

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

на заседании

Учебно-методического совета

« 09 » сентября 2021 года, протокол № 1

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
д.м.н. профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО

Проректор по послевузовскому,
дополнительному профессиональному
образованию и региональному развитию
здравоохранения,
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По
дисциплине

«Ревматология»

(наименование дисциплины)

По специальности

31.08.13 «Детская кардиология»

(код и наименование направления)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации

Ординатура

Кафедра:

Детских болезней им. проф. И.М. Воронцова ФП и ДПО

(наименование кафедры)

Санкт-Петербург
2021 г.

Рабочая программа дисциплины «Ревматология» для обучающихся по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.13 «Детская кардиология» разработана сотрудниками кафедры детских болезней им. проф. И.М.Воронцова ФП и ДПО: заведующим кафедрой, профессором, д.м.н. Г.А.Новиком; доцентом, к.м.н. Ждановой М.В. на основании ФГОС ВО по специальности 31.08.13 «Детская кардиология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1055 и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики рабочей программы:

Заведующий кафедрой, д.м.н. профессор <small>(должность, ученое звание, степень)</small>	 <small>(подпись)</small>	Новик Г.А. <small>(расшифровка)</small>
Доцент кафедры, к.м.н. <small>(должность, ученое звание, степень)</small>	 <small>(подпись)</small>	Жданова М.В. <small>(расшифровка)</small>

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Детских болезней им. проф. И.М.Воронцова ФП и ДПО

название кафедры

« 30 » 08 2021 г., протокол заседания № 1

Заведующий кафедрой

Детских болезней им. проф. И.М.Воронцова ФП и ДПО

название кафедры

Д.м.н., профессор
(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

Новик Г.А.
(расшифровка)

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ.

Цель изучения дисциплины: подготовка квалифицированного врача – детского кардиолога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи. Освоение теоретических и практических навыков для осуществления самостоятельной работы с детьми, страдающими кардиологическими заболеваниями.

Задачи:

- изучение этиологии, патогенеза, принципов выявления, лечения и профилактики ревматических заболеваний;
- формирование методологических и методических основ клинического мышления и рационального действия врача;
- усвоение ординаторами теоретических знаний и практических умений по проведению обследования ревматологических больных в рамках диагностических возможностей врача-детского кардиолога
- обеспечение усвоения ординаторами теоретических знаний и практических умений по оказанию специализированной помощи больным ревматологического профиля в стационаре;
- освоение методов организации и реализации мероприятий по профилактике ревматологической заболеваемости среди различных контингентов населения на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях в амбулаторно-поликлинических условиях;

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Дисциплина входит в вариативную часть программы, раздел Дисциплины по выбору.

Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения содержания дисциплины, будут использоваться для успешной профессиональной деятельности.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

В результате освоения дисциплины у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

профессиональные компетенции (далее – ПК):

- 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 детьми и подростками (ПК-2);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи (ПК-6);

Ординаторы, завершившие изучение дисциплины, должны:

знать:

- 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"
- Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания
- Методика осмотра пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания
- Патоморфологические изменения кожи, слизистых, мышц, суставов и внутренних органов при ревматических заболеваниях
- 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
- Эпидемиологию ревматических заболеваний
- Этиологию и патогенез ревматических заболеваний
- Клинические проявления ревматических заболеваний, в том числе на ранних стадиях
- Классификационные и диагностические критерии ревматических заболеваний
- Методы диагностики ревматических заболеваний
- Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики ревматических заболеваний
- 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.

уметь:

- 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
- 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 поряд-

ками 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

- Обосновывать и планировать объем лабораторного, инструментального исследования 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
- Проводить дифференциальную диагностику между ревматическими заболеваниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ
- Проводить дифференциальную диагностику ревматических заболеваний с другими болезнями и (или) состояниями
- Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ
- Назначать лекарственные препараты, в том числе нестероидные противовоспалительные препараты, синтетические базисные противовоспалительные препараты, глюкокортикостероиды, цитостатики, а также медицинские изделия и лечебное питание пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при наличии медицинских показаний при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- 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 действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

владеть 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 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 ревматические заболевания
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с ревматическими заболеваниями 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 действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
- 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

помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания

Перечень компетенций по уровням освоения.

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	особенности получения непосредственной информации об объектах и событиях в форме индивидуальных конкретно-чувственных образов и данных	в массиве данных обнаруживать причинно-следственные связи	методиками проведения психологических замеров и тестирований	Тесты, вопросы
2	ПК-1	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	основы первичной неспецифической профилактики заболеваний и санитарно-просветительской работы	составить план профилактических мероприятий	навыками работы с группами риска, способностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением, детским и подростками, их родителями	Тесты, вопросы
3	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками	основные вопросы ревматологии, функциональной и лучевой диагностики, применительно к методам диагностики и лечения ревматических заболеваний	выявить специфические анамнестические особенности; определять характер и выраженность отдельных признаков; оформлять учетно-отчетную документацию	способностью сопоставлять выявленные признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования; методами ультразвуковой, МРТ и КТ диагностики заболеваний суставов у детей	Тесты, вопросы

4	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	основы ультразвукового исследования суставов с учетом современных представлений о ревматической патологии; основы международной классификации болезней.	рассчитывать основные параметры и их производные в оптимальном режиме исследования	навыками обследования больного с ревматологической патологией	Тесты, вопросы
5	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи	этиологию, патогенез и клинику основных заболеваний в соответствующей области применения методов детской кардиологии (кардиохирургии, педиатрии, кардиологии); особенности организации кардиологической помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в специализированных стационарах	определять показания и целесообразность к проведению ультразвукового, холтеровского мониторинга, рентгенологического исследования; выбирать адекватные методы исследования	навыками для выполнения при обследовании детей с патологиями ССС (методы функциональной диагностики)	Тесты, вопросы

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Годы
1	Общая трудоемкость	36	1
2	Аудиторные занятия, в том числе:		1
2.1	Лекции	2	1
2.2	Практические занятия	22	1
3	Самостоятельная работа	12	1
4	Вид итогового контроля	Зачет	1

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетные единицы (36 часов).
(1 ЗЕТ – 36 часов)

Вид учебной работы	I год обучения	II год обучения	Объем часов
Аудиторные часы:			
– лекции	2		2
– практические занятия	22		22
- зачет			
Самостоятельная работа ординатора	12		12
Трудоемкость (час/ ЗЕТ)	36/1		36/1

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ пп	Название раздела дисциплины	Содержание раздела
Б.1.В.ДВ.1 Ревматология		
	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	<p>Номенклатура и классификация ревматических болезней. Методы обследования ревматологических больных. Общее врачебное обследование. Рентгенологические методы диагностики. Ультразвуковая диагностика. Лабораторные методы диагностики. Диагностическая пункция суставов. Морфологические методы диагностики. Классификация артритов у детей. Острые и хронические артриты детского возраста. Особенности клинического течения и диагностики суставной патологии. Дифференциальная диагностика.</p> <p>Ювенильный ревматоидный артрит. Ювенильный анкилозирующий спондилоартрит. Реактивные артриты у детей. Инфекционные артриты у детей. Системная склеродермия. Ювенильный дерматомиозит. Системная красная волчанка. Системные васкулиты. Ревматизм и ревматические пороки сердца. Основные принципы терапии ревматологических заболеваний. Понятия о базисной терапии. Общая характеристика препаратов, группы, показания, противопоказания, мониторингирования побочных эффектов. Генно-инженерные биологические препараты. Классификация, принципы применения, побочные эффекты</p>

5.2. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекции	Практические занятия	СР	Всего часов
	Ревматология	2	22	12	36
	Итого	2	22	12	36

5.3. Тематический план лекций и практических занятий

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1	Ревматология	№1 Классификация артритов у детей. Острые и хронические артриты детского возраста. Особенности клинического течения и диагностики суставной патологии. Дифференциальная диагностика.	№1. Номенклатура и классификация ревматических болезней. Методы обследования ревматологических больных. Общее врачебное обследование. Рентгенологические методы диагностики. Ультразвуковая диагностика. Лабораторные методы диагностики. Диагностическая пункция суставов. Морфологические методы диагностики.

			<p>№2 Ювенильный ревматоидный артрит. Ювенильный анкилозирующий спондилоартрит. Реактивные артриты у детей. Инфекционные артриты у детей.</p> <p>№3. Системная склеродермия. Ювенильный дерматомиозит. Системная красная волчанка. Системные васкулиты. Ревматизм и ревматические пороки сердца.</p> <p>№4. Основные принципы терапии ревматологических заболеваний. Понятия о базисной терапии. Общая характеристика препаратов, группы, показания, противопоказания, мониторингования побочных эффектов. Генно-инженерные биологические препараты. Классификация, принципы применения, побочные эффекты</p>
--	--	--	---

5.4. Название тем лекций и количество часов по годам

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Объем по годам	
		1-й	2-й
1.	Классификация артритов у детей. Острые и хронические артриты детского возраста. Особенности клинического течения и диагностики суставной патологии. Дифференциальная диагностика.	2	-
	Итого	2	

5.5. Название тем практических занятий и количество часов по годам

№ пп	Название тем практических занятий	Объем по годам	
		1-й	2-й
1.	№1. Номенклатура и классификация ревматических болезней. Методы обследования ревматологических больных. Общее врачебное обследование. Рентгенологические методы диагностики. Ультразвуковая диагностика. Лабораторные методы диагностики. Диагностическая пункция суставов. Морфологические методы диагностики.	6	-
2.	№2 Ювенильный ревматоидный артрит. Ювенильный анкилозирующий спондилоартрит. Реактивные артриты у детей. Инфекционные артриты у детей.	6	-
3.	№3. Системная склеродермия. Ювенильный дерматомиозит. Системная красная волчанка. Системные васкулиты. Ревматизм и ревматические пороки сердца.	6	-
4.	№4. Основные принципы терапии ревматологических заболеваний. Понятия о базисной терапии. Общая характеристика препаратов, группы, показания, противопоказания, мониторинг побочных эффектов. Генно-инженерные биологические препараты. Классификация, принципы применения, побочные эффекты	4	-
	Итого	22	

6. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, современные он-лайн Интернет технологии (электронные библиотеки, вебинары).

7. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, дискуссия.

8. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Собеседование.

9. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Российские клинические рекомендации. Ревматология [Электронный ресурс] / Е. Л. Насонов - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442616.html>
2. Рациональная фармакотерапия ревматических заболеваний [Электронный ресурс] / Насонова В.А., Насонов Е.Л., Алекперов Р.Т. и др. / Под общ. ред. В.А. Насоновой, Е.Л. Насонова - М. : Литтерра, 2010. - (Рациональная фармакотерапия: Compendium). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090395.html>

Дополнительная литература:

1. Боли в суставах [Электронный ресурс] / Филоненко С.П., Якушин С.С - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414972.html>
2. Ревматоидный артрит. Модуль / В.В. Бадюкин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2199.html>
3. Системная красная волчанка. Модуль / С.С. Вахлярская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-0417.html>
4. Ювенильный идиопатический артрит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, современные подходы к терапии. Модуль / Е.С. Жолобова, А.В. Мелешкина, С.Н. Чебышева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - <http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1531.html>

10. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

1. Ревматические заболевания объединяют следующие признаки, за исключением
 - а) диффузного поражения соединительной ткани
 - б) локального поражения соединительной ткани
 - в) стойкого суставного синдрома
 - г) преходящего суставного синдрома
 - д) лимфаденопатии
2. Пункция сустава производится в нижеуказанных целях
 - а) с диагностической целью
 - б) с лечебной целью
 - в) правильно а) и б)
3. Рентгенологическим симптомом, нехарактерным для ревматоидного артрита, является
 - а) сужение суставных щелей
 - б) субхондральный склероз
 - в) эрозии костей
 - г) анкилозы
 - д) околоуставной остеопороз
4. К белкам острой фазы воспаления относятся все перечисленные, за исключением
 - а) С-реактивного белка
 - б) фибриногена
 - в) 2-глобулина
 - г) иммуноглобулинов
5. Диагноз ревматоидного артрита предполагает обнаружение в сыворотке больного ревматоидного фактора
 - а) обязательно
 - б) не обязательно
6. При системной красной волчанке в сыворотке крови обнаруживаются антитела к следующим антигенам
 - а) нативной ДНК
 - б) денатурированной ДНК
 - в) гистону
 - г) Ro-антигену
 - д) всем перечисленным
7. К методам морфологической диагностики ревматических заболеваний не относится
 - а) биопсия органов и тканей
 - б) исследование синовиальной жидкости
 - в) ультразвуковая томография

- г) иммуноморфологическое исследование
8. Самым частым вариантом начала ревматоидного артрита является
- а) начало с продромальных явлений
 - б) начало без продромальных явлений
 - в) постепенное начало
 - г) подострое начало
 - д) острое начало
9. В начале ревматоидного артрита наиболее часто поражаются следующие суставы
- а) пястно-фаланговые и проксимальные межфаланговые
 - б) лучезапястные
 - в) коленные
 - г) шейный отдел позвоночника
 - д) локтевые
10. Противовоспалительным действием обладают все перечисленные препараты, за исключением
- а) орготеина
 - б) бетаметазона
 - в) румалона
 - г) колхицина
 - д) кетопрофена
11. Из перечисленных цитостатиков при анемии и лейкопении при ревматоидном артрите можно применять
- а) азатиоприн
 - б) циклофосфан
 - в) хлорбутин
 - г) циклоспорин
 - д) метотрексат
12. При системной красной волчанке поражение нервной системы может проявляться
- а) преходящими нарушениями мозгового кровообращения
 - б) судорогами
 - в) периферической полинейропатией
 - г) психозами
 - д) всем перечисленным
13. При системной склеродермии преимущественно поражаются следующие кровеносные сосуды
- а) артериолы и капилляры
 - б) сосуды среднего калибра
 - в) сосуды любого диаметра
 - г) крупные сосуды
14. Признаком, наиболее характерным для псориатического артрита у детей, является следующий
1. преимущественно развивается у детей старшего возраста
 2. отмечается множественное поражение суставов
 3. как правило, ассоциируется с HLA B27
 4. отсутствует взаимосвязь между течением кожного и суставного синдромов
 5. все вышеперечисленное верно
15. Признаком, наименее характерным для иерсиниозного артрита у детей, является следующий
1. артриту предшествует ярко выраженный энтероколит
 2. протекает, как правило, с множественным поражением суставов
 3. часто сопровождается узловой эритемой

4. HLA B27 встречается в 50% случаев и более
16. У 17-летнего юноши отмечаются боли и скованность в пояснице, которые возникают после занятий спортом и длятся несколько дней. При осмотре изменений суставов и позвоночника не выявлено. На рентгенограммах позвоночника и крестцово-подвздошных суставов изменений не отмечается. СОЭ 13 мм/ч. Выявлен HLA B27.
- Лечебной тактикой является
1. рентгенологическое исследование толстого кишечника
 2. исследование глаз щелевой лампой
 3. В. назначение вольтарена на неделю
 4. Г. рекомендация сделать перерыв в занятиях спортом
 5. Д. рекомендация наращивать физические нагрузки
17. Ребенок 8 лет перенес две атаки ревматизма. Сформировалась митральная недостаточность. В этой ситуации проводить профилактику бициллином необходимо в течение:
- А) 1 года;
 - Б) 2 лет;
 - В) 3 лет;
 - Г) 5 лет;
 - Д) 10 лет.
18. У ребенка с анемией не применяется препарат:
- А) пенициллин;
 - Б) левомицетин;
 - В) цеклор;
 - Г) макропен;
 - Д) амоксиклав.
19. Ребенок лечился в стационаре в течение 2 месяцев, активность ревматизма стихла. После выписки необходимо рекомендовать:
- А) аспирин (1/2 возрастной дозы) и бициллин-5;
 - Б) бициллин-3
 - В) пенициллин;
 - Г) преднизолон.
20. На приеме мальчик 8 лет с мамой. Жалобы на боль при движении и в покое в обоих коленных суставах. Боль возникла около полутора недель назад, к вечеру повышается температура тела до 37,6 0С в течение пяти дней. Месяц назад упал с велосипеда на даче. Объективно: кожа над суставами на ощупь горячее окружающих тканей, видна деформация, отек суставов. Движения и активные, и пассивные болезненны. Выберите первоочередное диагностическое исследование:
1. Пункция коленного сустава
 2. Наблюдение в динамике с измерением размеров суставов
 3. Клинический анализ крови
 4. Тепловидение коленных суставов
 5. Анализ крови на антистрептолизин и антистрептокиназу

11. ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ К ЗАЧЕТУ

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

- Современная номенклатура ревматических болезней
- Современные методы диагностики ревматических заболеваний
- Клинические методы диагностики и дифференциальной диагностики ревматических болезней у детей.
- Рентгенологические методы диагностики в ревматологии.
- Проблемы дифференциальной диагностики заболеваний суставов в детском возрасте.
- Ревматизм: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика
- Системная красная волчанка, клиника, диагностика, лечение.
- Критерии диагностики системной красной волчанки
- Клиника, диагностика, дифф. диагноз и принципы лечения системной красной волчанки.
- Диффузные болезни соединительной ткани: классификация, дифференциальная диагностика
- Поражение сердца при диффузных заболеваниях соединительной ткани
- Системная склеродермия у детей, подходы к диагностике, лечению
- Клинические методы диагностики и дифференциальной диагностики ревматических болезней у детей.
- Особенности течения ревматизма у детей и подростков
- Артралгии у детей раннего возраста, причины, лечение
- Клиническая фармакология основных групп средств, применяемых в детской ревматологии.
- Остеоартриты в детском возрасте.
- Туберкулезный артрит у детей, дифференциальная диагностика, лечение

12. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

В ходе преподавания дисциплины используются разнообразные средства обучения. Каждый раздел сопровождается практическими занятиями.

На практических занятиях рекомендуется активизировать деятельность ординаторов за счет вовлечения их в учебный диалог, в решение ситуационных задач.

Различные формы практической деятельности ординаторов существенно повышают прочность усвоения и закрепления полученных знаний. Функции практических занятий: закрепление теоретических знаний на практике, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие специалиста.

12.1. Методические указания к лекциям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. <i>Тема:</i>	«Классификация артритов у детей. Острые и хронические артриты детского возраста. Особенности клинического течения и диагностики суставной патологии. Дифференциальная диагностика.»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Ревматология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Детская кардиология» 31.08.13	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2	часа

5. <i>Учебная цель:</i> формирование знаний об артритах у детей	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> Классификация артритов у детей. Острые и хронические артриты детского возраста. Особенности клинического течения и диагностики суставной патологии. Дифференциальная диагностика	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

12.2. Методические указания практическим занятиям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. <i>Тема:</i>	«Номенклатура и классификация ревматических болезней. Методы обследования ревматологических больных. Общее врачебное обследование. Рентгенологические методы диагностики. Ультразвуковая диагностика. Лабораторные методы диагностики. Диагностическая пункция суставов. Морфологические методы диагностики.»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Ревматология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Детская кардиология» 31.08.13	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> формирование у слушателей знаний о номенклатуре, классификации и диагностике ревматических болезней		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

1. <i>Тема:</i>	«Ювенильный ревматоидный артрит. Ювенильный анкилозирующий спондилоартрит. Реактивные артриты у детей. Инфекционные артриты у детей.»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Ревматология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Детская кардиология» 31.08.13	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> формирование у слушателей знаний о ювенильном ревматоидном артрите, ювенильном анкилозирующем спондилоартрите, реактивных артритах у детей, инфекционных артритах у детей		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	

7. <i>Условия для проведения занятия:</i> учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

1. <i>Тема:</i>	«Системная склеродермия. Ювенильный дерматомиозит. Системная красная волчанка. Системные васкулиты. Ревматизм и ревматические пороки сердца»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Ревматология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Детская кардиология» 31.08.13	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> формирование у слушателей знаний о системной склеродермии, ювенильном дерматомиозите, системной красной волчанке, системных васкулитах, ревматизме и ревматических пороках сердца		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

1. <i>Тема:</i>	«Основные принципы терапии ревматологических заболеваний. Понятия о базисной терапии. Общая характеристика препаратов, группы, показания, противопоказания, мониторинг побочных эффектов. Генно-инженерные биологические препараты. Классификация, принципы применения, побочные эффекты»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Ревматология»	
3. <i>Специальность:</i>	«Детская кардиология» 31.08.13	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	4 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> формирование у слушателей знаний об основных принципах терапии ревматологических заболеваний		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	160 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> учебные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение		

ние вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

12.3. Методические рекомендации преподавателю

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме модуля на основе анализа данных о болезни и пациенте.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации.

По основным проблемным теоретическим вопросам темы модуля организуется дискуссия учащимися с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме модуля, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени модуля.

Для формирования у обучающихся умения проводить анализ данных о заболевании ординаторы самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи и/или работают с пациентами. Работа ординатора в малой группе формирует у него чувство коллективизма и коммуникабельность.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение анализа конкретных сведений о форме заболевания, результатах лабораторных и инструментальных методов исследования и о пациенте. При этом дается характеристика причин и условий, вызывающих заболевание; ключевых звеньев его патогенеза, проявлений и механизмов их развития, исходов заболевания. Этот этап решения задачи моделирует одно из важных действий врача постановку и обоснование диагноза, а также прогноз развития патологии. На следующем этапе формулируются (там, где это необходимо) и обосновываются принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии.

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания клинических дисциплин.

Учебные комнаты оборудованы проекционной и мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами, видеофильмами, тематическими таблицами, прочими материалы на CD и DVD-носителях.

12.4. Формы и методика текущего и итогового контроля

Контроль и коррекция усвоения материала модуля проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения обучающимися ситуационных задач, тестовых вопросов, дискуссий на заданные темы.

13. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ОРДИНАТОРАМ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

К самостоятельной работе обучающихся относится проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературе, изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку, написание рефератов, выполнение

расчетно-графических домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовка к зачетам и экзаменам, и другие виды самостоятельной работы.

Самостоятельная работа ординатора при написании рефератов способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационным и библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

Задания для самостоятельной работы ординаторов

№ п/п	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (часы)
1	Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов у детей	Изучение литературы, устный доклад.	4
2	Ревматические заболевания околоушных мягких тканей	Изучение литературы, устный доклад	4
3	Инструментальные методы диагностики в ревматологии: КТ, МРТ, УЗИ, артрография и артроскопия	Изучение литературы, устный доклад	4
Итого			12

14. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащённости образовательного процесса

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	2	3
Ауд. № 1 «Учебная комната»		1. Доска - 1 2. Мультимедиа-проектор - 1 3. Компьютер - 1 4. Негатоскоп - 1	Программное обеспечение: MS Office
Лекционная аудитория ДГБ№2		1. Мультимедиа-проектор - 1 3. Компьютер - 1 4. Негатоскоп - 1	Программное обеспечение: MS Office
Лекционная аудитория НИИ им.Турнера		1. Мультимедиа-проектор - 1 3. Компьютер - 1 4. Негатоскоп - 1	Программное обеспечение: MS Office

**15. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ
СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ**

№ пп	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
1.	Клинические формы дисплазии соединительной ткани у детей. - 46 стр.	Аббакумова Л.Н.	2006	Изд-во СПбГПМА		
2.	Методика обследования детей с патологией опорно-двигательного аппарата и основные клинические симптомы поражения суставов стр.-33	Слизовский Н.В., Масалова В.В.	2003	Издательство: Санкт-Петербург		
3.	Артриты у детей 76 с	Слизовский Н.В., Масалова В.В., Зинченко М.А.	2004	СПб: издательство ГПМА		Учебное пособие [под редакцией И.М. Воронцова].