**ФАКУЛЬТЕТ МЕДИЦИНЫ**

**УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА 0912.1 МЕДИЦИНА**

**ДИСЦИПЛИНА РЕВМАТОЛОГИЯ И НЕФРОЛОГИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| УТВЕРЖДЕНА  на заседании Комиссии по обеспечению качества и куррикулярной оценке факультета медицины  Протокол №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Председатель, др. хаб. мед наук, доцент.  Шуман Сергей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | УТВЕРЖДЕНА на заседании Совета факультета медицины №I  Протокол №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Декан факультета, др. мед наук, доцент  Плэчинтэ Георге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| УТВЕРЖДЕНА на заседании Кафедры ревматологии и нефрологии  Протокол № 3 от 01.12.2017 г.  Зав. кафедрой, проф. унив., др. хаб. мед. наук.  Лилиана ГРОППА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

**КУРРИКУЛУМ**

**ДИСЦИПЛИНА РЕВМАТОЛОГИЯ**

**Интегрированное образование**

Вид курса: **Обязательная дисциплина**

Кишинев, 2017

1. **ПРЕДИСЛОВИЕ**
2. **Общая презентация дисциплины: место и роль дисциплины в формировании специфических компетенций программы профессиональной подготовки/ специальности**

Ревматология представляет собой благоприятную почву для интеграции и внедрения фундаментальных знаний (анатомия, физиология человека, микробиология, физиопатология и т.д.) в клиническую практику. В рамках этой дисциплины, наряду с изучением этиологии, патогенеза, клинических проявлений, течения, лечения и профилактики ревматических болезней, будущий специалист усваивает практические навыки обследования больного и оценки полученных результатов.

* **Миссия куррикулума (цель) в профессиональной подготовке**

Цель ревматологии состоит в накоплении знаний и формировании необходимых навыков для проведения диагностики, лечения и социальной реинтеграции пациентов с ревматическими заболеваниями.

* **Язык/языки преподавания дисциплины:** румынский, русский;
* **Бенефициары:** студенты IV курса, факультет медицины № I.

1. **ВЕДЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код дисциплины | | **S.08.O.078** | |
| Наименование дисциплины | | **Ревматология** | |
| Ответственный (е) за дисциплину | | **др. хаб. мед. наук, проф. унив. Лилиана Гроппа** | |
| Курс | **IV** | Семестр/Семестры | **VII/VIII** |
| Общее количество часов, в том числе: | | | **90** |
| Курс | **12** | Практические работы | **15** |
| Семинары | **15** | Индивидуальная работа | **12** |
| Практика | | | **6** |
| Форма оценки | **Э** | Количество кредитов | **3** |

1. **ЦЕЛИ ПОДГОТОВКИ В РАМКАХ ДИСЦИПЛИНЫ**

# *В конце изучения дисциплины студент будет способен:*

* На уровне знания и понимания
  1. Знать основы морфопатологии, физиопатологии, фармакологии, семиологии;
  2. Знание и адекватное применение специфических понятий дисциплины Ревматология;
  3. Знание биологических закономерностей в мере, необходимой для рассмотрения проблематики патологии человека и содействия соотнесению морфологических аспектов с клиническими аспектами.
* На уровне применения

1. **в теоретическом плане**: приобретение студентами знаний, связанных с клиническими и терапевтическими аспектами болезней опорно-двигательного аппарата;
2. **в практическом плане**:

- клиническая оценка пациента с ревматическими заболеваниями (Приложение № 1. Практические навыки)

- студенты в конце практики должны будут знать практические аспекты толкования рентгенографии опорно-двигательного аппарата, исследования реактантов острой фазы, исследования иммунных показателей, количества болезненных суставов, количества воспаленных суставов, индекса DAS 28, исследования синовиальной жидкости, компьютерной томографии и ЯМР опорно-двигательного аппарата, ультразвукового обследования опорно-двигательного аппарата, сцинтиграфии скелета, остеоденситометрии;

* На уровне интеграции

1. Оценивать значение ревматологии в контексте медицины;
2. Творчески подходить к вопросам клинической медицины;
3. Выводить взаимосвязи между Ревматологией и другими клиническими дисциплинами;
4. Владеть способностями к внедрению и интеграции клинических знаний;
5. Быть способными объективно оценивать и самооценивать знания по специальности;
6. Быть способными усваивать новые достижения клинических дисциплин.
7. **ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ И ТРЕБОВАНИЯ**

Ревматология представляет собой благоприятную почву для интеграции и внедрения фундаментальных знаний (анатомия, физиология человека, микробиология, физиопатология и т.д.) в клиническую практику. В рамках этой дисциплины, наряду с изучением этиологии, патогенеза, клинических проявлений, течения, лечения и профилактики ревматических болезней, будущий специалист усваивает практические навыки обследования больного и оценки полученных результатов.

Особая роль отводится ревматологии в заложении основ клинического рассуждения, которое обеспечивает верный диагноз, адекватное лечение, а также решение неотложных ситуаций при ревматических болезнях.

1. **ТЕМАТИКА И ОРРИЕНТИРОВОЧНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЧАСОВ**

***Основное содержание курса***

*A. Курсы (лекции):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Тема** | **Кол-во часов** |
|  | Введение в дисциплину ревматология.  Классификация ревматических болезней | 2 часа |
|  | Ревматоидный артрит. | 2 часа |
|  | Системная красная волчанка. | 2 часа |
|  | Серонегативные спондилоартропатии. Реактивный артрит. | 2 часа |
|  | Васкулиты (часть I) | 2 часа |
|  | Васкулиты (часть II) | 2 часа |
|  | **Всего** | **12 часов** |

*B. Практические работы/ семинары и индивидуальная работа:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Тема** | **С** | **П/Р** | **И/Р** |
| **1.** | Введение в дисциплину ревматология.  Классификация ревматических болезней | 2,5 | 2,5 | 1,5 |
| **2.** | Ревматоидный артрит. | 2,5 | 2,5 | 1,5 |
| **3.** | Системная красная волчанка. | 2,5 | 2,5 | 1,5 |
| **4.** | Серонегативные спондилоартропатии. Реактивный артрит. | 2,5 | 2,5 | 1,5 |
| **5.** | Васкулиты (часть I) | 2,5 | 2,5 | 1,5 |
| **6.** | Васкулиты (часть II) | 2,5 | 2,5 | 1,5 |
| **7** | Клиническая практика | 6 | | |
|  | **Всего** | **48** | | |

1. **БАЗОВЫЕ ЦЕЛИ И ЕДИНИЦЫ СОДЕРЖАНИЯ**

| **Цели** | **Единицы содержания** |
| --- | --- |
| **Тема (глава) 1. ВВЕДЕНИЕ В ДИСЦИПЛИНУ РЕВМАТОЛОГИЯ.** | |
| * Определять понятие классификации ревматических болезней. * знать объем лабораторного и инструментального исследования пациента. * показать осмотр ревматического больного. | 1. Классификация ревматических болезней.  2. Лабораторные и инструментальные методы исследований.  3. Осмотр ревматического больного. |
| **Тема (глава) 2. РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ.** | |
| * Определять понятие ревматоидного артрита. * знать критерии диагностики для постановки клинического диагноза ревматоидного артрита. * показать роль этиологических факторов в развитии ревматоидного артрита. * интегрировать знания в ходе лечения ревматоидного артрита. | * 1. Определение;   2. Эпидемиология;   3. Этиопатогенез;   4. Критерии диагностики;   5. Клинические проявления;   6. Лабораторные и инструментальные методы;   7. Схема лечения;   8. Течение;   9. Лечение;   10. Прогноз. |
| **Тема (глава) 3. СИСТЕМНАЯ КРАСНАЯ ВОЛЧАНКА.** | |
| * Определять понятие системной красной волчанки. * знать критерии диагностики для постановки клинического диагноза системной красной волчанки. * показать роль этиологических факторов в развитии системной красной волчанки. * интегрировать знания в ходе лечения системной красной волчанки. | * 1. Определение;   2. Эпидемиология;   3. Этиопатогенез;   4. Критерии диагностики;   5. Клинические проявления;   6. Лабораторные и инструментальные методы;   7. Схема лечения;   8. Течение;   9. Лечение;   10. Профилактика. |
| **Тема (глава) 4. СЕРОНЕГАТИВНЫЕ СПОНДИЛОАРТРОПАТИИ. РЕАКТИВНЫЙ АРТРИТ.** | |
| * Определять понятие серонегативных спондилоартритов и реактивного артрита. * знать критерии диагностики для постановки клинического диагноза серонегативных спондилоартритов и реактивного артрита. * показать роль этиологических факторов в развитии реактивного артрита. * интегрировать знания в ходе лечения реактивного артрита. | 1. Определение; 2. Эпидемиология; 3. Этиопатогенез; 4. Критерии диагностики; 5. Клинические проявления; 6. Лабораторные и инструментальные методы; 7. Схема лечения; 8. Течение; 9. Лечение; 10. Профилактика. |
| **Тема (глава) 5. ВАСКУЛИТЫ (ЧАСТЬ I).** | |
| * Определять понятие сосудистых заболеваний. * знать классификацию васкулитов по калибру сосудов. * знать критерии диагностики для постановки клинического диагноза разных форм васкулита. * показать роль этиологических факторов в развитии васкулитов. * интегрировать знания в ходе лечения васкулитов. | 1. Определение; 2. Эпидемиология; 3. Этиопатогенез; 4. Критерии диагностики; 5. Клинические проявления; 6. Лабораторные и инструментальные методы; 7. Схема лечения; 8. Течение; 9. Лечение; 10. Прогноз. |
| **Тема (глава) 6. ВАСКУЛИТЫ (ЧАСТЬ II).** | |
| * Знать критерии диагностики для постановки клинического диагноза разных форм васкулита. * показать роль этиологических факторов в развитии васкулитов. * интегрировать знания в ходе лечения васкулитов. | 1. Определение; 2. Эпидемиология; 3. Этиопатогенез; 4. Критерии диагностики; 5. Клинические проявления; 6. Лабораторные и инструментальные методы; 7. Схема лечения; 8. Течение; 9. Лечение; 10. Прогноз. |

1. **ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (СПЕЦИФИЧЕСКИЕ (СК) И ТРАНСВЕРСАЛЬНЫЕ (ТК)) И КОНЕЧНЫЕ ЦЕЛИ ОБУЧЕНИЯ**

* **(Специфические) профессиональные компетенции (СК)**
* CP1.- Определять этиологию, патофизиологию, клинические проявления, лабораторные и инструментальные данные, лечение ревматических болезней. Обладать как знаниями, так и широкой способностью понимать различные патофизиологические аспекты для возможности развивать широкий спектр способностей, в том числе, к исследованию, обследованию, анализу, а также уметь преодолевать и решать некоторые проблемы, планировать сообщения, и проявлять командный дух.

CP2.**–** Обладать знаниями о выборе вида анализов и методов клинических, параклинических и инструментальных исследований для правильной оценки пациента и в результате – правильного диагноза и лечения пациента;

Понимать важность правильного толкования полученных результатов при оценке функционального состояния органов и систем в контексте сотрудничества врач - лабораторный специалист – фармацевт.

* **Трансверсальные компетенции (ТК)**

CT1. Самостоятельность и ответственность

* приобретение моральных ориентиров, формирование профессиональной и гражданской позиции, позволяющих студентам быть корректными, честными, неконфликтными, готовыми к сотрудничеству, с пониманием относиться к страданию, быть готовыми помочь людям, заинтересованными в развитии общества;
* знать, соблюдать и способствовать развитию моральных ценностей и профессиональной этики;
* научиться распознавать проблему, когда она возникает, и предлагать ответственные варианты ее решения.
* **Конечные цели обучения**

Воспитание студентов в духе строгости медицинского действия и понимания определяющей роли фундаментальных наук для данного уровня, а также для их профессиональной подготовки. Приобретение студентами практических навыков правильного выполнения функциональных исследований, на основе понимания не только процедур, но и исследуемых явлений, а также принципов соответствующих приемов;

Теоретическая и практическая подготовка студентов к способности усвоения знаний для определения ревматических болезней.

**Примечание. Конечные цели дисциплины** (выводятся из профессиональных компетенций и формирующих связей информационного содержания дисциплины).

1. **Индивидуальная работа студента**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Намеченный продукт** | **Стратегии выполнения** | **Критерии оценки** | **Срок выполнения** |
| 1. | Работа с пациентом | Осмотр пациента и постановка предварительного диагноза, с дальнейшими рекомендациями, в ходе комплексного осмотра пациента и лечебных рекомендаций. | Способность к составлению выводов, правильность заполнения рабочей карточки | В ходе дисциплины |
| 2. | Подготовка презентаций, постеров и рефератов | Выбор темы исследования, установление плана и срока выполнения. Определение составляющих проекта презентации PowerPoint, постера или реферата – тема, цель, результаты, выводы, практическое применение, список литературы. | Степень понимания сущности темы проекта, уровень научного обоснования, качество выводов, элементы творчества, формирование личного отношения, логичность изложения и научная корректность, графическое представление, способ презентации | До окончания дисциплины |
| 3. | Применение различных приемов изучения |  | Объем работы, степень понимания различных тем, уровень научного обоснования, качество выводов, элементы творчества, показ понимания проблемы, формирование личного отношения. | В ходе дисциплины |

1. **методологические рекомендации по ПРЕПОДАВАНИЮ-ИЗУЧЕНИЮ-ОЦЕНКЕ**
2. ***Используемые методы преподавания и изучения***

Дисциплина Ревматологияявляется обязательной и преподаетсяв соответствии с классическим университетским стандартом: лекции, семинары и практические работы. Теоретический курс по лекциям ведется координаторами курса.

***Кафедра оставляет за собой право проводить практические работыуважит и лекции интерактивным методом.***

Алгоритм практического занятия Ревматология – 5 академических часов (225 мин)

* 1. Доклад о ночном дежурстве студента, который дежурил накануне – 5-7 мин.
  2. Ответы преподавателя на вопросы по теме – 10 – 15 мин.
  3. Оценка начальных базовых знаний (предварительный тест) – 15 – 20 мин.
  4. Самостоятельная работа студентов с курируемыми пациентами – 30 – 35 мин.
  5. Обсуждение темы с использованием учебных и наглядных материалов – 60 мин.
  6. Обзор темы путем использования коллекции наглядных материалов на компьютере (рентгенограммы, ЭКГ, ЭхоКГ, и особенно морфологические макро- и микропрепараты). - 35 мин.
  7. Продолжение обсуждения темы у постели больного по конкретным клиническим случаям и на основе ситуационных задач с результатами лабораторных и инструментальных исследований. – 60 мин
  8. Оценка практического усвоения темы, выводы – 10 мин.

***Применяемые учебные стратегии***

Попытайтесь понять ключевые понятия, которые объясняет преподаватель, но не сосредотачивайтесь на методах оценки, учите не для того, чтобы сдать итоговые работы и быть допущенными к сессии, а чтобы получить знания, которые вы будете использовать впоследствии по другим дисциплинам.

Курс призван удовлетворить потребности студентов в профессиональной подготовке и развитии, поэтому требуйте от преподавателя, чтобы каждая информация была подкреплена примерами, приложениями, теоретическими и практическими задачами, это обеспечит вам активный способ изучения.

Развивайте метапознание – внутренний диалог с самим собой, это поможет вам выстроить навыки изучения, которые позволят вам контролировать свою профессиональную подготовку.

Используйте различные невербальные ресурсы, такие как схемы, документы, опыты, устройства, они поддерживают формирование профессиональных компетенций, создавайте себе рабочие задачи, решение которых приведет к реальным последствиям.

Используйте различные методы вовлечения в активное чтение и ресурсы, вызывающие критическое мышление для решения ситуационных задач, они повышают способность студента к систематизации.

«Попробуй стать преподавателем», объясни коллеге/коллегам ключевые моменты изучаемой темы, приведи собственные примеры, объясни сложные моменты, выслушай их мнения. Умение объяснить материал коллегам разовьет в тебе способность к мышлению и выражению.

* ***Применяемые учебные технологии***

Представление клинического случая – как метод обучения, основанный на анализе клинической ситуации виртуального и реального пациента (в отделении), ролевая игра «пациент-студент-преподаватель», которая позволит соединить теоретические и практические знания, которые служат площадкой для клинического обучения.

1. ***Методы оценки*** *(в том числе с указанием способа расчета итоговой оценки)*

**Текущая оценка**

* 1. На практических занятиях – на каждом практическом занятии студенту выставляется оценка на основе оценки предварительного теста (чаще в виде контрольной работы), работы у постели пациента, сообщения-реферата на соответствующую тему и практического усвоения темы.
  2. Учебный лист наблюдения отмечается на основе его представления в конце модуля и обсуждения (защиты) листа наблюдения перед коллегами в течение цикла.

**Итоговая оценка**

К проходному экзамену по дисциплине Ревматология не допускаются студенты со среднегодовой оценкой ниже 5, а также студенты, которые не отработали пропуски практических занятий.

Экзамен по дисциплине Ревматология (общая оценка) комбинированный, состоит из теста-шкалы (вариант «Test Editor» ГУ ГУМФ им. Николае Тестемицану) и устного экзамена и оценки практических навыков. Задание в виде теста-шкалы состоит из вариантов по 100 тестов каждый по всем темам курса Ревматология, из них 40 тестов – с одним правильным вариантом ответа, 60 тестов – с множественными вариантами ответа. Студент имеет в распоряжении в общей сложности 2 часа для ответа на тест. За тест выставляются оценки от 0 до 10. В распоряжении студента 30 мин. на подготовку к ответу. За тест выставляются оценки от 0 до 10. Темы по практическим навыкам утверждаются на заседании кафедры и доводятся до сведения студентов как минимум за месяц до сессии.

Оценка знаний производится по системе от 10 до 1 балла, без десятых, следующим образом:

* Оценка 10 или «отлично» (эквивалент ECTS - A) выставляется за усвоение 91-100% материала;
* Оценка 9 или «очень хорошо» (эквивалент ECTS - B) выставляется за усвоение 81-90% материала;
* Оценка 8 или «хорошо» (эквивалент ECTS - C) выставляется за усвоение 71-80% материала;
* Оценки 6 и 7 или «удовлетворительно» (эквивалент ECTS - D) выставляются за усвоение 61-65% и 66-70% материала, соответственно;
* Оценка 5 или «слабо» (эквивалент ECTS - E) выставляется за усвоение 51-60 материала;
* Оценки 3 и 4 (эквивалент ECTS - FX) выставляются за усвоение 31-40% и 41-50% материала, соответственно;
* Оценки 1 и 2 или «неудовлетворительно» (эквивалент ECTS - F) выставляются за усвоение 0-30% материала.

***Итоговая оценка состоит из 4 компонентов: среднегодовая оценка X коэффициент 0,3; практические навыки X коэффициент 0,2; устный экзамен X коэффициент 0,3; компьютерный тест X коэффициент 0,2.***

**Способ округления оценок на этапах оценки**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Шкала промежуточных оценок (среднегодовая оценка, оценки на этапах экзамена) | Национальная система оценок | Эквивалент  ECTS |
| **1,00-3,00** | **2** | **F** |
| **3,01-4,99** | **4** | **FX** |
| **5,00** | **5** | **E** |
| **5,01-5,50** | **5,5** |
| **5,51-6,0** | **6** |
| **6,01-6,50** | **6,5** | **D** |
| **6,51-7,00** | **7** |
| **7,01-7,50** | **7,5** | **C** |
| **7,51-8,00** | **8** |
| **8,01-8,50** | **8,5** | **B** |
| **8,51-8,00** | **9** |
| **9,01-9,50** | **9,5** | **A** |
| **9,51-10,0** | **10** |

Среднегодовая оценка и оценки на всех этапах итоговых экзаменов (практические навыки, тестирование, устный ответ) – все выражаются в числах по шкале оценок (согласно таблице), а полученная итоговая оценка выражается числом с двумя десятыми, которая вносится в зачетную книжку.

Неявка на экзамен без уважительных причин отмечается как «отсутствует» и приравнивается к оценке 0 (ноль). Студент имеет право на 2 пересдачи несданного экзамена.

1. **РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

*A. Обязательный:*

1. [Клиническая ревматология. Руководство](http://81.180.66.9:1701/primo_library/libweb/action/display.do?tabs=detailsTab&ct=display&fn=search&doc=373SUO000137478&indx=3&recIds=373SUO000137478&recIdxs=2&elementId=2&renderMode=poppedOut&displayMode=full&frbrVersion=&vl(31050169UI5)=books&vl(28063017UI3)=00&vl(28063027UI2)=AND&vl(28063016UI3)=An&dscnt=1&vl(1UIStartWith0)=contains&vl(28063027UI0)=AND&vl(1UIStartWith2)=contains&vid=373SUO_V2&vl(28063018UI3)=00&mode=Advanced&vl(31756584UI1)=any&rfnGrp=1&tab=usmf&vl(freeText1)=&vl(31756688UI2)=any&dstmp=1523350069218&frbg=&rfnGrpCounter=1&vl(28063019UI3)=An&vl(D28063030UI4)=all_items&vl(28063014UI3)=00&tb=t&vl(1UIStartWith1)=contains&vl(28063027UI1)=AND&fctV=rus&srt=rank&vl(31755669UI0)=sub&fctN=facet_lang&Submit=C%C4%83utare&vl(freeText2)=&vl(28063015UI3)=00&dum=true&vl(freeText0)=%D1%80%D0%B5%D0%B2%D0%BC%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F). В.А. Насонова, М.: Медицинская литература, 1989, 485 стр.
2. [Ревматология](http://81.180.66.9:1701/primo_library/libweb/action/display.do?tabs=detailsTab&ct=display&fn=search&doc=373SUO000173122&indx=8&recIds=373SUO000173122&recIdxs=7&elementId=7&renderMode=poppedOut&displayMode=full&frbrVersion=&vl(31050169UI5)=books&vl(28063017UI3)=00&vl(28063027UI2)=AND&vl(28063016UI3)=An&dscnt=1&vl(1UIStartWith0)=contains&vl(28063027UI0)=AND&vl(1UIStartWith2)=contains&vid=373SUO_V2&vl(28063018UI3)=00&mode=Advanced&vl(31756584UI1)=any&rfnGrp=1&tab=usmf&vl(freeText1)=&vl(31756688UI2)=any&dstmp=1523350069218&frbg=&rfnGrpCounter=1&vl(28063019UI3)=An&vl(D28063030UI4)=all_items&vl(28063014UI3)=00&tb=t&vl(1UIStartWith1)=contains&vl(28063027UI1)=AND&fctV=rus&srt=rank&vl(31755669UI0)=sub&fctN=facet_lang&Submit=C%C4%83utare&vl(freeText2)=&vl(28063015UI3)=00&dum=true&vl(freeText0)=%D1%80%D0%B5%D0%B2%D0%BC%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F) . Национальное руководство. М.: ГЭОТАР Медиа, Москва 2008, 450 стр.
3. Ревматология – клинические рекомендации. Е.Л. Насонов. М.: Медицинская литература, 2008, 445 стр.
4. Справочник по ревматологии. Под редакцией Лилианы Гроппа, Кишинэу, Медицинская литература, 2009, 365 стр.
5. Клиническая ревматология: Руководство для врачей. Насонова В.А., Астапенко М.Г. М.: Медицинская литература, 2010, 315 стр.

*B. Дополнительный:*

* + - 1. Ревматология: Клинические рекомендации. Е.Л. Насонов. М.: Медицинская литература, 2006, 365 стр.
      2. Избранные лекции по клинической ревматологии. Насонова В.А., Бунчук Н.В. М.: Медицинская литература, 2009, 285 стр.