисциплины в структуре основной образовательной программы.

Дисциплина «Ревматология» входит в вариативную часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

4. Общая трудоемкость учебной дисциплины

Виды контактной и внеаудиторной работы	Всего часов
Общий объем дисциплины	36 / 1,0 з.е.
Аудиторная работа	24
Лекций	
Семинарских занятий	6
Практических занятий	18
Самостоятельная работа обучающихся	12
Формы промежуточной аттестации, в том числе	
Зачет	

5. Результаты обучения

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины:

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
<i>Профессиональные компетенции (ПК)</i>		
Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «детская кардиология» в амбулаторных условиях. Оказание медицинской помощи по профилю «детская кардиология» в	ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ПК-5.1. Проводит сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. ПК-5.2. Проводит первичный осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. ПК-5.3. Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

<p>стационарных условиях и условиях дневного стационара</p>		<p>ПК-5.4. Направляет пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-5.5. Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-5.6. Обосновывает и ставит диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p>ПК-5.7. Проводит повторные осмотры и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы</p> <p>ПК-5.8. Проводит мониторинг безопасности диагностических манипуляций.</p>
	<p>ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи</p>	<p>ПК-6.1. Разрабатывает план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-6.2. Назначает лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-6.3. Проводит оценку эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.</p> <p>ПК-6.4. Назначает немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-6.5. Оценивает эффективность и безопасность немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.</p> <p>ПК-6.6. Определяет медицинские показания к хирургическому лечению, оценивает послеоперационный период (первичный контроль повязки, состояние периферического кровообращения, оценка функции почек).</p> <p>ПК-6.7. Назначает лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-6.8. Проводит работы по оказанию паллиативной</p>

		<p>медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>ПК-6.9. Определяет медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.</p> <p>ПК-6.10. Проводит профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии.</p>
--	--	---

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- основы физиологии, патофизиологии, биохимии у детей разных возрастных групп; взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию;
- показатели гомеостаза в норме и патологии;
- основы водно-электролитного обмена, возможные варианты их нарушения и принципы коррекции у детей разных возрастных групп;
- побочные действия лекарств, используемых в терапии сердечно-сосудистых заболеваний;
- принципы диспансеризации здоровых детей и подростков, распределение их по группам здоровья;
- этиологию, основные этапы патогенеза, клиническую картину, дифференциальную диагностику, принципы терапии и профилактики ревматологических заболеваний в детском возрасте;
- принципы и основы фармакотерапии заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- основы медико-социальной экспертизы и реабилитации детей и подростков; решение вопросов об установлении и оформлении инвалидности;
- основы законодательства и основные директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения педиатрического профиля;
- вопросы врачебной этики и деонтологии;
- основы правильного ухода за ребенком с ревматологической патологией.

Уметь:

- работать с медицинской документацией в условиях поликлиники, амбулатории и стационара в соответствии с нормативными требованиями;
- проводить пропаганду здорового образа жизни среди детей школьного и подросткового возраста и родителей;
- организовать профилактическую работу по снижению заболеваемости детей;
- организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и больными детьми, детьми из группы риска; проводить профилактику обострений хронических заболеваний; оценить эффективность результатов диспансеризации детей и профилактической работы по снижению заболеваемости детей;
- провести осмотр и физикальное обследование детей; оценить показатели и динамику физического, психо-эмоционального развития ребенка в соответствии с его возрастом;
- оценить тяжесть состояния заболевшего ребенка, провести клиническое исследование по органам и системам с учетом возрастных особенностей;
- проанализировать и интерпретировать данные клинического осмотра, результаты лабораторных и инструментальных обследований ребенка;
- обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с международной классификацией (МКБ); провести дифференциальный диагноз;
- назначить лечение в соответствии с заболеванием и возрастом больного ребенка;

- прогнозировать развитие и исход заболевания.

Владеть:

- методикой сбора анамнеза при обследовании ребенка, составления генеалогического дерева;
- методикой физикального обследования больного ребенка, критериями оценки тяжести состояния при различных заболеваниях в детском и подростковом возрасте;
- навыками оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при острой сердечной и дыхательной недостаточности.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, УМЕНИЙ
ВРАЧА-ДЕТСКОГО КАРДИОЛОГА:**

- оформление медицинской карты, истории болезни;
- оценка психомоторного и физического развития детей раннего возраста;
- оценка результатов клинического, лабораторного обследований;
- оценка показателей инструментального обследования органов и систем у ребёнка;
- проведение первичной реанимации;
- оказание неотложной помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности;
- проведение терапевтического лечения у детей с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

6. Рабочая программа учебной дисциплины

6.1. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Индекс раздела/ № п/п	Наименование раздела (модуля) дисциплины	Всего часов	В том числе				Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего контроля успеваемости
			лекции	семинарские занятия	практические занятия	самостоятельная работа			
Б1.В.ОД3	Ревматология	36		6	18	12			
1	Острая ревматическая лихорадка	9			6	3	ПК-5, ПК-6	КПЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС
2	Системные поражения соединительной ткани: склеродермия, дерматомиозит, полимиозит, системная красная волчанка	9		2	4	3	ПК-5, ПК-6	СЗ, КПЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС
3	Системные васкулиты: классификация, патогенез, патоморфология, диагностика, методы лечения. Болезнь Шенлейн-Геноха. Узелковый периартериит	9		2	4	3	ПК-5, ПК-6	СЗ, КПЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС
4	Воспалительные заболевания суставов и позвоночника. Юношеский ревматоидный артрит. Реактивные артриты.	9		2	4	3	ПК-5, ПК-6	СЗ, КПЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС
	Промежуточная аттестация								зачет
	Общий объем подготовки	36		6	18	12			

В данной таблице использованы следующие сокращения:

КПЗ	клиническое практическое занятие	Пр.	оценка освоения практических навыков (умений)
СЗ	семинарское занятие	ЗС	решение ситуационных задач
СР	самостоятельная работа обучающихся	Кл.С	анализ клинических случаев
Т	тестирование		

7. Рекомендуемые образовательные технологии.

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- семинарское занятие;
- клиническое практическое занятие;
- анализ клинических случаев;
- самостоятельная работа обучающихся.

8. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций

8.1. Виды аттестации:

текущий контроль учебной деятельности обучающихся осуществляется в форме решения *тестовых заданий, ситуационных задач, контроля освоения практических навыков.*

промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (зачёт) проводится в соответствии с утверждённым «Положением о промежуточной аттестации обучающихся при освоении основных профессиональных образовательных программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России». Промежуточная аттестация ординаторов после завершения изучения дисциплины «Ревматология» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.13 Детская кардиология осуществляется посредством зачета. Зачет по дисциплине без оценки выставляется при условии отсутствия неотработанных пропусков и среднем балле за текущую успеваемость не ниже 3,0. Итоговое занятие не проводится

8.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины.

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утверждённой «Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России».

8.3. Критерии оценки работы ординатора на семинарских и практических занятиях (освоения практических навыков и умений).

Оценивание каждого вида учебной деятельности ординаторов осуществляется стандартизовано в соответствии с принятой «Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России».

8.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля успеваемости.

Пример тестовых заданий

1. У мальчика 10 лет через 2 недели после перенесенной ангины появились боли и припухлость суставов, лихорадка, одышка. Госпитализирован в клинику. Объективно: кожные покровы бледные. Гипертрофия небных миндалин, рубцовое их изменение. Регионарный подчелюстной лимфаденит. Коленные суставы набухшие, движения болезненны. ЧД – 30/мин. ЧСС – 100 уд/мин. В легких – дыхание везикулярное. Относительная сердечная тупость расширена в поперечнике. Тоны сердца глухие, систолический шум в I и V точках, проводится на спину. Печень на 3 см выступает из-под края реберной дуги. Диурез снижен. Пастозность голеней. Какое заболевание у ребенка следует предположить?

- А. Неревматический кардит.
- В. *Острая ревматическая лихорадка.
- С. Ювенильный ревматоидный артрит.
- Д. Системная красная волчанка.
- Е. Инфекционный эндокардит.

2. Мальчик 14 лет наблюдается по поводу хронической ревматической болезни сердца. При плановом медицинском осмотре получены следующие данные. При пальпации: верхушечный толчок разлитой и усиленный, расположен в IV-V межреберье на 2 см кнаружи от левой средне-ключичной линии. В области IV-V межреберья слева определяется систолическое дрожание. При аускультации во II-III межреберье слева от грудины выслушивается протодиастолический шум, проводящийся вдоль левого края грудины. О поражении какого клапана указывают данные объективного обследования?

- A. Недостаточности митрального клапана.
- B. Стенозе аортального клапана.
- C. Недостаточности аортального клапана.
- D. Стенозе митрального клапана.
- E. *Сочетанном поражении митрального и аортального клапанов.

3. Мальчик 7 лет поступил в клинику с жалобами на припухлость и болезненность голеностопных суставов, боли в животе, появление сыпи на коже рук и ног. Неделю назад перенес ОРВИ. При осмотре имеет место симметрично расположенный, преимущественно на разгибательных поверхностях конечностей и вокруг суставов, мелкопапулёзная геморрагическая сыпь. Голеностопные суставы отечные, болезненные. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные. Живот при пальпации болезненный в эпигастриальной области. О каком заболевании у ребенка можно думать?

- A. *Геморрагический васкулит.
- B. Тромбоцитопеническая пурпура.
- C. Гемофилия.
- D. Атопический дерматит.
- E. Узелковый полиартериит.

Образцы ситуационных заданий

1. Ребёнок, 9 лет, жалуется на боли в голеностопных, коленных, тазобедренных суставах мигрирующего характера, припухлость суставов, лихорадку до фебрильных цифр. Данные жалобы беспокоят в течение четырёх дней. Из анамнеза заболевания известно, что три недели назад перенесла назофарингит с лихорадкой, лечение симптоматическое. В настоящий момент физическая активность на фоне заболевания несколько ограничена из-за болевого суставного синдрома, сопровождается быстрой утомляемостью, сердцебиением. Травмы накануне настоящего заболевания отрицает. При осмотре: состояние средней степени тяжести. При ходьбе хромота. Над правым коленным и левым голеностопным суставами кожа гиперемирована, суставы горячие на ощупь, движения в них ограничены из-за болезненности. Отмечается деформация правого коленного и левого голеностопного суставов. В лёгких дыхание везикулярное, ЧД - 20 в минуту. Границы относительной сердечной тупости не смещены. Тоны сердца приглушены, ритмичные, нежный систолический шум в I и V точках аускультации с иррадиацией в подмышечную область, акцент II тона на лёгочной артерии. ЧСС - 92 удара в минуту, АД - 100/60 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезёнка не увеличены. Дизурий нет. Отёков нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.

В анализах: гемоглобин - 120 г/л, эритроциты - $4,5 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты - $12,4 \times 10^9$ /л, палочкоядерные - 7%, сегментоядерные - 56%, лимфоциты - 27%, моноциты - 2%, эозинофилы - 8%, СОЭ - 37 мм/час; титр антистрептолизина-О - 450 МЕ/мл.

На ЭхоКГ отмечается краевое утолщение створок митрального клапана, признаки митральной регургитации I степени.

1. Установите наиболее вероятный диагноз?
2. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента?

3. Назначьте медикаментозное лечение Вашему пациенту. Обоснуйте свой выбор?

Эталон ответа:

1. Острая ревматическая лихорадка: кардит (митральный вальвулит), полиартрит, активность II, СН I, ФК II.
2. Исследование белков острой фазы воспаления (серомукоида, С-реактивного белка, фибриногена, общего белка и белковых фракций); бактериологическое исследование микрофлоры зева для выявления носительства бета-гемолитического стрептококка группы А; ЭКГ; проба по Шалкову; УЗИ (рентгенография) тазобедренных, коленных, голеностопных суставов; УЗИ абдоминальное, УЗИ плевральных полостей; определение уровня ЦИК; осмотр неврологом, оториноларингологом, стоматологом.
3. Этиотропная терапия - антибиотики группы пенициллинов. При непереносимости бета-лактамовых антибиотиков – макролиды, цефалоспорины. Длительность антибактериальной терапии - 10-14 дней. Патогенетическое лечение - нестероидные противовоспалительные препараты. Микроэлементы, витамины и препараты калия в возрастной дозировке как средства, улучшающие метаболизм миокарда в течение 3-4 недель.

2. Мальчик, 5 лет. Поступил с жалобами матери на появление сыпи на ногах. Из анамнеза жизни: пищевая аллергия на цитрусовые, шоколад в виде появления жидкого стула и схваткообразных болей в животе. ОРВИ 2-3 раза в год. Перенес ветряную оспу в 4 года и краснуху 3 месяца назад. Родители ребенка здоровы. Из анамнеза заболевания: 2 недели назад заболел ОРВИ. В связи с повышением температуры тела до 38,5°, двукратно получал парацетамол. Температура нормализовалась на 3 день болезни. На 7-й день появилась красная сыпь на ногах ребенка, которая была расценена как реакция на лекарство. В течение последующих дней элементов сыпи стало больше.

При осмотре в отделении: состояние удовлетворительное. Температура тела 36,6 ° С. Ребенок активный, жалоб не предъявляет. На нижних конечностях и ягодицах мелкоточечная красная сыпь, над поверхностью кожи не выступает, при надавливании на элементы сыпи они не исчезают. Со стороны внутренних органов – объективные данные в пределах нормы.

Анализ крови общий: Нв – 120 г/л, эритроциты - 4,5 Т/л, тромбоциты – 380 Г/л, лейкоциты – 12,5 Г/л, нейтрофилы п/я – 8%, с/я – 56%, эозинофилы – 4%, лимфоциты – 30%, моноциты - 2%, СОЭ – 25 мм/час. Анализ мочи: белок – 0,999%, лейкоциты 3-4 в поле зрения, эритроциты измененные 30 – 40 в поле зрения.

На третий день после госпитализации состояние ребенка ухудшилось и расценивалось как тяжелое. Появились сильные боли в животе разлитого характера, постоянные, сопровождались новыми высыпаниями на нижних конечностях, ягодицах, спине. Все болевые пальпаторные симптомы с передней брюшной стенки были положительными.

1. Какой диагноз у данного больного? Укажите главные симптомы (синдромы).
2. Какие изменения следует внести в лечение с появлением боли в животе?
3. Какие рекомендации относительно режима ребёнка?
4. Оцените анализ мочи у ребенка?
5. Какой период диспансерного наблюдения?

Эталон ответа:

1. Геморрагический васкулит (болезнь Шенлейна-Геноха). Кожный, суставной и абдоминальный синдромы. Нельзя исключить почечный синдром.
2. Курс кортикостероидов и инфузионной терапии.
3. Соблюдение строгого постельного режима.
4. Наличие гематурии и протеинурии может свидетельствовать о поражении почек.
5. Диспансерное наблюдение педиатра, в течение 2-х лет по достижении стойкой ремиссии или у нефролога при наличии капилляротоксического нефрита. Осмотр педиатром 1 раз в месяц на 1-м году наблюдения, затем – 1 раз в 3 месяца.

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

9.1. Тематический план практических и семинарских занятий

Индекс	Наименование разделов и дисциплин	Трудоёмкость (акад.час)	
		семинары	практические занятия
Б1.В.ОД3.1	Острая ревматическая лихорадка		6
Б1.В.ОД3.2	Системные поражения соединительной ткани: склеродермия, дерматомиозит, полимиозит, системная красная волчанка	2	4
Б1.В.ОД3.3	Системные васкулиты: классификация, патогенез, патоморфология, диагностика, методы лечения. Болезнь Шенлейн-Геноха. Узелковый периартериит	2	4
Б1.В.ОД3.4	Воспалительные заболевания суставов и позвоночника. Юношеский ревматоидный артрит. Реактивные артриты.	2	4
	Всего	6	18

9.2. Тематический план самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад. час)
Б1.В.ОД3.1	Острая ревматическая лихорадка	Подготовка к СЗ,КПЗ.	3
Б1.В.ОД3.2	Системные поражения соединительной ткани: склеродермия, дерматомиозит, полимиозит, системная красная волчанка	Подготовка к СЗ,КПЗ.	3
Б1.В.ОД3.3	Системные васкулиты: классификация, патогенез, патоморфология, диагностика, методы лечения. Болезнь Шенлейн-Геноха. Узелковый периартериит	Подготовка к СЗ,КПЗ.	3
Б1.В.ОД3.4	Воспалительные заболевания суставов и позвоночника. Юношеский ревматоидный артрит. Реактивные артриты.	Подготовка к СЗ,КПЗ.	3
	Всего		12

9.3. Методическое обеспечение учебного процесса:

Методические указания по дисциплине «Ревматология» для обучения ординаторов по специальности 31.08.13 Детская кардиология, утверждены Ученым советом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Детская кардиология и ревматология : практ. рук-во / ред. Л. М. Беляев. - Москва: МИА, 2011. - 584 с. : ил. – Текст: непосредственный.
2. Детские болезни: учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 832 с. - ISBN --. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429488.html> (дата обращения: 02.03.2021). - Режим доступа: по подписке.

3. Прохоров, Е. В. Ревматология детского возраста : учеб. пособие / Е. В. Прохоров, А. П. Волосовец; Донецкий мед. ун-т. - Донецк, 2006. - 134 с.

Дополнительная литература:

1. Кильдиярова Р.Р., Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433911.html>
2. Мутафьян О.А., Пороки сердца у детей и подростков: Руководство для врачей [Электронный ресурс] / Мутафьян О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 560 с. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409756.html>
3. Насонова В.А., 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. - 448 с. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090395.html>
4. Неотложные состояния у детей [Текст] : учебное пособие / А. П. Волосовец [и др.]; Донецкий мед. ун-т. - 3-е изд., перераб. и доп. - Донецк : Издатель Заславский Ю. А., 2013. - 184 с.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

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

Законодательные и нормативно-правовые документы

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136);
- Номенклатура медицинских организаций, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н (зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013, регистрационный № 29950);
- Перечень специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 № 1061 (зарегистрировано в Минюсте России 14.10.2013, регистрационный № 30163);
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016, регистрационный № 41754);
- Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от

- 28.05.2014 № 594 (зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014, регистрационный № 33335);
- Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н (зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013, регистрационный № 27723);
 - Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2.05.2023 № 206н (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438);
 - Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 № 1383 (зарегистрировано в Минюсте России 1.06.2023 № 73677);
 - ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.13 Детская кардиология, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 25.08.2014 № 1055 (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014, регистрационный № 34405);
 - Профессиональный стандарт «Врач-детский кардиолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 139н (зарегистрировано в Минюсте России 02.04.2018, регистрационный № 50592);
 - Порядок применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816 (зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017, регистрационный № 48226);
 - Устав ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;
 - Правила приема в ординатуру ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

- учебные аудитории для занятий лекционного типа;
- учебные аудитории для занятий семинарского типа;
- учебные аудитории для текущего контроля и промежуточной аттестации;
- компьютерный класс;
- помещение для самостоятельной работы обучающихся;
- центр практической подготовки;
- ноутбуки, компьютеры, роутеры, принтеры, сканер, тематические стенды, диски с учебными материалами, типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, доски, столы, стулья, кушетки;
- системы суточного мониторинга ЭКГ и АД, беговая дорожка для проведения тредмилл-теста, велоэргометр, стол для проведения тилт-тест, электрокардиограф, эхокардиограф, аппарат для чрезпищеводной электрокардиостимуляции дефибрилятор, пульсоксиметр, ростометр, медицинские весы, электронные весы для детей до года, тонометр, фонендоскопы, стетоскоп, термометр, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты, инфузоматы, перфузоры, кардиологическая линейка для анализа электрокардиограммы, небулайзеры, доставочные устройства беби-хайлер, отсасыватель, негатоскоп, кислородный концентратор;

- доступ к сети «Интернет», Wi-Fi обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду (ЭИОС) и электронно-библиотечную систему (ЭБС) ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.