

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Медицинский институт
Кафедра госпитальной терапии

УТВЕРЖДАЮ:
Директор института



Н. И. Воронин

« ____ » _____ 20 __ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.В.ДВ.5.2 Ревматология

Направление подготовки/специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Профиль/направленность/специализация:

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-педиатр

год набора: 2020

Автор программы:

Доктор медицинских наук, профессор Ненашева Татьяна Михайловна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ от «17» августа 2015 г. № 853).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры госпитальной терапии «___»_____ 20__ г.
Протокол № ____

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от
«___»_____ 20__ г. № ____.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалиста.....	14
3. Объем и содержание дисциплины.....	15
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	20
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	27
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	29
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	29

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.

ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

ПК-10 Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

1.2 Виды и задачи профессиональной деятельности по дисциплине:

- медицинская

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья
- диагностика неотложных состояний
- диагностика беременности
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения детей
- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
- обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья

1.3 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Знания и умения, необходимые для формирования трудового действия / компетенции
	ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	<p>Знает и понимает:</p> <p>классификации лекарственных препаратов, основные механизмы их действия</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>определять показания и противопоказания для назначения лекарственных препаратов, путь введения, режим и дозу, выписать рецепт для лекарственного препарата</p> <p>Владеет:</p> <p>оставлением программы лекарственного обеспечения конкретного пациента и оценкой результата применения выбранных лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций</p>
	ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	<p>Знает и понимает:</p> <p>алгоритм сбора жалоб пациента, анамнеза болезни, методику объективного осмотра, план обследования больного с использованием дополнительных методов обследования</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести первичное физикальное обследование (осмотр, пальпация, аускультация), определить необходимые дополнительные исследования в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза</p> <p>Владеет:</p> <p>алгоритмом установления факта наличия или отсутствия заболевания внутренних органов</p>
	ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	<p>Знает и понимает:</p> <p>основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения, критерии диагноза наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме, МКБ X</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз с учетом МКБ-10 пересмотра и современных клинических классификаций</p> <p>Владеет:</p> <p>навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов; постановки развернутого клинического диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с МКБ-10; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту</p>

	ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знает и понимает: особенности течения различных нозологических форм детских заболеваний, современные возможности диагностики; различные тактики ведения больных, показания для плановой госпитализации больных
		Умеет (способен продемонстрировать): определить тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами, формулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний
		Владеет: основным и врачебными диагностическими и лечебным и мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пациента; навыками назначения больному адекватного терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом и анализом показателей эффективности лечебного процесса
	ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знает и понимает: особенности ведения и лечения детей с заболеваниями внутренних органов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
		Умеет (способен продемонстрировать): выделять нужные методики для лечения и реабилитации детей в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
		Владеет: применением нужных новых методик для лечения и реабилитации детей с нозологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара и оценкой результатов лечения и реабилитации
	ПК-10 Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знает и понимает: алгоритм оказания первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний
		Умеет (способен продемонстрировать): пользоваться правилами оказания первичной медико-санитарной помощи
		Владеет: алгоритм оказания первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний и оценкой эффективности оказания первичной медико-санитарной помощи

1.4 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

№	Наименование	Форма обучения
— / —	— / —	

27	Факультетская педиатрия, эндокринология				+	+	+	+		
28	Факультетская терапия, профессиональные болезни			+	+					
29	Факультетская хирургия, урология			+	+					
30	Фитотерапия и фитофармакология								+	
31	Фтизиатрия								+	

ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Особенности диагностики и лечения туберкулеза у детей"												+
2	Акушерство и гинекология							+	+	+	+		
3	Анатомия	+	+	+									
4	Биоорганическая химия	+	+	+	+								
5	Биохимия		+	+	+								
6	ВИЧ-инфекция у детей												+
7	Госпитальная педиатрия											+	+
8	Госпитальная терапия								+				
9	Госпитальная хирургия									+			
10	Дерматовенерология									+			
11	Детская неврология										+		
12	Детская хирургия								+	+	+	+	
13	Иммунология					+							
14	Инфекционные болезни									+			
15	Инфекционные болезни у детей										+	+	+
16	Клиническая патологическая анатомия							+					
17	Клиническая патофизиология							+					

18	Лучевая диагностика и терапия					+							
19	Лучевые методы визуализации клинических данных			+									
20	Медицина, основанная на доказательствах											+	
21	Медицинская генетика								+				
22	Неврология							+					
23	Общая хирургия				+	+							
24	Онкология, лучевая терапия							+					
25	Основы клинической биохимии				+								
26	Оториноларингология								+				
27	Офтальмология									+			
28	Паразитология												+
29	Патологическая анатомия					+	+						
30	Патофизиология					+	+						
31	Поликлиническая и неотложная педиатрия									+	+	+	
32	Пропедевтика внутренних болезней				+	+							
33	Пропедевтика детских болезней					+	+						
34	Психиатрия, медицинская психология									+	+		
35	Стоматология										+		
36	Травматология и ортопедия											+	
37	Факультетская педиатрия, эндокринология							+	+	+	+		
38	Факультетская терапия, профессиональные болезни						+	+					
39	Факультетская хирургия, урология						+	+					
40	Фтизиатрия											+	

ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих компетенции	Форма обучения	
		Очная (семестр)	

	междисциплинарные связи	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Особенности диагностики и лечения туберкулеза у детей"										+
2	Акушерство и гинекология					+	+	+	+		
3	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия										+
4	ВИЧ-инфекция у детей										+
5	Госпитальная педиатрия									+	+
6	Госпитальная терапия						+				
7	Госпитальная хирургия							+			
8	Дерматовенерология							+			
9	Детская неврология								+		
10	Детская хирургия						+	+	+	+	
11	Инфекционные болезни							+			
12	Инфекционные болезни у детей								+	+	+
13	Лучевая диагностика и терапия			+							
14	Лучевые методы визуализации клинических данных	+									
15	Медицина, основанная на доказательствах									+	
16	Медицинская генетика						+				
17	Неврология					+					
18	Общая хирургия		+	+							
19	Онкология, лучевая терапия					+					
20	Основы клинической биохимии		+								
21	Оториноларингология						+				
22	Офтальмология							+			
23	Паразитология										+
24	Поликлиническая и неотложная педиатрия							+	+	+	
25	Пропедевтика внутренних болезней		+	+							
26	Пропедевтика детских болезней			+	+						

14	Неврология				+					
15	Общая хирургия	+	+							
16	Онкология, лучевая терапия				+					
17	Основы формирования здоровья детей			+						
18	Оториноларингология					+				
19	Офтальмология						+			
20	Паразитология									+
21	Поликлиническая и неотложная педиатрия						+	+	+	
22	Пропедевтика внутренних болезней	+	+							
23	Пропедевтика детских болезней		+	+						
24	Психиатрия, медицинская психология						+	+		
25	Симуляционный цикл по педиатрии									+
26	Стоматология							+		
27	Травматология и ортопедия								+	
28	Факультетская педиатрия, эндокринология				+	+	+	+		
29	Факультетская терапия, профессиональные болезни			+	+					
30	Факультетская хирургия, урология			+	+					
31	Физиотерапия								+	
32	Фитотерапия и фитофармакология								+	
33	Фтизиатрия								+	

ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения									
		Очная (семестр)									
		4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Особенности диагностики и лечения туберкулеза у детей"									+	
2	Акушерство и гинекология				+	+	+	+			

3	ВИЧ-инфекция у детей									+
4	Госпитальная педиатрия								+	+
5	Госпитальная терапия					+				
6	Госпитальная хирургия						+			
7	Дерматовенерология						+			
8	Детская неврология							+		
9	Детская хирургия					+	+	+	+	
10	Инфекционные болезни						+			
11	Инфекционные болезни у детей							+	+	+
12	Медицина, основанная на доказательствах								+	
13	Неврология				+					
14	Общая хирургия	+	+							
15	Онкология, лучевая терапия				+					
16	Оториноларингология					+				
17	Офтальмология						+			
18	Паразитология									+
19	Поликлиническая и неотложная педиатрия						+	+	+	
20	Стоматология							+		
21	Травматология и ортопедия								+	
22	Факультетская педиатрия, эндокринология				+	+	+	+		
23	Факультетская терапия, профессиональные болезни			+	+					
24	Факультетская хирургия, урология			+	+					
25	Физиотерапия								+	
26	Фтизиатрия								+	

ПК-10 Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения									
		Очная (семестр)									
		4	5	6	7	8	9	10	11	12	

1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Особенности диагностики и лечения туберкулеза у детей"									+
2	Акушерство и гинекология				+	+	+	+		
3	ВИЧ-инфекция у детей									+
4	Госпитальная педиатрия								+	+
5	Госпитальная терапия					+				
6	Госпитальная хирургия						+			
7	Детская хирургия					+	+	+	+	
8	Инфекционные болезни						+			
9	Инфекционные болезни у детей							+	+	+
10	Курс мануальных навыков			+						
11	Общая хирургия	+	+							
12	Онкология, лучевая терапия				+					
13	Паразитология									+
14	Стоматология							+		
15	Топографическая анатомия и оперативная хирургия			+	+					
16	Травматология и ортопедия								+	
17	Трансфузиология									+
18	Факультетская педиатрия, эндокринология				+	+	+	+		
19	Факультетская терапия, профессиональные болезни			+	+					
20	Факультетская хирургия, урология			+	+					
21	Физиотерапия								+	
22	Фитотерапия и фитофармакология								+	
23	Фтизиатрия								+	

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Ревматология» относится к вариативной части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия.

Дисциплина «Ревматология» изучается в 12 семестре.

3.Объем и содержание дисциплины

3.1.Объем дисциплины: 3 з.е.

Очная: 3 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	108
Контактная работа	48
Лекции (Лекции)	32
Практические (Практ. раб.)	16
Самостоятельная работа (СР)	60
Зачет	-

3.2.Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Пра кт. раб.	СР	
		О	О	О	
12 семестр					
1	Основы организации ревматологической помощи в Российской Федерации.	2	-	8	устный опрос
2	Теоретические вопросы ревматологии.	2	-	7	устный опрос
3	Методы диагностики в ревматологии.	2	2	8	устный опрос
4	Воспалительные заболевания суставов.	10	2	7	устный опрос ; защита рефератов
5	Ревматизм и ревматические пороки сердца.	6	2	8	устный опрос ; Тестирование/конт рольный срез
6	Системные поражения соединительной ткани.	4	2	7	устный опрос; Письменная контрольная работа
7	Системные васкулиты.	4	4	8	устный опрос
8	Методы лечения ревматических заболеваний.	2	4	7	устный опрос; Письменная контрольная работа ; Тестирование/конт рольный срез

Тема 1. Основы организации ревматологической помощи в Российской Федерации.

Лекция.

Вводная лекция.

Организация и структура ревматологической специализированной помощи в РФ. Содержание предмета ревматологии. Медицинская психология и деонтология в практике ревматолога. Медико-социальная экспертиза и трудовая реабилитация при ревматических заболеваниях.

Практическое занятие.

Не предусмотрено.

Задания для самостоятельной работы.

Подготовить ответы на вопросы:

1. История развития отечественной ревматологии
2. Социально-экономическая значимость ревматологических заболеваний.
3. Субъективная картина болезни.
4. Принципы диспансеризации больных ревматическими заболеваниями.
5. Деонтология в практике ревматолога.

Тема 2. Теоретические вопросы ревматологии.

Лекция.

Классическая лекция.

Номенклатура и классификация ревматических заболеваний. Эпидемиология ревматических заболеваний. Генетика ревматических заболеваний. Морфофункциональное понятие соединительной ткани. Клиническая анатомия, физиология опорно-двигательного аппарата. Основы клинической иммунологии и иммунопатологии ревматических заболеваний. Воспаление, аутоиммунное воспаление. Другие теоретические вопросы ревматологии.

Практическое занятие.

Не предусмотрено.

Задания для самостоятельной работы.

Подготовить ответы на вопросы:

1. Международная классификация ревматических заболеваний.
2. Отечественная классификация ревматических заболеваний.

Тема 3. Методы диагностики в ревматологии.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Клинические методы диагностики и дифференциальной диагностики ревматических заболеваний. Рентгенологические методы диагностики ревматических заболеваний. Другие инструментальные методы ревматических заболеваний (ультразвуковые, радиоизотопные, ядерно-магнитный резонанс). Лабораторные методы диагностики при ревматических заболеваниях. Диагностическая пункция суставов. Морфологические методы диагностики при ревматических заболеваниях.

Практическое занятие.

Осмотр больного ревматическим заболеванием. Клинические методы исследования суставов. Методы объективизации при клиническом исследовании суставов. Методы количественной оценки клинических проявлений заболеваний суставов и методики их регистрации. Клинические методы исследования сердца и сосудов. Клинические методы исследования других органов и систем (скелетные мышцы, связки, кожа и др). Дополнительные методы обследования в ревматологии. Иммунологические маркеры ревматических болезней. Тестирование.

Задания для самостоятельной работы.

Подготовить ответы на вопросы:

1. Рентгенологические методы исследования, применяемые в ревматологии.
2. Ультразвуковое исследование суставов, преимущества и ограничения метода. Ультразвуковое исследование сосудов.

3. Артроскопия. Показания. Диагностические возможности.

4. Диагностическая пункция суставов: исследование синовиальной жидкости, трактовка результатов исследования; дополнительные методы исследования, используемые для верификации суставной патологии.

Тема 4. Воспалительные заболевания суставов.

Лекция.

Лекции-визуализации.

1. Ювенильный ревматоидный артрит. Классификация. Патогенез, эпидемиология. Клиническая картина поражения суставов. Поражения других органов и систем. Дифференциальная диагностика. Эволюция и прогноз. Клиническая картина поражения суставов. Лечение. Общие принципы и методы.

2. Ювенильный идиопатический хронический артрит. Классификация ювенильного хронического артрита. Патогенез, эпидемиология. Клиническая картина поражения суставов. Дифференциальная диагностика. Эволюция и прогноз. Лечение. Общие принципы и методы. Место НПВС в лечении ювенильного хронического артрита. Базисная и кортикостероидная терапия. Консервативная ортопедия.

3. Серонегативные спондилоартриты у детей. Ювенильный анкилозирующий спондилоартрит эпидемиология. Классификация анкилозирующего спондилоартрита. Клиническая картина поражения суставов и позвоночника. Дифференциальная диагностика. Эволюция и прогноз. Лечение. Общие принципы и методы. Место НПВС в лечении ювенильного хронического артрита.

4. Псориатический спондилоартрит у детей. Реактивные артриты у детей. Синдром Стилла. Эпидемиология. Клинические проявления. Дополнительные методы обследования. Диагностика. Лечение.

5. Артропатии, обусловленные неревматическими заболеваниями. Поражения опорно-двигательного аппарата при эндокринных заболеваниях. Артропатии при сахарном диабете. Артропатии при гипертиреозе. Артропатии при гипотиреозе. Артропатии при гиперпаратиреозе. Артропатии при других неревматических заболеваниях. Артропатии при гемофилии.

6. Остеохондропатии. Ювенильный кифоз (болезнь Шюермана-Мау). Рентгенологические проявления. Дифференциальная диагностика. Лечение. Болезнь Остгуда-Шлагера. Рассекающий остеохондрит (болезнь Кенига). Другие остеохондропатии. Принципы лечения остеохондропатий. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Инструментальные методы диагностики (ЯМР, рентгенография). Консервативное и хирургическое лечение.

7. Системные (генерализованные) ревматические заболевания околосуставных мягких тканей. Синдром гипермобильности суставов. Этиология. Патогенез. Эпидемиология. Классификация. Лечение. Синдром Элерса-Данлоса. Особенности внеартикулярных проявлений. Клиника. Возрастные аспекты. Другие заболевания сопровождающиеся гипермобильностью суставов (синдром Марфана, незавершенный остеогенез).

Практическое занятие.

Определение нозологии. Классификация. Симптомы болезни. Осмотр больного с патологией суставов, описание локального статуса. Дополнительные методы обследования. Диагностика патологии. Разбор истории болезни больного ювенильным ревматоидным артритом. Жалобы. Объективный статус. Дополнительные методы обследования. Диагноз, его оформление. Определение функциональной недостаточности суставов. Лечение больного. Лекарственные препараты для лечения болезни. Курация больных. Написание истории болезни.

Задания для самостоятельной работы.

Подготовить ответы на вопросы:

1. Рентгенологические изменения при ювенильном ревматоидном артрите
2. Суставно-висцеральные проявления ЮРА.
3. Лекарственные препараты для лечения ЮРА.
4. Методы количественной оценки клинических проявлений заболеваний суставов и методики их регистрации. Стандартизация показателей.

5. Остеохондропатии. Дополнительные методы обследования при остеоохондропатиях.

Тема 5. Ревматизм и ревматические пороки сердца.

Лекция.

Лекции-визуализации.

1. Острая ревматическая лихорадка. Повторная ревматическая лихорадка. Хроническая болезнь сердца. Этиология. Патогенез. Эпидемиология. Классификация Ревматический кардит. Ревматический артрит. Малая хорея. Кольцевидная эритема. Диагностика ревматической лихорадки. Диагностические критерии (Киселя-Джонса-Нестерова). Методы диагностики стрептококковой инфекции. Лабораторная диагностика Дифференциальная диагностика ревматизма. Лечение и профилактика. Этапность и преемственность лечения.
2. Митральные пороки сердца. Определение порока. Нарушения гемодинамики. Клиника. Диагностика. Эволюция порока. Показания к хирургическому лечению порока. Тактика ведения больного после протезирования клапана.
3. Аортальные пороки сердца. Определение порока. Нарушения гемодинамики. Клиника. Диагностика. Эволюция порока. Показания к хирургическому лечению порока. Тактика ведения больного после протезирования клапана.

Практическое занятие.

Определение нозологии. Классификация. Симптомы болезни. Осмотр больного. Описание локального статуса. Дополнительные методы обследования. Диагностика патологии. Разбор истории болезни больного ревматической лихорадкой. Жалобы. Объективный статус. Дополнительные методы обследования. Диагноз, его оформление. Лечение больного. Лекарственные препараты для лечения ревматической лихорадки. Показания к назначению глюкокортикоидов. Курация больных. Написание истории болезни.

Задания для самостоятельной работы.

Подготовить ответы на вопросы:

1. Диспансеризация больных хронической ревматической болезнью сердца.
2. Аускультация при митральном стенозе.
3. Аускультация при аортальной недостаточности.

Тема 6. Системные поражения соединительной ткани.

Лекция.

Лекции-визуализации.

1. Диффузные заболевания соединительной ткани. Системная красная волчанка: эпидемиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, диагностические критерии, иммунологические маркеры. Системные поражения соединительной ткани. Основные нозологические формы.
2. Склеродермия: системная склеродермия, CREST-синдром. Диагностические критерии. Иммунологические маркеры. Болезнь Шегрена: клиника, диагностика, лечение. Оценка эффективности лечения.

Практическое занятие.

Соединительная ткань, строение, основные морфологические изменения при развитии системных поражений. СКВ- патогенез, морфология, биопсия кожного лоскута. Клиника. Диагностические критерии. ССД- клиника, диагностические критерии. Иммунологические диагностические критерии. 8. Разбор истории болезни больного с системной красной волчанкой: жалобы, анамнез, объективный статус, план обследования, лечение. Курация больных. Написание истории болезни.

Задания для самостоятельной работы.

Подготовить ответы на вопросы:

1. Биопсия кожного лоскута при системных поражениях соединительной ткани и изменения при СКВ и ССД

2. Определение степени активности патологического процесса при системных поражениях соединительной ткани.
3. Применение глюкокортикостероидов в лечении ССД и СКВ
4. Основные группы лекарственных препаратов в лечении ССД
5. Контроль эффективности лечения при назначении глюкокортикостероидов.

Тема 7. Системные васкулиты.

Лекция.

Лекции-визуализации.

1. Общие представления о системных васкулитах. Классификация васкулитов. Геморрагический васкулит (пурпура Шейллейна-Геноха): клиническая картина, диагностика, лечение.
2. Узелковый периартериит. Этиология. Связь с инфицированием вирусом гепатита В. Морфология. Клиническая картина. Клинические варианты. Диагностика. Особенности у детей. Микроскопический полиартериит. Этиология. Патогенез. Морфология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Синдром Чарга-Стросса. Клиническая картина. Диагностика. Лечение

Практическое занятие.

Системные васкулиты. Классификация. Геморрагический васкулит: клиника, варианты течения. Диагностические критерии геморрагического васкулита. Дополнительные методы обследования при васкулитах. Определение активности патологического процесса. Разбор истории болезни больного с геморрагическим васкулитом: жалобы, анамнез, объективный статус, план обследования, лечение. Лекарственные препараты для лечения васкулитов. Курация больных. Написание истории болезни.

Задания для самостоятельной работы.

Подготовить ответы на вопросы:

1. Методы исследования состояния сосудистой системы в ревматологической клинике.
2. Изменения внутренних органов при системных васкулитах.
3. Клинические синдромы системных васкулитов.

Тема 8. Методы лечения ревматических заболеваний.

Лекция.

Классическая лекция.

Противоревматические средства. Основные группы противоревматических лекарственных препаратов. НПВС. Классификация. Механизм действия. Значение ингибиции активности циклооксигеназы-2. Селективность действия отдельных препаратов. Цитостатики. Классификация. Фармакология. Выбор препарата и дозы при отдельных ревматических заболеваниях. Особенности применения цитостатиков у детей. Генно-инженерные препараты (моноклональные антитела, антицитокины) Немедикаментозные методы лечения больных ревматическими заболеваниями. Физические методы лечения больных ревматическими заболеваниями. Аппаратная физиотерапия. Лечебная гимнастика при ревматических заболеваниях. Методы разгрузки отдельных суставов (использование дополнительной опоры, ортезов). Методы консервативной ортопедии для профилактики и лечения некоторых ревматических заболеваний (плоскостопие, укорочение конечности, контрактуры суставов). Санаторно-курортное лечение, гидротерапия и бальнеотерапия при ревматических заболеваниях. Методы экстракорпоральной терапии в лечении ревматических заболеваний. Хирургическое лечение больных с заболеванием опорно-двигательного аппарата. Синоэктомия. Артропластика. Протезирование суставов.

Практическое занятие.

Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения в ревматологии. Основные группы лекарственных препаратов. Осложнения при применении НПВП. Осложнения глюкокортикоидной терапии. Показания и противопоказания к назначению цитостатиков, методы контроля терапии. Немедикаментозные методы лечения. ЛФК, аппаратная физиотерапия. Ортезы. Санаторно-курортное лечение.

Задания для самостоятельной работы.

Подготовить ответы на вопросы:

1. Показания к санаторно-курортному лечению.
2. Хирургические методы лечения в ревматологии.

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1. Распределение баллов:

12 семестр

- посещаемость – 5 баллов
- текущий контроль – 75 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов

Распределение баллов по заданиям:

№ те мы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мак. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Основы организации ревматологической помощи в Российской Федерации.	устный опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию лекции.</p> <p>5 - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знание требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки</p> <p>1 балл – попытка ответа.</p> <p>0 баллов - полное незнание учебного материала</p>
2.	Теоретические вопросы ревматологии.	устный опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию лекционного материала.</p> <p>5 - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знание требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий. материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки</p> <p>1 балл – попытка ответа.</p> <p>0 баллов - полное незнание учебного материала</p>

3.	Методы диагностики в ревматологии.	устный опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию лекции и лабораторной работы.</p> <p>5 - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знание требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки</p> <p>1 балл – попытка ответа.</p> <p>0 баллов - полное незнание учебного материала</p>
4.	Воспалительные заболевания суставов.	устный опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию лабораторной работы</p> <p>5 - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знание требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки</p> <p>1 балл – попытка ответа.</p> <p>0 баллов - полное незнание учебного материала</p>

защита реферато в	15	<p>12-15 баллов – реферат полностью соответствует теме. Продemonстрировано знание фактического материала, отсутствуют фактические ошибки. Продemonстрировано уверенное владение понятийно-терминологическим аппаратом дисциплины (уместность употребления, аббревиатуры, толкование и т.д.), отсутствуют ошибки в употреблении терминов. Показано умелое использование категорий и терминов дисциплины в их ассоциативной взаимосвязи. Продemonстрировано умение аргументировано излагать собственную точку зрения. Видно уверенное владение освоенным материалом, изложение сопровождается адекватными иллюстрациями (примерами) из практики. Реферат четко структурирован и выстроен в заданной логике. Части логически взаимосвязаны. Отражена логическая структура проблемы: постановка проблемы – аргументация – выводы. Объем укладывается в заданные рамки при сохранении смысла. Высокая степень самостоятельности, оригинальность в представлении материала: стилистические обороты, манера изложения, словарный запас. Отсутствуют стилистические и орфографические ошибки в тексте. Реферат выполнен аккуратно, без помарок и исправлений. (Дискретное количество баллов определяется качеством представленного реферата).</p> <p>8-11 баллов – реферат в целом соответствует теме. Продemonстрировано знание фактического материала, встречаются несущественные фактические ошибки. Продemonстрировано владение понятийно-терминологическим аппаратом дисциплины (уместность употребления, аббревиатуры, толкование и т.д.), отсутствуют ошибки в употреблении терминов. Показано умелое использование категорий и терминов дисциплины в их ассоциативной взаимосвязи. Продemonстрировано умение аргументированно излагать собственную точку зрения. Изложение отчасти сопровождается адекватными иллюстрациями (примерами) из практики. Работа в достаточной степени структурирована и выстроена в заданной логике без нарушений общего смысла. Части логически взаимосвязаны. Отражена логическая структура проблемы: постановка проблемы – аргументация – выводы. Объем незначительно превышает (отстает) заданные рамки при сохранении смысла. Достаточная степень самостоятельности, оригинальность в представлении материала. Встречаются мелкие и не искажающие смысла ошибки в стилистике, стилистические штампы. Есть 1–2 орфографические ошибки. Работа выполнена аккуратно, без помарок и исправлений. (Дискретное количество баллов определяется качеством представленного реферата).</p> <p>4-7 баллов – содержание реферата частично соответствует теме. Продemonстрировано удовлетворительное знание фактического материала, есть фактические ошибки (25–30%). Продemonстрировано достаточное владение понятийно-терминологическим аппаратом дисциплины, есть ошибки в употреблении и трактовке терминов, расшифровке аббревиатур. Ошибки в использовании категорий и терминов дисциплины в их ассоциативной взаимосвязи. Нет собственной точки зрения либо она слабо аргументирована. Примеры, приведенные в ответе в качестве практических иллюстраций, в малой степени соответствуют изложенным теоретическим аспектам. Реферат плохо структурирован, нарушена заданная логика. Части разорваны логически, нет связок между ними. Ошибки в представлении логической структуры проблемы: постановка проблемы – аргументация – выводы. Объем работы в существенной степени (на 25–30%) отклоняется от заданных рамок. Текст работы примерно наполовину представляет собой стандартные обороты и фразы из учебника/лекций. Обилие ошибок в стилистике, много стилистических штампов. Есть 3–5</p>
-------------------------	----	--

5.	Ревматизм и ревматические пороки сердца.	устный опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию лекционного материала и по лабораторной работе.</p> <p>5 - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знание требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки</p> <p>1 балл – попытка ответа.</p> <p>0 баллов - полное незнание учебного материала</p>
		Тестирование/контрольный срез (контрольный срез)	10	<p>Студенту предлагаются тестовые задания в системе МУДЛ из 20 вопросов. Студент получает по одному баллу за 2 правильных ответа</p>
6.	Системные поражения соединительной ткани.	устный опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию лекционного материала и по лабораторной работе.</p> <p>5 - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знание требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки</p> <p>1 балл – попытка ответа.</p> <p>0 баллов - полное незнание учебного материала</p>

		Письменная контроль ная работа	10	<p>9-10 баллов: полное раскрытие темы; указание точных названий и определений; правильная формулировка понятий и категорий; приведение формул и соответствующей статистики. (9 или 10 баллов – в зависимости от полноты ответа).</p> <p>7-8 баллов: недостаточно полное, по мнению преподавателя, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий, формулах, статистических данных и т.п., кардинально не меняющих суть изложения; наличие грамматических и стилистических ошибок. (7 или 8 баллов – в зависимости от полноты ответа).</p> <p>5-6 баллов: отражение лишь общего направления изложения лекционного материала; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий, формулах, статистических данных и т.п.; наличие грамматических и стилистических ошибок. (5 или 6 баллов – в зависимости от полноты ответа).</p> <p>3-4 балла: нераскрытие темы; большое количество существенных ошибок; наличие грамматических и стилистических ошибок. (3 или 4 балла – в зависимости от полноты ответа).</p> <p>1-2 балла: студент только приступил к работе.</p> <p>0 баллов - отсутствие ответа.</p>
7.	Системные васкулиты.	устный опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию лекционного материала и по лабораторной работе.</p> <p>5 - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знания требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки</p> <p>1 балл – попытка ответа.</p> <p>0 баллов - полное незнание учебного материала</p>
8.	Методы лечения ревматических заболеваний.	устный опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию лекционного материала и по лабораторной работе.</p> <p>5 - дает правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение, точно используя специальную терминологию и символику, демонстрирует сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и знаний, необходимых навыков</p> <p>4 балла - демонстрирует знания требуемого материала, не допускает грубых ошибок; отвечает без затруднений и наводящих вопросов</p> <p>3 балла - усвоил основной учебный материал, но оперирует им недостаточно четко и уверенно, допускаются неточности в определении понятий, материал излагается непоследовательно</p> <p>2 балла – ответ частично соответствует требованиям программы, имеются существенные недостатки и грубые ошибки. Отвечает лишь на наводящие вопросы. При ответе допускает ошибки</p> <p>1 балл – попытка ответа.</p> <p>0 баллов - полное незнание учебного материала</p>

		Письменная контрольная работа	10	<p>9-10 баллов: полное раскрытие темы; указание точных названий и определений; правильная формулировка понятий и категорий; приведение формул и соответствующей статистики. (9 или 10 баллов – в зависимости от полноты ответа).</p> <p>7-8 баллов: недостаточно полное, по мнению преподавателя, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий, формулах, статистических данных и т.п., кардинально не меняющих суть изложения; наличие грамматических и стилистических ошибок. (7 или 8 баллов – в зависимости от полноты ответа).</p> <p>5-6 баллов: отражение лишь общего направления изложения лекционного материала; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий, формулах, статистических данных и т.п.; наличие грамматических и стилистических ошибок. (5 или 6 баллов – в зависимости от полноты ответа).</p> <p>3-4 балла: нераскрытие темы; большое количество существенных ошибок; наличие грамматических и стилистических ошибок. (3 или 4 балла – в зависимости от полноты ответа).</p> <p>1-2 балла: студент только приступил к работе.</p> <p>0 баллов - отсутствие ответа.</p>
		Тестирование/контрольный срез(контрольный срез)	10	Студенту предлагаются тестовые задания в системе МУДЛ из 20 вопросов. Студент получает по одному баллу за 2 правильных ответа
9.	Посещаемость	5	<p>5 баллов – студент посетил 90-100% занятий</p> <p>4 балла – студент посетил 80-89% занятий</p> <p>3 балла – студент посетил 70-79% занятий</p> <p>2 балла – студент посетил 60-69% занятий</p> <p>1 балл – студент посетил 50-59% занятий</p> <p>Если студент посетил менее 50% занятий, баллы не начисляются</p>	
10.	Премияльные баллы	20	Премияльные баллы начисляются за участие в научно-исследовательской работе.	
11.	Итого за семестр	100		

Итоговая оценка по зачету выставляется в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
50 - 100 баллов	Зачтено
0 - 49 баллов	Не зачтено

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

Типовые вопросы зачета (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10)

Типовые вопросы зачета

1. Номенклатура и классификация ревматических заболеваний.
2. Реактивные артриты у детей. Клиника, диагностика, лечение.

- 3 3. Системная красная волчанка у детей. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Классификация. Клиника. Основные клинические синдромы. Клинические варианты течения.
- 4 4. Узелковый полиартериит у детей. Клиника, диагностика, лечение.
- 5 5. Хирургическое лечение больных с заболеванием опорно-двигательного аппарата.

Типовые задания для зачета (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10)

Типовые тестовые задания

1. Острая ревматическая лихорадка может развиваться через 2-3 недели после перенесенной детской инфекции

- 1) ветряной оспы
- 2) инфекционного мононуклеоза
- 3) паротита
- 4) скарлатины**
- 5) кори

2. Наиболее типичными признаками ревматической лихорадки являются

- 1) Малая хорея**
- 2) «Летучий» артрит**
- 3) Кольцевидная эритема**
- 4) Узловатая эритема

3. Лабораторными признаками активности ревматоидного артрита являются

- 1) Повышение СРБ**
- 2) Ускорение СОЭ**
- 3) Повышение ЛДГ
- 4) Лейкоцитоз
- 5) Титр АСЛ-О

4. Выберите правильные положения, касающиеся внутрисуставного введения глюкокортикостероидов при остеоартрозе

- 1) Наиболее эффективным и безопасным препаратом для внутрисуставного введения является триамцинолон
- 2) Наиболее эффективным и безопасным препаратом для внутрисуставного введения является бетаметазон**
- 3) Минимальный интервал между внутрисуставными введениями составляет 2 недели
- 4) При отсутствии эффекта от 1 - 2 инъекций дальнейшее введение ГКС внутрисуставно нецелесообразно**
- 5) Оценить эффект от внутрисуставного введения ГКС можно только после проведения курса из пяти инъекций

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
	ОПК-8	Свободно излагает вопросы применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике заболеваний внутренних органов и патологических состояний Отчет четкий, логически последовательный, без затруднений.

«зачтено» (50 - 100 баллов)	ПК-5	Ответ уверенный, логичный, последовательный с анализом методов общеклинического обследования больного с заболеванием внутренних органов, оценкой результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики, используемых для установления факта наличия или отсутствия заболевания.
	ПК-6	Владеет алгоритмом определения у пациента основных патологических состояний, синдромов. Навыками постановки развернутого клинического диагноза (основного, сопутствующего, осложнений); алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.
	ПК-8	Владеет алгоритмом тактики ведения больных с различными нозологическими формами. Свободно пользуется терминологией, последователен при изложении материала.
	ПК-9	Свободно применяет алгоритм лечения и реабилитации пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
	ПК-10	Свободно применяет алгоритм оказания первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний и оценкой эффективности оказания первичной медико-санитарной помощи
«не зачтено» (0 - 49 баллов)	ОПК-8	Ответ непоследователен, путает понятия, с трудом отвечает на поставленный вопрос, не владеет терминологией.
	ПК-5	Путает методы общеклинического обследования больных с заболеваниями внутренних органов, не может дать оценку результатам лабораторных и инструментальных методов диагностики (электрокардиографии, спирографии, термометрии гематологических показателей и др.) Не владеет терминологией.
	ПК-6	Не владеет алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.
	ПК-8	Не владеет тактикой ведения больных с различными нозологическими формами.
	ПК-9	Не владеет алгоритмом лечения и реабилитации пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
	ПК-10	С трудом пользуется алгоритмом оказания первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний. Не может оценить эффективность оказания первичной медико-санитарной помощи.

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;

- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1 Основная литература:

1. Кильдиярова Р.Р. Детские болезни : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 832 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429488.html>
2. Кобалава Ж.Д., Моисеев С., Моисеев В.С. Основы внутренней медицины : практическое руководство. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 888 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427729.html>

6.2 Дополнительная литература:

6.3 Иные источники:

1. elibrary.tsutmb.ru - <https://elibrary.tsutmb.ru/>
2. <http://www.biblioclub.ru> - <http://www.biblioclub.ru>
3. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система - <http://www.studentlibrary.ru>

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное программное обеспечение:

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

7-Zip 9.20

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

Операционная система Microsoft Windows 10

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: <https://www.monographies.ru>

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.