



ФАКУЛЬТЕТ МЕДИЦИНЫ

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА 0912.1 МЕДИЦИНА

ДИСЦИПЛИНА РЕВМАТОЛОГИЯ И НЕФРОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНА

на заседании Комиссии по Обеспечению
Качества и Куррикулярной Оценке
Факультета МедициныПротокол № 1 от 16.09.21

Председатель, др. хаб. мед наук, доцент.

Суман Сергей 

УТВЕРЖДЕНА

на заседании Совета Факультета Медицины
№1Протокол № 1 от 21.09.21

Декан факультета, др. мед наук, доцент

Плэчинтэ Георге 

УТВЕРЖДЕНА

на заседании Кафедры ревматологии и нефрологии

Протокол № 2 от 14 сентября 2021 г.

Зав. кафедрой, проф. унив., др. хаб. мед. наук.

Лиλιана ГРОПША 

КУРРИКУЛУМ

ДИСЦИПЛИНА РЕВМАТОЛОГИЯ

Интегрированное образование

Вид курса: Обязательная дисциплина

Учебная программа разработана авторским коллективом:

Гроппа. Лилиана - др. хаб мед. наук., проф. унив.

Нистор Алеся – ассистент

Агаки Светлана - др. мед. наук, доцент

Попа Сергей - др. мед. наук, доцент

Кишларь Лия - др. мед. наук, доцент

Десятникова Елена - др. мед. наук, доцент

Паскарь-Негреску Ала - др. мед. наук, доцент

Ротару Лариса - др. мед. наук, доцент

Руссу Еужениу - др. мед. наук, доцент

Сасу Борис - др. мед. наук, доцент



CD 8.5.1 КУРРИКУЛУМ ДИСЦИПЛИНЫ

Редакция: 09

Дата: 08.09.2021

Стр. 2/10

• ПРЕДИСЛОВИЕ

- **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, английский, русский, французский.
- **Бенефициары:** студенты IV курса, Факультет медицины № I, Факультет медицины № II.

• ВЕДЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Код дисциплины	S.08.O.069		
Наименование дисциплины	Ревматология		
Ответственный (е) за дисциплину	др. хаб. мед. наук, проф. унив. Лилиана Гроппа		
Курс	IV	Семестр/Семестры	VII/VIII

Всего часов			Кол-чество часов по видам деятельности				Форма оценки	№ ECTS
Всего	Прямой контакт	Индивидуальное обучение	Клиническая подготовка	Лекции	Практическая работа	Семинары		
90	48	42	-	16	16	16	E	3

III. 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;



CD 8.5.1 КУРРИКУЛУМ ДИСЦИПЛИНЫ

Редакция: 09

Дата: 08.09.2021

Стр. 3/10

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.

IV. 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.

V. ТЕМАТИКА И ОРРИЕНТИРОВОЧНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЧАСОВ

Курсы (лекции), практические работы/ семинары и индивидуальная работа

№	ТЕМА	Кол-во часов			
		Курсы	Практическая работа	семинары	индивидуальная работа
1.	Введение в дисциплину ревматология. Классификация ревматических болезней	2	2	2	5,5
2.	Ревматоидный артрит.	2	2	2	5,5
3.	Системная красная волчанка.	2	2	2	5,5
4.	Серонегативные спондилоартропатии. Реактивный артрит.	2	2	2	5,5
5.	Серонегативные спондилоартропатии. Псориатический артрит.	2	2	2	5
6.	Остеоартроз.	2	2	2	5
7.	Подагра.	2	2	2	5

**CD 8.5.1 КУРРИКУЛУМ ДИСЦИПЛИНЫ**

Редакция: 09

Дата: 08.09.2021

Стр. 4/10

№	ТЕМА	Кол-во часов			
		Курсы	Практическая работа	семинары	индивидуальная работа
8.	Остеопороз	2	2	2	5
Всего		16	16	16	42

VI. ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА, ПОЛУЧЕННАЯ ПО ОКОНЧАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ

- Опрос пациента с ревматологической патологией.
- Обследование пациента периферической опорно-двигательной системы.
- Осмотр позвоночника
- Интерпретация иммуно-воспалительных лабораторных данных.
- Интерпретация инструментальных исследований (рентгенография, ДEXA)

VII. БАЗОВЫЕ ЦЕЛИ И ЕДИНИЦЫ СОДЕРЖАНИЯ

Цели	Единицы содержания
Тема (глава) 1. ВВЕДЕНИЕ В ДИСЦИПЛИНУ РЕВМАТОЛОГИЯ.	
<ul style="list-style-type: none">• Определять понятие классификации ревматических болезней.• знать объем лабораторного и инструментального исследования пациента.• показать осмотр ревматического больного.	<ol style="list-style-type: none">1. Классификация ревматических болезней.2. Лабораторные и инструментальные методы исследований.3. Осмотр ревматического больного.
Тема (глава) 2. РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ.	
<ul style="list-style-type: none">• 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.	<ol style="list-style-type: none">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.	
<ul style="list-style-type: none">• 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.	<ol style="list-style-type: none">1. Определение;2. Эпидемиология;3. Этиопатогенез;4. Критерии диагностики;5. Клинические проявления;6. Лабораторные и инструментальные методы;



CD 8.5.1 КУРРИКУЛУМ ДИСЦИПЛИНЫ

Редакция: 09

Дата: 08.09.2021

Стр. 5/10

Цели

Единицы содержания

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. СЕРОНЕГАТИВНЫЕ СПОНДИЛОАРТРОПАТИИ. ПСОРИАТИЧЕСКИЙ АРТРИТ.

- Определять понятие псориатического артрита.
- знать критерии диагностики для постановки клинического диагноза псориатического артрита.
- показать роль этиологических факторов в развитии псориатического артрита.
- интегрировать знания в ходе лечения псориатического 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) 6. ОСТЕОАРТРОЗ.

- Определять понятие остеоартроза.
- знать критерии диагностики для постановки клинического диагноза остеоартроза.
- показать роль этиологических факторов в развитии остеоартроза.
- интегрировать знания в ходе лечения остеоартроза.

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) 7. ПОДАГРА.

- Определять понятие подагры.
- знать классификацию подагры.
- знать критерии диагностики для постановки клинического диагноза подагры.
- показать роль этиологических факторов в развитии подагры
- интегрировать знания в ходе лечения подагры.

1. Определение;
2. Эпидемиология;
3. Этиопатогенез;
4. Критерии диагностики;
5. Клинические проявления;
6. Лабораторные и инструментальные методы;
7. Схема лечения;
8. Течение;
9. Лечение;



CD 8.5.1 КУРРИКУЛУМ ДИСЦИПЛИНЫ

Редакция: 09

Дата: 08.09.2021

Стр. 6/10

Цели	Единицы содержания
11. Тема (глава) 7. Остеопороз.	10. Прогноз.
<ul style="list-style-type: none">• Определять понятие остеопороза.• Знать классификацию остеопороза.• Знать критерии диагностики для постановки клинического диагноза остеопороза.• Показать роль этиологических факторов в развитии остеопороза• Интегрировать знания в ходе лечения остеопороза.	<ol style="list-style-type: none">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.

VIII. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (СПЕЦИФИЧЕСКИЕ (ПК) И ТРАНСВЕРСАЛЬНЫЕ (ТК)) И КОНЕЧНЫЕ ЦЕЛИ ОБУЧЕНИЯ

(Специфические) профессиональные компетенции (ПК)

- ПК1. – Ответственное выполнение профессиональных задач с применением ценностей норм профессиональной этики, а также положений действующего законодательства
- ПК2. - Адекватное знание наук о строении тела, физиологических функциях и поведении организма человека в различных физиологических и патологических состояниях, а также взаимосвязях между здоровьем, физической и социальной средой
- ПК3. - Разрешение клинических ситуаций путем разработки плана диагностики, лечения и реабилитации при различных патологических ситуациях и выбора для них соответствующих лечебных мероприятий, в том числе оказания экстренной медицинской помощи
- ПК4. - Пропаганда здорового образа жизни, применение мер профилактики и самопомощи.
- ПК5. - Междисциплинарная интеграция деятельности врача в команде с эффективным использованием всех ресурсов
- ПК6. - Проведение научных исследований в области здравоохранения и других отраслей науки

Трансверсальные компетенции (ТК)

- ТК1. - Самостоятельность и ответственность

- **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).

**CD 8.5.1 КУРРИКУЛУМ ДИСЦИПЛИНЫ**

Редакция: 09

Дата: 08.09.2021

Стр. 7/10

IX. 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

X. МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРЕПОДАВАНИЮ-ИЗУЧЕНИЮ-ОЦЕНКЕ**• Используемые методы преподавания и изучения**

Дисциплина Ревматология является обязательной и преподается в соответствии с классическим университетским стандартом: лекции, семинары и практические работы. Теоретический курс по лекциям ведется координаторами курса.

Кафедра оставляет за собой право проводить практические работы у вас и лекции интерактивным методом.

Алгоритм практического занятия Ревматология – 4 академических часов (180 мин)

- Доклад о ночном дежурстве студента, который дежурил накануне – 5-7 мин.
- Ответы преподавателя на вопросы по теме – 10 – 15 мин.
- Оценка начальных базовых знаний (предварительный тест) – 10 – 15 мин.
- Самостоятельная работа студентов с курируемыми пациентами – 25 – 30 мин.
- Обсуждение темы с использованием учебных и наглядных материалов – 50 мин.
- Обзор темы путем использования коллекции наглядных материалов на компьютере (рентгенограммы, ЭКГ, ЭхоКГ, и особенно морфологические макро- и микропрепараты). - 30 мин.
- Продолжение обсуждения темы у постели больного по конкретным клиническим случаям и на основе ситуационных задач с результатами лабораторных и инструментальных исследований. – 40 мин
- Оценка практического усвоения темы, выводы – 10 мин.

• Применяемые учебные стратегии



CD 8.5.1 КУРРИКУЛУМ ДИСЦИПЛИНЫ

Редакция: 09

Дата: 08.09.2021

Стр. 8/10

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.

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

Текущая оценка

- а. 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.
- б. 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 50 тестов каждый по всем темам курса Ревматология, из них 20 тестов – с одним правильным вариантом ответа, 30 тестов – с множественными вариантами ответа. Студент имеет в



CD 8.5.1 КУРРИКУЛУМ ДИСЦИПЛИНЫ

Редакция: 09

Дата: 08.09.2021

Стр. 9/10

распоряжении в общей сложности 1 час 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	
7,51-8,00	8	C
8,01-8,50	8,5	
8,51-8,00	9	
9,01-9,50	9,5	B
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 десятичными, 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.



XI. РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

А. Обязательный:

1. Клиническая ревматология. Руководство. В.А. Насонова, М.: Медицинская литература, 1989, 485 стр.
2. Ревматология . 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.

В. 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.