

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 26.03.2021 17:29:40

Уникальный программный код:

a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d7c6c18349c16b0e51e10e

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО «БГМУ» Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Профилактика в ревматологии (адаптационный модуль)

Программа ординатуры по специальности 31.08.46 Ревматология

Форма обучения _____ очная _____

Срок освоения ООП _____ 2 года _____
(нормативный срок обучения)

Курс II

Семестр III

Контактная работа – 48 час

Зачет III семестр

Лекции – 4 час

Всего 108 часов
(3 зачетные единицы)

Практические занятия – 34 час.

Семинары - 10 час

Самостоятельная
(внеаудиторная) работа – 60 час

Уфа

Содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка
2. Вводная часть
3. Основная часть
 - 3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы
 - 3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении
 - 3.3. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля
 - 3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.6. Лабораторный практикум
 - 3.7. Самостоятельная работа обучающегося
 - 3.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (модуля)
 - 3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)
 - 3.11. Образовательные технологии
 - 3.12. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами
4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа учебной дисциплины «Профилактика в ревматологии» (адаптационный модуль) 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 учебной дисциплине «Профилактика в ревматологии» (адаптационный модуль) 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.

Врач-лечебник должен знать принципы первичной и вторичной профилактики ревматологических заболеваний, организационную структуру ревматологической службы в РФ с целью своевременного направления для дальнейшего обследования, лечения и диспансерного наблюдения ревматологических больных, клинические проявления, диагностику, дифференциальную диагностику ревматологических заболеваний и принципы их лечения с целью профилактики дальнейшего прогрессирования заболеваний, развития осложнений и инвалидизации, улучшения качества жизни пациентов

Развитие профилактического направления в медицине, в том числе в ревматологии, диктуют необходимость создания современных дополнительных профессиональных образовательных программ по названной специальности.

Рабочая программа учебной дисциплины «Профилактика в ревматологии» (адаптационный модуль) охватывает весь объем теоретических знаний и практических навыков, необходимых врачу-ревматологу.

Дисциплина «Профилактика в ревматологии» (адаптационный модуль) относится к дисциплинам вариативной части блока 1 учебного плана программы ординатуры по специальности 31.08.46 Ревматология (Б1.В.ДВ.01.03).

Дисциплина изучается в объеме 108 часов/3 з.е., из них контактная работа составляет 48 часов с чтением лекций (4 часа), проведением практических занятий (34 часа), семинаров (10 часов), самостоятельная работа -60 часов.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.03 Профилактика в ревматологии (адаптационный модуль) вариативной части учебного плана программы ординатуры специальности 31.08.46 – «Ревматология» состоит в овладении знаниями теоретических разделов первичной и вторичной профилактики, а также принципами лечения и профилактики ревматологических заболеваний, подготовка квалифицированного врача, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

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;

диагностическая деятельность:

-диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследова-

ния;

-проведение медицинской экспертизы;

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.

2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП специальности

Учебная дисциплина «Профилактика в ревматологии» (адаптационный модуль) относится к вариативной части учебного плана программы ординатуры специальности 31.08.46 –Ревматология.

Для изучения данной дисциплины (модуля) 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-5

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-5

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-5

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-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

6) *По курсу госпитальной терапии:*

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

Уметь: провести сбор жалоб больного, анамнеза заболевания и жизни, провести объективное исследование больного с патологией внутренних органов, провести дополнительную обследование.

Владеть: навыками диагностики, дифференциальной диагностики, алгоритмом лечения, профилактики при заболеваниях внутренних органов.

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

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

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

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

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

профилактическая деятельность:

•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 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);

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины 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 -2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	-Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок диспансерного наблюдения за пациентами с ревматическими заболеваниями; -Принципы 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.	- Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями по профилю «ревматология» в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	-Определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями по профилю «ревматология», группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, 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 выражен-	-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 диспансериза-	Тесты, ситуационные задачи

					ности 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)	ции на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности -Добровольное и обязательное медицинское страхование -Методы и формы санитарно-просветительской работы	
2	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	-Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; -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 медицин-	Навыками -Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; - Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; -Осмотр пациентов с	-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; - Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; - Интерпретировать и ана-	-Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация) -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	Тесты, ситуационные задачи

		<p>цинской помощи по профилю «ревматология»;</p> <p>-Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «ревматология»;</p> <p>- Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; 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-</p>	<p>ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Определение диагностических признаков и симптомов ревматических заболеваний;</p> <p>- Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на 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)</p>	<p>лизировать результаты визуального осмотра и физикального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Обосновывать и планировать объем лабораторного 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 лабораторного обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Обосновывать и планировать объем инстру-</p>	<p>-Подготовка больного и оценка данных рентгенологического исследования системы пищеварения</p> <p>-Показания к проведению и оценка УЗИ органов брюшной полости</p> <p>-Оценка клинического анализа крови</p> <p>-Оценка коагулограммы</p> <p>-Оценка уровня глюкозы крови</p> <p>-Оценка кривой после нагрузки глюкозой</p> <p>-Оценка результатов клинических лабораторных, биохимических, иммунологических методов исследования 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 сустава-</p>	
--	--	---	--	---	---	--

		<p>лей) 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 инструментальных 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>- Эпидемиоло-</p>	<p>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 на ревматические заболевания на консультацию 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>- Интерпрета-</p>	<p>ментального 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 инструментального 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</p>	<p>вов</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-РБ, фибриноген, белковые фракции)</p> <p>Остаточный азот, мочевины, 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, антинуклеар-</p>	
--	--	---	---	--	---	--

		<p>гию ревматических заболеваний;</p> <p>-Этиологию и патогенез ревматических заболеваний;</p> <p>-Клинические проявления ревматических заболеваний, в том числе на ранних стадиях;</p> <p>-</p> <p>Классификационные и диагностические критерии ревматических заболеваний;</p> <p>-Методы диагностики ревматических заболеваний;</p> <p>-Показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания на консультацию 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>ция результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-</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 дифференциальной диагностики между ревматическими заболеваниями;</p> <p>-Проведение дифференциальной диагностики ревматических заболеваний с другими заболеваниями и (или) состояниями;</p> <p>-</p> <p>Предоставление пациентам (их законным представителям) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболе-</p>	<p>ления) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 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 диагноза (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</p>	<p>ный 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>-МКБ; -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>вания интересующую их информацию о заболевании и прогнозе заболевания в доступной форме; -Обеспечение безопасности диагностических манипуляций; -Владеть методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей 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</p>	<p>пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - Предоставлять пациентам (их законным представителям) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания интересующую их информацию о заболевании и прогнозе заболевания в доступной форме; - Участвовать в обеспечении безопасности диагностических манипуляций; -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</p>	
--	--	--	--	---	--	--

				<p>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 помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>подозрением на ревматические заболевания.</p>		
3	ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи</p>	<p>- Порядки 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,</p>	<p>Навыками</p> <p>- Оценка тяжести состояния пациентов с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматическое заболевание;</p> <p>- Разработка плана лечения пациентов с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматическое заболевание, в том числе при планировании</p>	<p>- Разрабатывать план лечения пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматическое заболевание в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской</p>	<p>- Правила и техника переливания крови, препаратов крови, крове-заменителей</p> <p>- Временная остановка наружных кровотечений путем наложения жгута и другими способами</p> <p>- Подкожные и внутримышечные инъекции</p> <p>- Внутривенные вливания (струйные, капельные)</p> <p>- Экстренная помощь при неотложных состояниях,</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

			<p>медицинской помощи по профилю «ревматология»;</p> <p>-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 (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 ревматическими и заболеваниями или подозрением на ревматические</p>	<p>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>-Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматическое заболевание 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</p>	<p>помощи;</p> <p>-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 и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в 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</p>	<p>-Лечение ревматологических заболеваний</p> <p>-Лечебная пункция суставов</p>	
--	--	--	--	---	--	---	--

		<p>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>-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-</p>	<p>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 и или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>-Назначение лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с</p>	<p>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>-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</p>	
--	--	---	--	---	--

		<p>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-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</p>	<p>учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Выполнение лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями и или 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>-Обеспечение безопасности лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматическое заболевание;</p>	<p>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 внутрисуставных и околосуставных 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</p>	
--	--	--	---	---	--

			<p>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>-Назначение немедикаментозного лечения: лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматическое заболевание, в том числе при планировании и во время беременности, с учетом клинической картины заболевания и 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>- Осуществление взаимодействия с врачами-специалистами и по вопросам лечения и профилактики осложнений ревматических и сопутствующих заболеваний</p>	<p>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, 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</p>		
--	--	--	--	---	--	--	--

			<p>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 изделий, немедикаментозных методов лечения у пациентов с ревматическими заболеваниями и/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</p>	<p>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 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</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>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>-</p> <p>Профилактика побочных действий, 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 непредвиденн</p>	<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Направлять пациентов с ревматическим и заболеваниями для лечения генно-инженерными биологическими и синтетическим и таргетными препаратами в кабинет генно-инженерной биологической терапии, 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>-Оформлять заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате</p>		
--	--	--	--	---	---	--	--

				<p>ых, 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 оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Направление пациентов с ревматическими заболеваниями, при наличии медицинских показаний к назначению и проведению генно-инженерной биологической терапии, в кабинет</p>	<p>повторной консультации пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания.</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--

				генно-инженерной биологической терапии в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.			
4	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	-Порядок 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 высокотехнологической, медицинской помощи по профилю «ревматология»; -Основы медицинской реабилитации пациентов с ревматическими и заболеваниями; -Методы медицинской реабилитации	Владеть навыками -Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с	-Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с ревматическими 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; - Разрабатывать	-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 участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности. -Диетотерапия при заболеваниях внутренних органов	Тесты, ситуационные задачи

			<p>пациентов с ревматическим и заболеваниями ;</p> <p>-Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с ревматическим и заболеваниями , в том числе индивидуально й 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 индивидуально й программы реабилитации или реабилитации инвалидов;</p> <p>-Медицинские показания и медицинские противопоказа</p>	<p>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 медицинской реабилитации пациентов с ревматическими</p>	<p>план реабилитационных мероприятий у 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>-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</p>	
--	--	--	--	--	---	--

		<p>ния для назначения изделий пациентам с ревматическим и заболеваниями, в том числе при реализации индивидуально программ 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>заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Определять медицинские 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</p>	
--	--	--	---	--	--

					пациентов с ревматическим и заболеваниями и их последствиями ; -Участвовать в организации реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных, психологических, профессиональных) для пациентов с ревматическим и заболеваниями		
--	--	--	--	--	---	--	--

3.ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры			
		1 часов	2 часов	3 часов	4 часов
1	2	3	4	5	6
Контактная работа (всего), в том числе:	48/1,3			48	
Лекции (Л)	4			4	
Практические занятия (ПЗ),	34			34	
Семинары (С)	10			10	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	60/1,7			60	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108		108	
	ЗЕТ	3		3	

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

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов и подразделов)
1	2	3	4
2.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Принципы первичной и вторичной профилактики ревматологических	Принципы первичной профилактики ревматологических заболеваний. Принципы вторичной профилактики ревматологических заболеваний. Немедикаментозные и медикаментозные методы

		заболеваний	профилактики.
3.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Профилактика ревматизма	Принципы первичной и вторичной профилактики острой ревматической лихорадки. Принципы первичной и вторичной профилактики хронической ревматической болезни сердца.
4.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Профилактика остеопороза	Первичная и вторичная профилактика остеопороза (медикаментозная и немедикаментозная).
5.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Профилактика заболеваний суставов	Профилактика заболеваний суставов. Профилактика при ревматоидном артрите, серонегативных спондилоартритах. Профилактика инфекционных артритов. Профилактика дегенеративных, метаболических и других невоспалительных заболеваний суставов, позвоночника и костей. Первичная и вторичная профилактика при остеоартрозе (медикаментозная и немедикаментозная). Первичная и вторичная профилактика при подагре.
6.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Профилактика диффузных заболеваний соединительной ткани	Первичная и вторичная профилактика системной красной волчанки, системной склеродермии, дерматомиозита, болезни Шегрена, ревматической полимиалгии, антифосфолипидного синдрома
7.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Принципы диспансеризации ревматологических больных	Принципы диспансеризации ревматологических больных. Принципы 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.

3.3 Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, в т.ч. самостоятельная работа обучающихся (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	Сем	ПЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1		Профилактика в ревматологии	4	10	34	60	108	
2	3	Принципы первичной и вторичной профилактики ревматологических заболеваний			6	12	18	Тестирование, ситуационные задачи

3	3	Профилактика ревматизма		2	6	12	20	Тестирование, ситуационные задачи
4	3	Профилактика остеопороза	2	2	6	12	22	Тестирование, ситуационные задачи
5	3	Профилактика заболеваний суставов	2	4	6	12	24	Тестирование, ситуационные задачи
6	3	Профилактика диффузных заболеваний соединительной ткани			6	6	12	Тестирование, ситуационные задачи
7	3	Принципы диспансеризации ревматологических больных		2	4	6	12	Тестирование, ситуационные задачи

3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы	Семестр
1	2	3	4
1.	Профилактика остеопороза	2	3
2.	Профилактика заболеваний суставов	2	3

3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Часы	Семестр
1	2	3	4
1.	Принципы первичной и вторичной профилактики ревматологических заболеваний	6	3
2.	Профилактика ревматизма	6	3
3.	Профилактика остеопороза	6	3
4.	Профилактика заболеваний суставов	6	3
5.	Профилактика диффузных заболеваний соединительной ткани	6	3
6.	Принципы диспансеризации ревматологических больных	4	3

3.6. Название тем семинаров и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Семестр	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Всего часов
1	2	3	5
1.	3	Профилактика ревматизма	2
2.	3	Профилактика остеопороза	2
3.	3	Профилактика заболеваний суставов	4
4.	3	Принципы диспансеризации ревматологических больных	2

3.7. Самостоятельная работа обучающегося

3.7.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	3	Принципы первичной и вторичной профилактики ревматологических заболеваний	Подготовка к занятиям (проработка лекционного материала, работа с учебной и научной литературой, просмотр электронно-информационных материалов). Написание рефератов и докладов. Подготовка к текущему контролю.	12
2.	3	Профилактика ревматизма	Подготовка к занятиям (проработка лекционного материала, работа с учебной и научной литературой, просмотр электронно-информационных материалов). Написание рефератов и докладов. Подготовка к текущему контролю.	12
3.	3	Профилактика остеопороза	Подготовка к занятиям (проработка лекционного материала, работа с учебной и научной литературой, просмотр электронно-информационных материалов). Написание рефератов и докладов. Подготовка к текущему контролю.	12
4.	3	Профилактика заболеваний суставов	Подготовка к занятиям (проработка лекционного	12

			материала, работа с учебной и научной литературой, просмотр электронно-информационных материалов). Написание рефератов и докладов. Подготовка к текущему и промежуточному контролю.	
5.	3	Профилактика диффузных заболеваний соединительной ткани	Подготовка к занятиям (проработка лекционного материала, работа с учебной и научной литературой, просмотр электронно-информационных материалов). Написание рефератов и докладов. Подготовка к текущему и промежуточному контролю.	6
6.	3	Принципы диспансеризации ревматологических больных	Подготовка к занятиям (проработка лекционного материала, работа с учебной и научной литературой, просмотр электронно-информационных материалов). Написание рефератов и докладов. Подготовка к текущему и промежуточному контролю.	6
ИТОГО часов 60				

3.8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.8.1. Формы и вид промежуточной аттестации обучающихся:

1. Зачет без оценки (3 семестр);
2. Решение ситуационных задач, тестирование

3.8.2. Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК)	Тестовые задания ПК-5, ПК-6, ПК-8 ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ 1. Причиной реактивного артрита является: 1) урогенетальная инфекция 2) онкологическое заболевание 3) вирусный гепатит 4) неспецифический язвенный колит
-----------------------------------	---

- 5) все ответы правильные
2. Подагра – метаболическое заболевание с нарушением:
- 1) липидного обмена
 - 2) перекисного окисления липидов
 - 3) пуринового обмена
 - 4) пиримидинового обмена
 - 5) нет правильного ответа
3. Укажите лекарственные препараты, которые могут вызвать нарушение пуринового обмена:
- 1) рибоксин
 - 2) метотрексат
 - 3) кордафлекс
 - 4) фуросемид
 - 5) циннаризин
4. Метод диагностики, наиболее эффективный на ранних стадиях заболевания суставов:
- 1) артроскопия
 - 2) радионуклидное сканирование
 - 3) артрография
 - 4) термография
 - 5) рентгенография
5. Особенно убедительны данные в пользу этиологической роли вируса гепатита В:
- 1) геморрагический васкулит
 - 2) артериит Такаясу
 - 3) болезнь Кавасаки
 - 4) узелковый полиартериит
 - 5) синдром Чарджа-Стросса

РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ

Ситуационная задача № 1

Больной В., 61 год, поступил в клинику городской больницы №13 г. Уфы с жалобами на боль в 1 плюснефаланговом суставе стопы, припухлость и покраснение сустава, головную боль, утомляемость, слабость.

В прошлом году перенес два приступа почечной колики. Ухудшение связывает с употреблением алкоголя. Ночью появилась острая боль в 1 плюснефаланговом суставе стопы, припухлость, покраснение. Травму отрицает.

Объективно: Состояние средней тяжести, повышенного питания. Кожные покровы влажные, температура тела 38⁰С. Лимфоузлы не увеличены. Кожа над суставом блестит, синевато-багрового цвета, горячая. Движения в суставе резко ограничены из-за болей. На правой ушной раковине плотное, безболезненное, бугристое выступающее образование диаметром 5-6 мм, кожа над ним не изменена. В легких - дыхание везикулярное. ЧД - 20 в мин. Границы сердца расширены влево на 2 см от среднеключичной линии. Тоны сердца

	<p>приглушены, ритмичные, акцент 2 тона над аортой. ЧСС = 78 в мин. АД 160/110 мм рт. ст.</p> <p>Живот мягкий, безболезненный. Симптом поколачивания слабо положительный с обеих сторон.</p> <p>Общий анализ крови:</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Эритроциты</td> <td>- 4,3x10¹²/л</td> <td>гемоглобин</td> </tr> <tr> <td></td> <td>- 128 г/л</td> <td></td> </tr> <tr> <td>лейкоциты</td> <td>- 10,8x10⁹/л</td> <td>СОЭ</td> </tr> <tr> <td></td> <td>- 30 мм/ч</td> <td></td> </tr> </table> <p>Лейкоформула: п/яд 6%, сегм/яд 70%, эоз 1%, лимф- 18%, мон 5%</p> <p>Общий анализ мочи: прозр., реакция кислая, удельный вес 1015, белок -0,033%, лейкоциты 4-6-8 в п/зрения, эрит. 4-6-4 в п/зрения, соли уратов +++</p> <p>Биох. анализ крови: белок – 68 г/л, холестерин 5,8 ммоль/л, СРБ +, билирубин общий 18 мкмоль/л, креатинин 78 мкмоль/л, мочева кислота 880 мкмоль/л (N-до 420 мкмоль/л)</p> <p>ЭКГ: синусовый ритм, частота 90 в 1 мин., электрическая ось сердца отклонена влево, R1>R2>R3, в грудных отведениях смещение переходной зоны влево, Sv1+Rv5=38 мм.</p> <p>Исследование синовиальной жидкости: лейкоциты 10x10⁹/л, кристаллы урата натрия.</p> <p>УЗИ почек: Обнаружены конкременты в ткани почек.</p> <p>Рентгенография стопы: в области 1 плюснефалангового сустава - деструкция субхондрального участка кости и эпифиза, очаги просветления величиной 1,5см в диаметре, окруженные склеротической каймой.</p> <p style="text-align: center;">ВОПРОСЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какие синдромы являются ведущими при этом заболевании? (ПК-5) 2. Укажите возможные причины заболевания (ПК-5) 3. Проведите дифференциальную диагностику суставного синдрома (ПК-5) 4. Сформулируйте диагноз. (ПК-5) 5. Назовите принципы первичной и вторичной профилактики, диспансеризации (ПК-2, ПК-6, ПК-8) 	Эритроциты	- 4,3x10 ¹² /л	гемоглобин		- 128 г/л		лейкоциты	- 10,8x10 ⁹ /л	СОЭ		- 30 мм/ч	
Эритроциты	- 4,3x10 ¹² /л	гемоглобин											
	- 128 г/л												
лейкоциты	- 10,8x10 ⁹ /л	СОЭ											
	- 30 мм/ч												
<p>для текущего контроля (ТК)</p>	<p>Тестовые задания ПК-5, ПК-6, ПК-8</p> <p>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Системный васкулит развивающийся чаще у мужчин, имеющих большой стаж курения: <ol style="list-style-type: none"> 1)гранулематоз Вегенера 2) геморрагический васкулит 3) облитерирующий тромбангиит 4) болезнь Бехчета 5) синдром Чарга-Стросса 2.Какие суставы поражаются в дебюте ревматоидного артрита: <ol style="list-style-type: none"> 1) мелкие суставы кистей 2) позвоночника 												

- 3) коленные
- 4) локтевые
- 5) плечевые

3. Диагноз ревматизма не может быть поставлен при отсутствии:

- 1) лихорадки
- 2) артралгии
- 3) ревматического анамнеза
- 4) характерных лабораторных показателей
- 5) доказательств предшествующей стрептококковой инфекции

4. Вторичная бициллинопрофилактика после перенесенного ревмокардита проводится в течение:

- 1) 3 месяцев
- 2) 6 месяцев
- 3) 1 года
- 4) 3 лет
- 5) 5 лет

5. Прием каких лекарств приводит к развитию вторичного остеопороза?

- 1) Кортикостероиды
- 2) Антагонисты кальция
- 3) Нестероидные противовоспалительные препараты
- 4) Нитраты

РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ

Ситуационная задача №1

Больной Л., 35 лет, поступил в клинику с жалобами на острые боли в левом коленном суставе, голеностопных, пястно-фаланговых суставах, пояснично-крестцовом отделе позвоночника, слабость, потливость, повышение температуры до 39⁰С, рези при мочеиспускании, боль и резь в глазах, гнойное отделяемое из глаз, боли в пятках, шелушение кожи на подошвах стоп.

Болен 2 недели, после перенесенной кишечной инфекции.

Объективно: Состояние больного средней тяжести. Кожные покровы бледные, отмечаются элементы кератодермии на поверхности пяток. Отмечается припухлость и болезненность, гиперемия левого коленного, голеностопных, пястно-фаланговых суставов с уменьшением объема активных движений в них. Температура кожи над этими суставами повышена (наощупь). Пальпируются единичные паховые лимфоузлы размером 7-8 мм в диаметре. В легких дыхание везикулярное. ЧД 18 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС –82 в минуту. Живот мягкий, безболезненный при пальпации.

Общий анализ крови:

эритроциты - $4,6 \times 10^{12}/л$

гемоглобин - 139 г/л

лейкоциты - $11,0 \times 10^9/л$

Лейкоформула: палочкояд. - 5%, сегментояд- 67%, эоз. - 2%, лимфоц. - 19%, мон. - 7%

СОЭ 35 мм/ч

	<p>Данные серологического исследования HLA методом разрешенной совместимости: HLA B27</p> <p>Общий анализ мочи: прозрач., реакция кислая, удельный вес 1015, белок –отр., лейкоциты 4-6-8 в п/зрения,</p> <p>Биох. анализ крови: белок – 88 г/л, альбумины 40%, альфа1-глобулины 6%, альфа2-глобулины 21%, бета-глобулины 12%, гамма-глобулины 21%, холестерин 5,5 ммоль/л, СРБ ++, билирубин общий 18 мкмоль/л, креатинин 92 мкмоль/л, мочевины 5,4ммоль/л, серомукоиды 48 ед.</p> <p>Посев отделяемого уретры: грамположительные палочки и диплококки. Реакция Борде-Жангу отрицательная.</p> <p style="text-align: center;">ВОПРОСЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите диагностические критерии заболевания (ПК-5) 2. С какими заболеваниями, имеющими аналогичные клинические симптомы, следует проводить дифференциальную диагностику? (ПК-5) 3. Ваш диагноз. (ПК-5) 4. Какой современный высоко чувствительный метод диагностики инфекции вы бы порекомендовали данному больному? (ПК-5) 5. Какова лечебная тактика. (ПК-6, ПК-8) 6. Назовите принципы первичной и вторичной профилактики, реабилитации (ПК-2, ПК-6, ПК-8)
<p>для промежуточно-го контроля (ПК)</p>	<p>Тестовые задания ПК-5, ПК-6, ПК-8</p> <p>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укажите гормональные факторы риска развития остеопороза. <ol style="list-style-type: none"> 1) Ранняя менопауза 2) Прием кортикостероидов 3) Женский пол 4) Избыточная масса тела 2. Какие лица более предрасположены к развитию остеопороза? <ol style="list-style-type: none"> 1) С низким индексом массы тела (ИМТ) 2) С высоким ИМТ 3) Нормальным ИМТ 4) Развитие остеопороза не связано с ИМТ 3. Выберите факторы, играющие роль в развитии первичного остеопороза. <ol style="list-style-type: none"> 1) Генетическая предрасположенность 2) Прием кортикостероидов 3) Прием иммунодепрессантов 4) Хроническая почечная недостаточность 14. Выберите факторы, играющие роль в развитии вторичного остеопороза. <ol style="list-style-type: none"> 1) Прием кортикостероидов 2) Генетическая предрасположенность 3) Возраст старше 75 лет 4) Алиментарная недостаточность витамина D и Са 15. Что относится к первичной профилактике остеопороза?

	<p>1) Обеспечение полноценного питания с достаточным потреблением Са 2) Активный образ жизни и отказ от вредных привычек 3) Максимальное снижение факторов риска 4) Все перечисленное</p>
	<p>РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ</p> <p style="text-align: center;">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 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, мочевина 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 –15г/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) Какова особенность суставного синдрома при данном заболевании? (ПК-5) 2) Сформулируйте клинический диагноз? (ПК-5) 3) Какие заболевания необходимо исключить при дифференциаль-

	<p>ной диагностике? (ПК-5)</p> <ol style="list-style-type: none">4) Тактика лечения. Какие препараты являются базисными для данного заболевания? (ПК-6)5) Укажите причины обострения заболевания (ПК-5)6) Назовите принципы первичной и вторичной профилактики заболевания, реабилитации (ПК-2, ПК-6, ПК-8)
--	---

3.9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

№ 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
	Дисциплины по выбору	
	Профилактика в ревматологии (адаптационный модуль)	
	Клинические рекомендации.Ревматология [Текст] : учеб. пособие / Ассоциация ревматологов России ; под ред. Е. Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - 738 с.	15 экз.
	Трухан, Д. И. Внутренние болезни : Кардиология. Ревматология [Текст] : учеб. пособие / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. - М. : МИА, 2013. - 376 с.	2 экз.
	Трухан, Д. И. Клиника, диагностика и лечение основных ревматических болезней [Текст] : учеб. пособие / Д. И. Трухан, С. Н. Филимонов, И. А. Викторова. - СПб. : СпецЛит, 2014. - 158 с.	2 экз.

3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Минимально необходимый для реализации учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.03 Профилактика в ревматологии 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;
- Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

3.11. 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 (48 час.), включающей лекционный курс, практические занятия и семинарские занятия, самостоятельной работы (60 час.).

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

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для обучающихся и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины 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 учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

