

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 18.10.2024 12:26:05

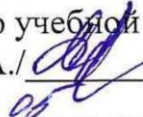
Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d1bc9a54c4a0a5e826ac76b9d73665847e66dbb2e5a4e71dbee

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Валишин Д.А. / 

2023 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

**Б2.В.01 (П) ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ В РЕВМАТОЛО-
ГИИ (ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА, СТА-
ЦИОНАРНАЯ)**

Направление подготовки (специальность, код) 31.08.46 Ревматология

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 2 года
(нормативный срок обучения)

Курс I

Семестр I

Контактная работа – 96 / 2,7 з.е.

Зачет без оценки I семестр

Самостоятельная
(внеаудиторная) работа – 48 час/ 1,3 з.е.

Всего 144 часа
(4 зачетных единиц)

Уфа 2023

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) в основу положены:

- 1) Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012. № 273-ФЗ
- 2) ФГОС ВО по специальности 31.08.46 Ревматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014. №1089
- 3) Учебный план подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.46 Ревматология, утвержденный Ученым Советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от 30 мая 2023 г., протокол №5
- 4) Профессиональный стандарт «Врач-ревматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. №50н.

Рабочая программа дисциплины специальности 31.08.46 Ревматология одобрена УМС по ординатуре от 30.05.2023 г., протокол № 5.

Председатель УМС

Р.Н. Зигитбаев

Разработчики:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии №1,
д.м.н., профессор

Э.Г. Муталова

Доцент кафедры госпитальной терапии №1, к.м.н., доцент

А.Э. Нигматуллина

Рецензенты:

Зав. кафедрой госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет»
Минздрава России, д.м.н., профессор

С.С. Якушин

Главный врач ГБУЗ РБ ГКБ №13 г. Уфа

Б.Н. Гарифуллин

Содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка
2. Вводная часть
3. Основная часть
 - 3.1. Объем практики и виды учебной работы
 - 3.2. Разделы практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении
 - 3.3. Разделы практики, виды учебной деятельности и формы контроля
 - 3.4. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения практики
 - 3.5. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики
 - 3.6. Материально-техническое обеспечение практики
 - 3.7. Образовательные технологии
4. Методические рекомендации по организации изучения практики
5. Протоколы согласования рабочей программы практики с другими дисциплинами специальности
6. Протоколы утверждения
7. Рецензии
8. Лист актуализации

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа практики «Физиотерапевтические методы в ревматологии» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Ревматология» в послевузовском профессиональном образовании врачей. Выполнение учебного плана и программы обучения по практике «Физиотерапевтические методы в ревматологии» позволяет приобрести дополнительные знания, умения, навыки, необходимые для расширения квалификации в целях адаптации к новым экономическим и социальным условиям и ведения профессиональной деятельности, в том числе с учетом международных требований и стандартов.

В настоящее время физиотерапию рассматривают как область медицины, изучающую действие на организм природных и искусственно создаваемых физических факторов, применяемых для лечения больных, профилактики заболеваний и медицинской реабилитации. Физиотерапию структурно разделяют на общую и частную. Общая физиотерапия рассматривает методологические основы корректного применения лечебных физических факторов, механизмы их физиологического и лечебного действия и принципы их использования в клинике. Частная (клиническая) физиотерапия определяет особенности использования лечебных физических факторов при различных нозологических формах и изучается в рамках конкретной клинической специальности.

Врач-ревматолог должен знать механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапевтических методов, показания и противопоказания к их назначению в терапии ревматологических заболеваний, особенности применения физиотерапевтических методик при различных ревматологических заболеваниях, принципы, методы, средства комплексного лечения ревматологических заболеваний, включающего методы физиотерапевтического воздействия, принципы применения физических факторов при лечении опорно-двигательного аппарата.

Развитие ревматологической практики, внедрение принципов доказательной медицины, модернизация формы и содержания образования и здравоохранения диктуют необходимость создания современных образовательных программ по названной специальности.

Для достижения поставленных целей предусматривается последовательное освоение общих принципов специальности и отдельных ее разделов. Распределение учебных часов в плане обучения соответствует объему материала по каждому разделу учебной программы с учетом времени необходимого для приобретения практических навыков. Перечень практических навыков соответствует квалификационной характеристике и требованиям, предъявляемым к ревматологу в условиях поликлиники и стационара как общего профиля, так и специализированного отделения.

Актуальность рабочей программы практики «Физиотерапевтические методы в ревматологии» основной образовательной программы высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры по специальности 31.08.46 Ревматология обусловлена постоянным совершенствованием требований, предъявляемых к врачу-ревматологу.

Практика «Физиотерапевтические методы в ревматологии» относится к практикам вариативной части блока 2 основной образовательной программы высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры по специальности 31.08.46 Ревматология (Б2.В.02).

Практика проводится в объёме 144 часов/4 з.е., из них контактная работа составляет 96 часов/ 2,7 з.е., самостоятельная работа -48 часа/1,3 з.е.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения практики

Цель освоения практики Б2.В.02 Физиотерапевтические методы в ревматологии вариативной части основной образовательной программы высшего образования уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры специальности 31.08.46 – «Ревматология» - закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач в соответствии с квалификационной характеристикой по соответствующей специальности; приобретение и закрепление практических знаний, умений, навыков, необходимых для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей, формирование навыков к применению природных и преформированных лечебных факторов, немедикаментозной терапии и других физических методов у пациентов с ревматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

При этом **задачами дисциплины** являются:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

Задачами производственной практики (вариативная часть) «Физиотерапевтические методы в ревматологии» являются:

1. Обеспечение специалиста современными знаниями о возможностях различных методов физиотерапевтического воздействия при ревматологической патологии для осуществления профессиональной деятельности в организациях и учреждениях системы здравоохранения; ознакомление с принципами организации работы отделений физиотерапии, с правилами техники безопасности, правилами учета физиопроцедур.
2. Освоение специалистом практических навыков и врачебных манипуляций по физиотерапии, а также умение определять показания и противопоказания к применению физических методов лечения при наиболее часто встречающихся ревматологических заболеваниях с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.
3. Углубление приобретенных ранее специалистом практических навыков и врачебных манипуляций по физиотерапии, а также умение определять показания и противопоказания к применению физических методов лечения при наиболее часто встречающихся ревматологических заболеваниях с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.
4. Формирование умения выбрать физиотерапевтические воздействия у конкретного больного, осуществлять профилактику осложнений физиотерапевтических методов лечения, анализировать результаты физического лечения при ревматологической патологии.

2.2. Место практики в структуре ООП специальности

Практика «Физиотерапевтические методы в ревматологии» относится к вариативной части практик основной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальность 31.08.46 –Ревматология.

Для изучения данной практики необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных компетенций при обучении по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Лечебное дело».

В соответствии с требованиями дисциплины обучающийся должен

1) По курсу *патологической физиологии*:

Знать: морфологические изменения тканей организма при патологии опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевыделительной системы, системы крови.

Уметь: определять вклад патофизиологических процессов в развитие заболеваний внутренних органов.

Владеть: навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования.

Сформировать компетенции: ПК-1

2) По курсу *фармакологии*:

Знать: фармакокинетику, фармакодинамику, побочное влияние различных лекарственных препаратов на организм.

Уметь: выписывать рецепты назначаемых препаратов, знать показания и противопоказания к их назначению.

Владеть: навыками назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов.

Сформировать компетенции: ПК-6

3) По курсу *патологической анатомии*:

Знать: основы этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов; причины, механизмы развития и исходов типовых патологических процессов.

Уметь: визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях трупа, обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления; дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз.

Владеть: макроскопической и микроскопической (гистологической) диагностикой патологических процессов; навыками клинико-анатомического анализа.

Сформировать компетенции: ПК-1

4) По курсу *пропедевтики внутренних болезней*:

Знать: сбор жалоб, анамнеза, объективные методы обследования больных (пальпация, перкуссия, аускультация).

Уметь: проводить анамнестическое и физикальное обследование, выделять основные синдромы и симптомы заболеваний внутренних органов.

Владеть: интерпретировать данные проведенного клинического исследования пациента, выставить предварительный и окончательный диагноз.

Сформировать компетенции: ПК-1, ПК-6

5) По курсу *факультетской терапии*:

Знать: этиологию, патогенез, классификацию, клинические проявления, осложнения, диагностику, лечение и профилактику основных заболеваний дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, кроветворной систем.

Уметь: сформулировать и обосновать клинический диагноз, назначить план обследования и лечения при основных терапевтических заболеваниях, диагностировать ургентное состояние и оказать неотложную помощь.

Владеть: интерпретировать данные проведенного клинического исследования пациента, выставить и обосновать предварительный и окончательный диагноз. Представить план лечения основного заболевания, его осложнений и сопутствующих заболеваний.

Сформировать компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

б) *По курсу госпитальной терапии:*

Знать: основные клинические проявления заболеваний внутренних органов, особенности их диагностики, дифференциальной диагностики и лечения, оказания неотложной помощи.

Уметь: провести сбор жалоб больного, анамнеза заболевания и жизни, провести объективное исследование больного с патологией внутренних органов, провести дополнительную обследование, оказать неотложную помощь при ургентных состояниях.

Владеть: навыками диагностики, дифференциальной диагностики, алгоритмом лечения, профилактики при заболеваниях внутренних органов, оказания неотложной помощи при ургентных состояниях.

Сформировать компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

2.3. Требования к результатам освоения практики

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной практики:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная.

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК):

профилактическая деятельность:

•готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

•готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

•готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-5);

лечебная деятельность:

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

реабилитационная деятельность:

• готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

Ординатор в результате освоения дисциплины и прохождения производственной практики должен:

Знать:

- механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапевтических методов, показания и противопоказания к их назначению в терапии ревматологических заболеваний;
- особенности применения физиотерапевтических методик при различных ревматологических заболеваниях;
- физические факторы, используемые в ревматологии, показания и противопоказания к применению физиотерапевтических методов в ревматологии;
- принципы, методы, средства комплексного лечения ревматологических заболеваний, включающего методы физиотерапевтического воздействия;
- принципы применения физических факторов при лечении опорно-двигательного аппарата;

Уметь:

- обосновать выбор физиотерапевтического воздействия у конкретного больного при основных патологических синдромах;
- предпринимать меры профилактики осложнений при физиотерапевтическом лечении ревматологических заболеваний;
- разработать оптимальную тактику лечения ревматологических заболеваний с включением физиотерапевтических методов с учетом сопутствующих заболеваний и дальнейшей реабилитации пациента;
- сформулировать показания к избранному физиотерапевтическому методу; разработать план лечения с применением физиотерапевтических методов воздействия с учетом течения болезни;

Владеть:

- методами физиотерапии пациентов с ревматологической патологией с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии;
- методами анализа результатов физиотерапевтического лечения ревматологических заболеваний.

2.3.2. Изучение данной практики направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

2.3.2. Изучение данной практики направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
			Знать	Владеть	Уметь		
1	2	3	4	5	6	7	8

1	ПК -1	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>-Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования; -Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе инвалидов; -Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака; -Принципы и особенности профилактики прогрессирующего ревматического заболевания; -Принципы организации и проведения школ для пациентов с ревматическими заболеваниями; -Медицинские показания к проведению вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; -Медицинские показания к введению</p>	<p>Владеть навыками -Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни, профилактике ревматических заболеваний и их осложнений; -Проведение профилактических мероприятий среди пациентов с ревматическими заболеваниями с целью предупреждения рецидивов и осложнений заболеваний с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака, среди пациентов с ревматическими заболеваниями;</p>	<p>- Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями; -Обучать пациентов с ревматическими заболеваниями навыкам здорового образа жизни; - Организовывать и проводить профилактические осмотры взрослых, а также иные мероприятия по профилактике и раннему выявлению ревматических заболеваний; - Проводить профилактическое консультирование пациентов с заболеваниями по профилю «ревматология», направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболевания; - Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни среди пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе</p>	<p>-Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация) -Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни -Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике -Медико-социальная экспертиза: -направление на МСЭ -вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности -участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности. -Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности -Добровольное и обязательное медицинское страхование -Методы и формы санитарно-просветительской работы</p>	Тесты, ситуационные задачи
---	-------	--	--	--	---	---	----------------------------

			<p>ограничительных мероприятий (карантина);</p> <p>-Принципы санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.</p>	<p>-Контроль выполнения профилактических мероприятий и оценка эффективности их проведения;</p> <p>-Организация и проведение школ для пациентов с ревматическими заболеваниями, направленных на повышение уровня их знаний о заболевании и рациональному лечению, повышению приверженности пациентов к лечению с целью профилактики осложнений заболевания, улучшения прогноза и качества жизни;</p> <p>-Определение медицинских показаний и противопоказаний к проведению вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту;</p> <p>-Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.</p>	<p>ле программы снижения потребления табака;</p> <p>-Проводить школы для пациентов с ревматическими заболеваниями;</p> <p>-Определять медицинские показания и противопоказания к вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту;</p> <p>-Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.</p>	
--	--	--	--	---	---	--

				<p>врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний;</p> <p>-Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания;</p> <p>-Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p>			
2	ПК -2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически-</p>	<p>-Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок диспансерного наблюдения за пациентами с ревматическими заболеваниями;</p> <p>-Принципы</p>	<p>- Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями ми по профилю «ревматология» в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>	<p>-Определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями по профилю «ревматология», группу диспансерного наблюдения, его длитель-</p>	<p>-Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)</p> <p>-Заполнение и ведение клинической истории</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

		ми больными	диспансерного наблюдения за пациентами с ревматическими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами; -Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с ревматическими заболеваниями, в том числе за инвалидами.	помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	ность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «ревматология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния); -Проводить диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями по профилю «ревматология» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «ревматология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения)	болезни, выписки из истории болезни -Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике -Медико-социальная экспертиза: -направление на МСЭ -вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности -участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности. -Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности -Добровольное и обязательное медицинское страхование -Методы и формы санитарно-просветительской работы	
3	ПК -5	Готовность к определению у пациентов	-Общие вопросы организации оказания медицинской	Навыками -Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза	-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза	-Полное клиническое обследование больного по	Тесты, ситуационные задачи

	<p>патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>помощи населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> -Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; -Порядки оказания медицинской помощи по профилю «ревматология»; -Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «ревматология»; -Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «ревматология»; - Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных си- 	<p>болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; -Осмотр пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; -Определение диагностических признаков и симптомов ревматических заболеваний; - Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на 	<p>болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; - Интерпретировать и анализировать результаты визуального осмотра и физического обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; -Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской 	<p>всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)</p> <ul style="list-style-type: none"> -Определение группы крови и резус-фактора. -Взятие крови из вены -Забор крови для бактериологических исследований -Снятие и расшифровка ЭКГ -Трактовка эхокардиограмм -Трактовка рентгенограмм сердца -Чтение обзорных рентгенограмм -Спирография -Подготовка больного и оценка данных рентгенологического исследования системы пищеварения -Показания к проведению и оценка УЗИ органов брюшной полости -Оценка клинического анализа крови -Оценка коагулограммы -Оценка уровня глюкозы крови -Оценка кривой после нагрузки глюкозой -Оценка результатов клинических лабораторных, биохимических, иммунологических методов исследования 	
--	--	---	---	--	---	--

		<p>стем; особенности регуляции функциональных систем у пациентов с ревматическими заболеваниями;</p> <p>-Анатомо-функциональное состояние суставов и систем организма человека в норме и у пациентов с ревматическими заболеваниями с учетом возрастных особенностей;</p> <p>-Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Методика осмотра пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>- Патоморфологические изменения кожи, слизистых, мышц, суставов и внутренних органов при ревматических заболеваниях;</p> <p>-Методы лабораторных и инструмен-</p>	<p>ревматические заболевания;</p> <p>-Направление пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>-Направление пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением</p>	<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты инструмен-</p>	<p>при заболеваниях опорно-двигательного аппарата и соединительной ткани, серологических маркеров ревматологических заболеваний</p> <p>-Проведение и оценка рентгенологических методов исследования опорно-двигательного аппарата</p> <p>-Оценка результатов артроскопии, УЗИ суставов, КТ, МРТ, морфологических исследований</p> <p>Проведение клинического исследования функций суставов</p> <p>Проведение диагностической и лечебной пункции суставов</p> <p>Проведение и интерпретация артроскопии</p> <p>Трактовка лабораторных исследований:</p> <p>Общий анализ крови</p> <p>Анализ мочи: общий, по Нечипоренко, проба Зимницкого и проба Реберга</p> <p>Анализ мокроты</p> <p>Анализ крови на липидный спектр, билирубин, белковый спектр</p> <p>Показатели активности воспалительного процесса (С-</p>	
--	--	---	---	--	---	--

		<p>тальных исследований у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>- Эпидемиологию ревматических заболеваний;</p> <p>- Этиологию и патогенез ревматических заболеваний;</p> <p>- Клинические проявления ревматических заболеваний, в том числе на ранних стадиях;</p> <p>- Классификационные и диагностические критерии ревматических заболеваний;</p> <p>- Методы диагностики ревматических заболеваний;</p> <p>- Показания для направления пациентов с ревматическими заболе-</p>	<p>на ревматические заболевания на консультации к врачам-специалистам, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>- Установление диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и клиническими рекомендациями;</p> <p>- Проведение</p>	<p>тального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>- Обосновывать необходимость направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания на консультацию к врачам – специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами специалистами пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику между ревматическими заболеваниями, используя алгоритм постановки диагно-</p>	<p>РБ, фибриноген, белковые фракции)</p> <p>Остаточный азот, мочевина, креатинин крови</p> <p>Трансаминазы и другие ферменты крови</p> <p>Коагулограмма</p> <p>Электролиты крови</p> <p>Серология СПИДа и вирусных гепатитов</p> <p>Кислотно-щелочной баланс</p> <p>Иммунограмма</p> <p>Титры противострептококковых антител</p> <p>Ревматоидный фактор, АЦЦП, антинуклеарный фактор, антитела к ДНК, анти-Scl-70 и другие антитела, выявляемые при ревматологических заболеваниях.</p> <p>- Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни</p> <p>- Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике</p> <p>- Медико-социальная экспертиза</p>	
--	--	---	---	--	--	--

			<p>ваниями или подозрением на ревматические заболевания на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза;</p> <p>-Методы оценки активности ревматических заболеваний и функционального состояния пациентов с ревматическими заболеваниями;</p> <p>-Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики ревматических заболеваний;</p> <p>-МКБ;</p> <p>-Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате диагностических мероприятий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания.</p>	<p>дифференциальной диагностики между ревматическими заболеваниями;</p> <p>-Проведение дифференциальной диагностики ревматических заболеваний с другими заболеваниями и (или) состояниями;</p> <p>- Предоставление пациентам (их законным представителям) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания интересующую их информацию о заболевании и прогнозе заболевания в доступной форме;</p> <p>-Обеспечение безопасности диагностических манипуляций;</p> <p>-Владеть методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания с учетом возрастных анатомо-функциональных особен-</p>	<p>за (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ и клиническими рекомендациями</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику ревматических заболеваний с другими болезнями и (или) состояниями Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ и клиническими рекомендациями Определять активность ревматических заболеваний и функционального статуса пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Предоставлять пациентам (их законным представителям) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания интересующую их информацию о</p>		
--	--	--	---	--	---	--	--

			<p>ностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе: оценивать общее и функциональное состояние кожи и её придатков, слизистой полости рта, лимфатических узлов, состояние мышц, число болезненных и припухших суставов, болезненных энтезисов;</p> <p>- Владеть методами оценки функционального состояния суставов и позвоночника пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской по-</p>	<p>заболевании и прогнозе заболевания в доступной форме;</p> <p>- Участвовать в обеспечении безопасности диагностических манипуляций;</p> <p>- Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания.</p>	
--	--	--	---	---	--

				мощи, с учетом стандартов медицинской помощи.			
4	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> -Порядки оказания медицинской помощи по профилю «ревматология»; -Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «ревматология»; -Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «ревматология»; -Принципы лечения ревматических заболеваний, в том числе общую характеристику и основные принципы назначения нестероидных противовоспалительных препаратов, глюкокортикоидов, базисных противовоспалительных препаратов, генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов 	<ul style="list-style-type: none"> Навыками -Оценка тяжести состояния пациентов с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматическое заболевание; -Разработка плана лечения пациентов с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматическое заболевание, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -Назначать лекарственные препараты, в том числе нестероидные противовоспалительные препараты, синтетические базисные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, цитостатики, а также медицинские изделия и лечебное питание пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматическое заболевание, в 	<ul style="list-style-type: none"> - Разрабатывать план лечения пациентов с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматическое заболевание в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - Назначать лекарственные препараты, в том числе нестероидные противовоспалительные препараты, синтетические базисные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, цитостатики, а также медицинские изделия и лечебное питание пациентам с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматическое заболевание, в 	<ul style="list-style-type: none"> -Правила и техника переливания крови, препаратов крови, крове-заменителей -Временная остановка наружных кровотечений путем наложения жгута и другими способами -Подкожные и внутримышечные инъекции -Внутривенные вливания (струйные, капельные) -Экстренная помощь при неотложных состояниях, -Лечение ревматологических заболеваний -Лечебная пункция суставов 	Тесты, ситуационные задачи

			<p>(время наступления эффекта, доза, лекарственные взаимодействия), немедикаментозных методов лечения, в том числе при планировании и во время беременности;</p> <p>-Медицинские показания и противопоказания к назначению диагностических и лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Технику проведения лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Принципы обеспечения безопасности лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическим и заболеваниями</p>	<p>и или подозрением на ревматические заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>-Назначение лечебных и диагностическ</p>	<p>том числе при наличии медицинских показаний при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Назначать немедикаментозное лечение пациентам с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
--	--	--	---	--	--	--

		<p>;</p> <p>-Принципы профилактики осложнений лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическим и заболеваниями;</p> <p>-Рекомендации по динамическому наблюдению за пациентами, получающими нестероидные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, базисные противовоспалительные препараты, генно-инженерные биологические и синтетические таргетные препараты и профилактике побочных действий этих лекарственных средств;</p> <p>-Принципы диагностических и лечебных мероприятий при возникновении нежелательных реакций и побочных действий нестероидных противовоспалительных препаратов, глюкокортикоидов, базисных противовоспалительных препаратов, генно-</p>	<p>их внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями и подозрением на ревматическое заболевание в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Выполнение лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями и подозрением на ревматическое заболевание в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>	<p>-Проводить лечебные и диагностические внутрисуставные и околосуставные манипуляции пациентам с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Участвовать в обеспечении безопасности лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Участвовать в обеспечении профилактики осложнений лечебных и диагностических</p>	
--	--	--	--	--	--

			<p>инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов;</p> <p>- Показания для направления пациентов с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, кабинета генно-инженерной биологической терапии;</p> <p>- Принципы оформления заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации пациентам с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания.</p>	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Обеспечение безопасности лечебных и диагностических внутрисуставных и околоуставных манипуляций, проводимых пациентам ревматически ми заболеваниями и или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>- Назначение немедикаментозного лечения: лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующим</p>	<p>их внутрисуставных и околоуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>- Определять медицинские показания для направления пациентов с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания к врачам-специалистам, при наличии показаний с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов,</p>		
--	--	--	---	--	---	--	--

			<p>и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Осуществление взаимодействия с врачами-специалистами и по вопросам лечения и профилактики осложнений ревматических и сопутствующих заболеваний при наличии показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских</p>	<p>медицинских изделий у пациентов с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности;</p> <p>- Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности;</p> <p>- Проводить профилактику побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных при применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p> <p>- обосновывать объем и последовательность диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и</p>	
--	--	--	---	--	--

				<p>изделий, немедикаментозных методов лечения у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Профилактика побочных действий,</p>	<p>непредвиденных, возникших в результате лечения;</p> <p>-Направлять пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Направлять пациентов с ревматическими заболеваниями для лечения генно-инженерными биологическими и синтетическим и таргетными препаратами в кабинет генно-инженерной биологической терапии, при</p>		
--	--	--	--	---	--	--	--

			<p>нежелательных реакций, в том числе серьезных, возникших в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>Определение объема и последовательности диагностических и лечебных мероприятий при возникновении и побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения;</p> <p>-Направление пациентов с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматическое заболевание для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и порядками</p>	<p>наличия медицинских показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Оформлять заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации пациентам с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания.</p>	
--	--	--	---	---	--

				оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; -Направление пациентов с ревматическими заболеваниями и, при наличии медицинских показаний к назначению и проведению генно-инженерной биологической терапии, в кабинет генно-инженерной биологической терапии в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.			
5	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственно	- Механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапевтических	- Методами физиотерапии пациентом с ревматологической патологией	- Обосновать выбор физиотерапевтического воздействия у конкретного	-Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпа-	Тесты, ситуационные задачи

		<p>й, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>методов, показания и противопоказания к их назначению в терапии ревматологических заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности применения физиотерапевтических методик при различных ревматологических заболеваниях; - физические факторы, используемые в ревматологии, показания и противопоказания к применению физиотерапевтических методов в ревматологии; - принципы, методы, средства комплексного лечения ревматологических заболеваний, включающего методы физиотерапевтического воздействия 	<p>ей с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> -методами анализа результатов физиотерапевтического лечения ревматологических заболеваний. <p>Владеть навыками</p> <ul style="list-style-type: none"> -Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -Участие в проведении 	<p>больного при основных патологических синдромах;</p> <ul style="list-style-type: none"> - предпринимать меры профилактики осложненных при физиотерапевтическом лечении ревматологических заболеваний; - разработать оптимальную тактику лечения ревматологических заболеваний с включением физиотерапевтических методов с учетом сопутствующих заболеваний и дальнейшей реабилитации пациента; - сформулировать показания к избранному физиотерапевтическому методу; разработать план лечения с применением 	<p>ция, аускультация)</p> <ul style="list-style-type: none"> -Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни -Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности. -Диетотерапия при заболеваниях внутренних органов 	
--	--	--	---	---	--	--	--

			<p>ия;</p> <p>- принципы применения физических факторов при лечении опорно-двигательного аппарата;</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи по профилю «ревматология»;</p> <p>-Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «ревматология»;</p> <p>-Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «ревматология»;</p> <p>-Основы медицинской реабилитации пациентов с ревматическим и заболеваниями;</p> <p>-Методы медицинской реабилитации пациентов с ревматическим и заболеваниями;</p> <p>-Медицинские показания и противопоказания к</p>	<p>мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;</p> <p>-Направление пациентов с ревматическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицин-</p>	<p>ием физиотерапевтических методов воздействия с учетом течения болезни;</p> <p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с ревматическим и заболеваниями, в том числе при реализации индивидуаль-</p>		
--	--	--	---	--	--	--	--

		<p>проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с ревматическим и заболеваниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов по ревматическим заболеваниям;</p> <p>-Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с ревматическим и заболеваниями;</p> <p>-Медицинские показания для направления пациентов с ревматическим и заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов;</p> <p>-Медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения изделий пациентам с ревматическим и заболеваниями, в том числе при</p>	<p>ской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>ой программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическим и заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Определять медицинские</p>	
--	--	--	--	---	--

		<p>реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов;</p> <p>-Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов с ревматическим и заболеваниями;</p> <p>-Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с ревматическим и заболеваниями, инвалидов по ревматическим заболеваниям.</p>		<p>показания для направления пациентов с ревматическим и заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическим и заболеваниями и их последствиями;</p> <p>-Участвовать в организации реабилитационных мероприятий (медицинских,</p>	
--	--	--	--	---	--

					социальных, психологических, профессиональных) для пациентов с ревматическим и заболеваниями		
--	--	--	--	--	--	--	--

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры			
		1	2	3	4
		часов	часов	часов	часов
1	2	3	4	5	6
Контактная работа (всего), в том числе:	96/2,7		96		
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	48/1,3		48		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	144	144		
	ЗЕТ	4	4		

3.2. Разделы практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительное		Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЗЕТ	Часы		
Первый год обучения						
Второй семестр						
1	Физиотерапевтическое отделение стационара	ГБУЗ РБ «ГКБ№13» г. Уфы ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова,	2	72	ПК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-2, ПК-6, Тесты, ситуационные задачи
2	Физиотерапевтический кабинет поликлиники	ГБУЗ РБ «ГКБ№13» г. Уфы поликлиника №1 ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова, поликлиника	2	72	ПК-1, ПК-5, ПК-8	ПК-2, ПК-6, Тесты, ситуационные задачи

3.3. Разделы практики, виды учебной деятельности и формы контроля

Практическая подготовка ординатора осуществляется непрерывным циклом, с

обязательной работой в физиотерапевтическом отделении, тесной связи с теоретическим обучением. Базой практики ординаторов, являются клинические базы, имеющие лицензии по соответствующим видам медицинской деятельности. Во время прохождения практической подготовки обучающиеся обязаны соблюдать правила охраны труда и правила внутреннего распорядка, действующие в ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ и на базе подготовки.

Место проведения практики:

Практики проводятся на клинических базах, с которыми заключены соответствующие договора.

Место проведения практики: ГБУЗ РБ ГКБ №13 г. Уфы. Адрес: г.Уфа, ул. Нежинская, 28

ГБУЗ РКБ им. Г.Г. Куватова. Адрес: г. Уфа, ул. Достоевского, 132

Объем практической работы ординатора.

1. Ведение больных под руководством ответственного сотрудника кафедры. Оформление амбулаторных карт.
2. Определение показаний к физиолечению. Определение противопоказаний к проведению физиолечения.
3. Оценка данных осмотра и опроса: обоснование и формулировка предварительного диагноза; составление плана ведения пациента.
4. Определение ближайшего и отдаленного прогноза.
5. Навыки оказания физиотерапевтического лечения в условиях поликлиники и стационара

3.4.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

3.4.1. Формы и вид промежуточной аттестации обучающихся:

1. Зачёт с оценкой (1,3 семестр), зачет без оценки (4 семестр);
2. Решение ситуационных задач, тестирование.

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК)	Тестовые задания ПК-5, ПК-6, ПК-8 ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ 1.У больного артроз левого коленного сустава. Жалобы: боль в суставе при ходьбе. Рентгенологически - признаки дегенеративно-дистрофических изменений в суставных тканях. Назначьте терапию. 1) лазеротерапия 2) УЗТ 3) биоптрон 4) УВЧ-терапия 5) СМВ-терапия 2.У больного анкилозирующий спондилоартрит. Жалобы: боль в области позвоночника, ограничение подвижности позвоночника. Назначьте лечение. 1) Биоптрон 2) лекарственный ультрафонофорез 3) лазеротерапия
-----------------------------------	---

- 4) ДМВ-терапия
- 5) Гальванизация

3. У больного деформирующий артроз правого коленного сустава. Жалобы: ограничение подвижности, боль в правом коленном суставе при движениях и нагрузке, периодически возникающий хруст, скованность в суставе по утрам. На рентгенограмме: сужение суставной щели, деформация и разрастание краев сочленения. Цель физиотерапии: замедлить прогрессирование дегенеративного процесса, снять отек, воспаление, обезболить. Назначьте лечение.

- 1) Биоптрон
- 2) УФО в эритемной дозе
- 3) озокеритовая аппликация
- 4) ДМВ-терапия
- 5) Гальванизация

РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ

Ситуационная задача № 1

больной 30 лет. Поступил в клинику с жалобами на постоянные боли в позвоночнике, преимущественно в поясничном отделе, ограничение движения, "одеревенелость" позвоночника. Впервые боли появились 5 лет назад, сопровождались субфебрилитетом, позже температура, как правило, была нормальной. Лечился тепловыми процедурами. Через год к болям присоединилось ограничение подвижности в позвоночнике, распространявшееся снизу вверх.

Из анамнеза жизни: работал разнорабочим, в данный момент не работает.

Объективно: Общее состояние относительно удовлетворительное. Сознание ясное. Положение активное. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное. ЧД 16 в мин. Границы сердца не изменены. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 72 в мин. АД –120/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный.

Опорно-двигательный аппарат: имеется сглаженность поясничного лордоза, напряжение мышц поясничной области, ограничение активных движений в поясничном и крестцовом отделах позвоночника, сильная болезненность при пальпации паравертебральных точек поясничного и крестцового отделов позвоночника, у места выхода седалищных нервов, симптом Шобера и Томайера положительные.

Общий анализ крови: эритроциты $4,6 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 139 г/л, лейкоциты $7,0 \times 10^9/л$, палочкояд. 2%, сегментояд- 70%, эоз. 2%, лимфоц. 19%, мон.7%, СОЭ 23 мм/ч

Данные серологического исследования HLA методом разрешенной совместимости: HLA B27

Общий анализ мочи: прозр., реакция кислая, удельный вес 1015, белок –отр., лейкоциты 1-2-1 в п/зрения.

Биох. анализ крови: белок – 81 г/л, альбумины 35%,глобулины 85%: альфа1-глобулины 3%, альфа2-глобулины 15%, гамма-глобулины 30%, холестерин 5,2 ммоль/л, СРБ ++, билирубин общий 12 мкмоль/л, креатинин 76 мкмоль/л, мочевины 4,52ммоль/л, серомукоиды 46 ед.

Сцинтиграфия крестцово- подвздошных сочленений: повышенное накопление пирофосфата технеция в области крестцово- под-

	<p>вздошных сочленений.</p> <p>Рентгенологическое исследование: двусторонний сакроилеит, сглаженность подвздошно-крестцовых сочленений, остеопороз.</p> <p>ВОПРОСЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз, выделите диагностические критерии (ПК-1, ПК-5) 2. Какие методы физиотерапевтического лечения можно применить у данного пациента? (ПК-6, ПК-8) 3. Санаторно-курортное лечение? (ПК-8) 4. Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии временной нетрудоспособности (ПК-2).
<p>для текущего контроля (ТК)</p>	<p>Тестовые задания ПК-5, ПК-6, ПК-8</p> <p>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>1. У больного ревматоидный артрит в фазе ремиссии, артериальная гипертензия 1-11 степени. Жалобы: головная боль, головокружение, шум в ушах, расстройство сна, повышение артериального давления (до 180/100 мм рт.ст. и более), снижение подвижности в крупных суставах. Цель физиотерапии: дефибрирующее действие, улучшение кровообращения и обмена веществ, нормализация артериального давления. Назначьте лечение.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) циркулярный душ 2) грязелечение 3) СМТ-терапия 4) душ Шарко 5) радоновые ванны <p>2. При ревматическом поражении нервной системы (хорее) с целью оказания седативного действия, применяют:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ДМВ-терапию на область суставов 2) электросон 3) ДДТ-терапию 4) франклинизацию 5) лазеротерапию <p>3. При наличии симпатоганглионитов ревматического генеза целесообразно использовать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ганглерон-СМТ-форез 2) УВЧ-терапию 3) КУФО 4) ТНЧ-терапию 5) Аэроионотерапию <p>РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ</p> <p>Ситуационная задача №1</p> <p>Больная В., 53 лет жалуется на ограничение подвижности в дистальных межфаланговых суставах обеих кистей, которые усиливаются к концу дня и ночью, сильные боли в коленных суставах и ограничение движений в них, появление припухлости и красноты над ними. Появление</p>

	<p>болей в суставах связывает с механической нагрузкой, в покое боли стихают. Кроме того, больная отмечает появление плотных симметричных узловатых утолщений в области дистальных межфаланговых суставов в последние три года. Наследственность – мать страдает остеохондрозом позвоночника много лет, болят суставы рук.</p> <p>При осмотре: Состояние относительно удовлетворительное. Повышенного питания. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. В легких дыхание везикулярное. ЧД 18 в мин. Границы сердца не изменены. Тоны сердца приглушены, ритмичные ЧСС – 70 в мин. АД 120/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный.</p> <p>Status localis: узловатые плотные утолщения в области дистальных межфаланговых суставов обеих кистей, пальцы деформированы, подвижность в этих суставах ограничена. Правый коленный сустав гиперемирован, местное повышение температуры, болезненность при пальпации, крепитация при пассивных движениях.</p> <p>Общий анализ крови: эритроциты $4,2 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 125 г/л, лейкоциты $8,0 \times 10^9/л$, палочкояд. 3%, сегментояд- 57%, эоз. 2%, лимфоц. 30%, мон. 8%, СОЭ 15 мм/ч</p> <p>Общий анализ мочи: прозрачн., реакция кислая, удельный вес 1017, белок – отр., лейкоциты 2-3 в п/зрения.</p> <p>Биох. анализ крови: белок – 72 г/л, альбумины 55%, глобулины 45%, холестерин 4,8 ммоль/л, СРБ +, билирубин общий 18 мкмоль/л, креатинин 78 мкмоль/л, мочевины 4,72 ммоль/л, АсАТ 28 МЕ/л, АлАТ 19 МЕ/л, фибриноген 5,3 г/л,</p> <p>Иммунограмма: Ig A – 1,8 г/л, Ig M- 2,5 г/л, Ig G – 15 г/л, ЦИК 51 ус.ед.</p> <p>ЭКГ: ритм синусовый, 70 в мин., нормальное положение ЭОС</p> <p>Рентгенография суставов: значительное неравномерное сужение суставной щели, остеофиты, субхондральный остеосклероз.</p> <p>Исследование синовиальной жидкости: синовиальная жидкость слабомутная, муциновый сгусток плотный, количество клеток в 1 мкл 3000, нейтрофилы 35%, лимфоциты 65%.</p> <p style="text-align: center;">ВОПРОСЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Поставьте диагноз, выделите диагностические критерии (ПК-1, ПК-5) 2) Тактика физиотерапевтического лечения. На каком этапе лечения назначить физиотерапевтические методы воздействия? (ПК-6, ПК-8) 3) Какие методы физиотерапевтического лечения можно применить у данной пациентки? (ПК-6, ПК-8) 4) Санаторно-курортное лечение? (ПК-8) 5) Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии временной нетрудоспособности (ПК-2).
<p>для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>Тестовые задания ПК-5, ПК-6, ПК-8 ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>1. У больного подагрический артрит (после стихания острого приступа). Объективные данные: припухлость и болезненность в области мелких суставов кистей рук, нарушение их конфигурации, общая слабость. Назначьте лечение.</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1) циркулярный душ 2) хвойная ванны 3) сероводородные ванны 4) душ Шарко 5) грязелечение <p>2.К методам физической терапии относят все перечисленные, кроме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) светолечебного 2) электролечебного 3) климатотерапии 4) бальнеотерапии 5) рефлексотерапии <p>3. При хроническом воспалении в неактивной фазе применяют все перечисленные методы, кроме</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) амплипульстерапии 2) диадинамической терапии 3) парафино- и озокеритолечения 4) ультразвуковой терапии 5) электрического поля УВЧ
	<p>РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ</p> <p style="text-align: center;">Ситуационная задача № 1</p> <p>Больной М, 39 лет, поступил в стационар с жалобами на боли, отечность, ограничение движений в лучезапястных, пястно-фаланговых, проксимальных межфаланговых суставах кистей рук, коленных, голеностопных суставах, утренняя скованность в суставах в течение 20-30 мин.</p> <p>Из анамнеза: болеет около 7 лет. Состоит на диспансерном учете. Инвалид 2 группы. Амбулаторно принимает индометацин.</p> <p>Объективно: Общее состояние средней тяжести. Сознание ясное. Положение активное. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких - дыхание везикулярное. ЧД 16 в 1 мин. Границы сердца не изменены. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 72 в мин. АД – 120/80 мм рт.ст. Живот спокойный, безболезненный. Печень не увеличена.</p> <p>Опорно-двигательный аппарат: выраженная деформация и деформация суставов, ульнарная девиация кисти, гипотрофия межкостных мышц. Объем активных движений в суставах резко снижен, при пальпации отмечается умеренная болезненность и отечность, температура кожи над коленными и голеностопными суставами не повышена.</p> <p>Общий анализ крови: эритроциты $4,2 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 112 г/л, лейкоциты $5,6 \times 10^9/л$ палочкояд. 5%, сегментояд- 67%, эоз. 2%, лимфоц. 19%, мон. 7% ,СОЭ 20 мм/ч</p> <p>Общий анализ мочи: прозр., реакция кислая, удельный вес 1022, белок –отр, лейкоциты 4-6-8 в п/зрения.</p> <p>Биох. анализ крови: белок – 85 г/л, холестерин 4,8 ммоль/л, СРБ +, билирубин общий 12 мкмоль/л, креатинин 80 мкмоль/л, мочевины 4,72ммоль/л, серомукоиды 29,3 ед., фибриноген-3,5 г/л.</p> <p>Реакция Ваалера - Роуза - 1:64.</p>

Рентгенография – деформация кистей рук, остеопороз, сужение суставных щелей, кистовидные просветления в эпиметафизах пястных костей и фаланг, единичные узурь, подвывихи.

Иммунограмма: IgA 1,9 г/л, IgM 2,0 г/л, IgG 23,6 г/л, ЦИК – 31 ус.ед.

Анализ синовиальной жидкости: лейкоциты 24×10^9 /л, белок 40г/л, глюкоза 2,0ммоль/л, ревматоидный фактор положительный (++)


ВОПРОСЫ:

- 1) Поставьте диагноз, выделите диагностические критерии (ПК-1, ПК-5)
- 2) Назначьте физиотерапевтическое лечение. (ПК-6, ПК-8)
- 3) Какие методы реабилитации данного пациента? (ПК-8)
- 4) Санаторно-курортное лечение? (ПК-8)
- 5) Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии временной нетрудоспособности (ПК-2).

3.5.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Информационно-библиотечное и методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование печатных и (или) электронных образовательных и информационных ресурсов	Наличие печатных и (или) электронных образовательных и информационных ресурсов (наименование и реквизиты документа, подтверждающего их наличие), количество экземпляров на одного обучающегося по основной образовательной программе
1.	Печатные и (или) электронные учебные издания (включая учебники и учебные пособия)	да
	Физиотерапевтические методы в ревматологии	
	Основная	
1	Клинические рекомендации.Ревматология [Текст] : учеб. пособие / под ред. Е. Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - 738 с.	15 экз.
2	Филоненко, С. П. Боли в суставах. Дифференциальная диагностика [Текст] : руководство / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 176 с.	4 экз.
3	Лялина, В. В. Грамматика артрита [Текст] : практическое руководство / В. В. Лялина, Г. И. Сторожаков. - М. : Практика, 2010. - 165 с.	3 экз.
4	Лепилина, Л. А. Гомеопатическое лечение заболеваний опорно-двигательного аппарата [Текст] : монография / Л. А. Лепилина, Т. П. Тырнова, А. А. Ахунов. - Уфа, 2013. - 412 с.	3 экз.
5	Раденска-Лоповок, С.Г. Ревматические заболевания. Морфологическая диагностика [Текст] : руководство для врачей / С. Г. Раденска-Лоповок ; под ред. Г. В. Франка, Р. М. Балабановой. - М. : Практическая медицина, 2014. - 94 с.	3 экз.
6	Боль в области коленного и плечевого суставов. Алгоритмы дифференциальной диагностики[Электронный ресурс] / И.В.Меньшикова[и др.]. - Электрон. текстовые дан. – М.: Медпрактика-М, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/ru/book/bol-v-oblasti-	Неограниченный доступ

	kolenного-i-plechevogo-sustavov-algoritmy-differencialnoj-diagnostiki-2130246	
7	Заболотных, И.И.Болезни суставов[Электронный ресурс] /И.И. Заболотных. - Электрон. текстовые дан. – Спб.: СпецЛит, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/ru/book/bolezni-sustavov-4761022/	Неограниченный доступ
8	Новосельцев, С.В.Остеопатия [Электронный ресурс] /С.В.Новосельцев.- Электрон. текстовые дан. – М.: МЕДпресс-информ, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/ru/book/osteopatiya-4671326	Неограниченный доступ
9	Остеоартроз: клиника, диагностика, лечение[Электронный ресурс] / А.Э.Пихлак[и др.]. - Электрон. текстовые дан. – М.: Медпрактика-М, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/ru/book/osteoartrroz-klinika-diagnostika-lechenie-2726317	Неограниченный доступ
10	Гусева, Н. Г. Смешанное заболевание соединительной ткани и перекрёстные формы системных заболеваний соединительной ткани [Электронный ресурс] / Н. Г. Гусева // Ревматология: национальное руководство / под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0020.html 	неограниченный доступ
11	Насонов, Е. Л. Отдельные проблемы при лечении ревматических заболеваний [Электронный ресурс] / Е.Л. Насонов // Ревматология: национальное руководство / под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – on-line. -Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0026.html 	неограниченный доступ
12	Фоломеева, О. М.Развитие ревматологии и ревматологической помощи населению в России [Электронный ресурс] / О.М. Фоломеева // Ревматология: национальное руководство / под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – on-line.- Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0000.html 	неограниченный доступ

13	Филоненко, С. П. Боли в суставах [Электронный ресурс] / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414972.html	неограниченный доступ
	Дополнительная	
1	Ревмоартрология в клинике внутренних болезней [Текст] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т" Минздрава России ; сост. Р. А. Давлетшин [и др.]. - Уфа, 2014. - 139,[1] с.	3 экз.

3.6. Материально-техническое обеспечение практики

Минимально необходимый для реализации основной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.46 Ревматология 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 и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, негатоскоп, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры).
- Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

3.7. Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятия: обсуждение в группах, творческие задания, проблемные и ролевые дискуссии, «круглый стол», деловые игры с целью демонстрации и тренинга практических навыков, типичных ошибок; анализ конкретных ситуаций – кейс-метод; интерактивные лекции с демонстрацией учебных тематических фильмов). Используемые образовательные технологии по изучению данной дисциплины составляют 20–30% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий: имитационные технологии – ролевые и деловые игры, тренинг и др.; не имитационные технологии – проблемные лекции, дискуссии с «мозговым штурмом» и без него и др.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из контактной работы (96 час.), самостоятельной работы (48 час.).

Самостоятельная работа обучающегося подразумевает подготовку к практическому занятию и включает работу с учебной, научной литературой по специальности.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

Во время практики обучающиеся самостоятельно проводят освоение методик практических навыков под руководством преподавателя, оформляют истории болезни и представляют рефераты и курсовые работы.

Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения практики проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по практике включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.