

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.09.2025 17:24:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bff679172803da5b7b559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

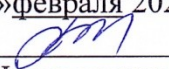
Медицинский факультет

Кафедра детских болезней

УТВЕРЖДЕН

на заседании кафедры

Протокол от «04» февраля 2025 г. №6

Зав. кафедрой 

/ Шаповаленко Т.В./

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по учебной дисциплине

Ревматология, детская ревматология

Специальность 31.05.02 – Педиатрия

Москва
2025

Содержание

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы 3
2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания 3
3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы 5
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций 8

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ДПК-1. Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
ДПК-1	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает анатомические и патофизиологические основы проведения обследования пациентов с различными заболеваниями и патологическими состояниями. Умеет на основании знаний анатомии человека, формулировать основную диагностическую концепцию.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает анатомические и патофизиологические основы проведения обследования пациентов с различными заболеваниями и патологическими состояниями. Умеет на основании знаний анатомии человека, формулировать основную диагностическую концепцию. Владет практическими навыками проведения обследования пациентов с различными заболеваниями и патологическими	Устный опрос, реферат, практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания Реферата Шкала оценивания практической подготовки

			состояниями.		
ДПК-2	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	<p>Знает патофизиологические основы патогенеза ревматологических заболеваний у детей, правила и алгоритмы оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных и стационарных условиях; технику выполнения неотложных медицинских манипуляций.</p> <p>Умеет устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования ребенка, назначать лечение и контролировать его безопасность и эффективность.</p>	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	<p>Знает патофизиологические основы патогенеза ревматологических заболеваний у детей, правила и алгоритмы оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных и стационарных условиях; технику выполнения неотложных медицинских манипуляций.</p> <p>Умеет устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования ребенка, назначать лечение и контролировать его безопасность и эффективность.</p> <p>Владет методологией осмотра и обследования ребенка, дифференциальной диагностики и проведения основных лечебных мероприятий и процедур, а также контроль безопасности и эффективности терапии.</p>	Устный опрос, реферат, практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания Реферата Шкала оценивания практической подготовки

Шкала оценивания реферата

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствует поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	25
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	15
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы	5
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию.	0

Шкала оценивания устного опроса

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	10
участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечает на	5

поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	2
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0

Шкала оценивания практической подготовки

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не менее 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(не менее 3) или сформирован клинический навык	5
средняя активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве от 1 до 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(от 1 до 3)	2
низкая активность на практической подготовке, осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не выполнялись, алгоритм оказания медицинской помощи не отработан	0

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА

1. Этиология, патогенез РА.
2. Роль наследственной предрасположенности, снижения иммунологической толерантности, хронических инфекций в развитии РА.
3. Костные и висцеральные проявления РА.
4. Лабораторная и рентгенологическая диагностика РА.
5. Лечение РА: НПВС, кортикостероиды, иммуномодуляторы (лейкоферон, ремикейд), физиолечение.
6. Санаторно-курортное лечение, трудоустройство, профилактика РА.
7. Лабораторные показатели системной красной волчанки.
8. Рентгенологические изменения у больных ревматоидным артритом.

9. Иммунологические изменения при ревматических заболеваниях.
10. Эхокардиографические изменения при вовлечении сердца у больных ревматическими изменениями
11. Ревматоидный артрит: этиология, патогенез.
12. Ревматоидный артрит: патоморфология заболевания.
13. Ревматоидный артрит: клиническая картина (суставные и внесуставные проявления), возможные осложнения, прогноз.
14. Ревматоидный артрит: диагностические критерии (ACR, 1987 г.; EULAR/ACR, 2010), формулировка диагноза.
15. Болезнь Стилла у взрослых: особенности клинической картины, диагностика, критерии постановки диагноза.
16. Синдром Фелти: особенности клинической картины, диагностика.
17. Курортология в ревматологии.
18. Немедикаментозные методы лечения.
19. Хирургические методы лечения ревматических заболеваний
20. Дифференциально-идентификационные критерии узелкового периартериита
21. Дифференциально-идентификационные критерии болезни Хортана
22. Дифференциально-идентификационные критерии болезни Вегенера
23. Дифференциально-идентификационные критерии синдрома Чардж-Стросса
24. Дифференциально-идентификационные критерии болезни Такаясу
25. Дифференциально-идентификационные критерии болезни Шенлейна-Геноха
26. Классификация ревматических заболеваний.
27. Методы диагностики ревматических заболеваний
28. Острая ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез.
29. Острая ревматическая лихорадка. Клиника, диагностика, лечение.
30. Клиническая физиология сердечно-сосудистой системы.

ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИЧЕСКУЮ ПОДГОТОВКУ

1. Участие в исследовании суставов (осмотр, пальпация, определение степени подвижности, пункция)

ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. Артриты – воспалительные заболевания суставов
2. Боли в области шеи
3. Гигантоклеточный гранулематозно-некротический системный васкулит
4. Гранулематоз (синдром) Вегенера
5. Дерматомиозит
6. Диагностика, лечение, профилактика дерматомиозита, остеоартроза, подагры, ревматоидного артрита
7. Дифференциальный диагноз заболеваний суставов
8. Заболевания костей и суставов
9. Заболевания опорно-двигательной системы
10. Особенности наблюдения и ухода за пациентом при ревмокардите
11. Подагра
12. Ревматизм
13. Ревматоидный артрит
14. Спондилоартриты
15. Организация ревматологической службы в Российской Федерации.
16. Генетика и ревматические заболевания.

17. Геморрагический кожный синдром при ревматических заболеваниях.
18. Дифференциальный диагноз.
19. Поражение сердца при ревматических заболеваниях.
20. Дифференциальная диагностика псориатического артрита.
21. Возможности коррекции нарушений функции суставов у больных ревматоидным артритом.
22. Синдром Фелти: клиника, диагностика, лечение
23. Синдром Стилла у взрослых: клиника, диагностика, лечение.
24. Амилоидоз при ревматоидном артрите.
25. Кардиоваскулярные проблемы при ревматоидном артрите.
26. Эпидемиология и генетика ревматических заболеваний.
27. Методы клинической апробации лекарственных препаратов.
28. Половые и возрастные аспекты ревматических заболеваний.
29. Ревматические заболевания и беременность.
30. Нервно-психические расстройства в практике ревматолога.

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ С ОЦЕНКОЙ

1. Острая ревматическая лихорадка. Современная классификация. Клиникодиагностические критерии ревматической лихорадки.
2. Дифференциальный диагноз ревматической лихорадки и инфекционного эндокардита, неревматического миокардита, пролапса митрального клапана, ВСД.
3. Лечение ревматической лихорадки. Показания к назначению глюкокортикостероидов. Первичная и вторичная профилактика ревматической лихорадки.
4. Дифференциальная диагностика заболеваний, характеризующиеся появлением шумов в области сердца.
5. Дифференциальная диагностика ревматоидного артрита и деформирующего остеоартроза.
6. Классификация ревматоидного артрита. Клиническая картина. Критерии диагноза.
7. Лечение ревматоидного артрита с позиций доказательной медицины. Показания к назначению глюкокортикостероидов, иммунодепрессантов, препаратов антицитокинового действия.
8. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Критерии диагностики. Классификация. Определение активности и тяжести анкилозирующего спондилоартрита.
9. Реактивные артриты. Этиология, патогенез, клиническая картина. Синдром Рейтера как вариант реактивного артрита. Критерии диагноза с позиции доказательной медицины
10. Медикаментозное лечение реактивных артритов с позиций доказательной медицины. Показания к назначению базисных средств и глюкокортикостероидов.
11. Псориатический артрит. Особенности клинической картины. Диагностические критерии. Лечение. Показания к назначению базисных препаратов.
12. Подагра. Три стадии развития подагры (острый подагрический артрит, межприступная подагра и рецидивирующий подагрический артрит, хроническая тофусная подагра), их характеристика. Критерии диагноза подагры. Лечение острого подагрического артрита. Антигиперурикемическая терапия: показания, противопоказания.
13. Системная красная волчанка (СКВ), этиология и патогенез. Рабочая классификация СКВ. Клинико-иммунологические варианты.
14. Клинические проявления СКВ. Лабораторные феномены. Критерии диагноза СКВ с позиции доказательной медицины.
15. Дифференциальная диагностика СКВ с другими заболеваниями (сепсис, инфекционный эндокардит, паранеопластический синдром). Лечение СКВ. Принципы

- базисного лечения. Понятие о пульс-терапии. Осложнения фармакотерапии.
16. Системная склеродермия (ССД). Клинические формы ССД (диффузная, лимитированная, склеродермия без склеродермы, перекрестные формы, ювенильная склеродермия) и их особенности. Варианты течения и стадии развития. Лечение ССД. Показания для назначения иммунодепрессантов.
 17. Дифференциальная диагностика при лихорадочном синдроме. Алгоритм обследования больных при лихорадке неясного генеза.
 18. Воспалительные миопатии, этиология и патогенез. Рабочая классификация СКВ. Клинико-иммунологические варианты.
 19. Временная нетрудоспособность, её виды. Документация временной нетрудоспособности. Сроки временной нетрудоспособности при ревматологических заболеваниях.
 20. Листок нетрудоспособности, его функции. Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности при ревматологических заболеваниях.
 21. Санаторно-курортная справка при направлении на санаторно-курортное лечение. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению при ревматологических заболеваниях.
 - 18
 22. Освидетельствование во МСЭ при ревматологических заболеваниях. Группа инвалидности, критерии инвалидности I, II, III групп. Сроки переосвидетельствования инвалидов.
 23. Цели и задачи диспансеризации при ревматологических заболеваниях. Формирование групп диспансерного учёта (приказ №770). Основные показатели эффективности диспансеризации.
 24. Основные документы, регламентирующие деятельность врача-ревматолога поликлиники и стационара. Показатели эффективности работы врача-ревматолога.
 25. Порядок оказания ревматологической помощи в РФ (приказ Минздравсоцразвития России).
 26. Остеоартрит, причины и механизмы развития, основные клинические проявления, диагностика, общие принципы лечения.
 27. Ревматоидный артрит, этиология, патогенез и клинические проявления.
 28. Диагностика ревматоидного артрита, дифференциально-идентификационные критерии РА.
 29. Общие принципы лечения ревматоидного артрита.
 30. DMARDs терапия: модифицирующие противоревматические препараты.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

В рамках освоения дисциплины предусмотрены следующие формы текущего контроля: участие в устном опросе, подготовка рефератов, практическая подготовка.

Реферат – продукт самостоятельной работы, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Реферат состоит из:

- ✓ введения;
- ✓ основной части – обобщенное и систематизированное изложение темы на основе литературных источников;
- ✓ заключения или выводов;
- ✓ перечня использованных литературных источников (отечественных и иностранных).

Объем реферата – 10-15 страниц машинописного текста или 18-20 страниц рукописи. Текст должен быть напечатан или написан только на одной стороне листа с полями: слева – 3 см, справа – 1 см, сверху и снизу – 2,5 см. Каждый лист, таблица и рисунок должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами. Работа должна быть сброшюрована.

Указатель литературы должен содержать не менее 10 источников: пособия, справочники, монографии, периодические издания, страницы в Интернете и т.д. Используемые источники располагаются в алфавитном порядке. В тексте обязательны ссылки на использованные источники, представляющие собой номер источника в списке литературы в квадратных скобках.

Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение семестра за различные виды работ – 70 баллов.

Формой промежуточной аттестации является зачет с оценкой. Зачет с оценкой проходит в форме устного собеседования по вопросам.

Шкала оценивания знаний на зачёте с оценкой

Критерии оценивания	Баллы
<p>Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.</p>	30
<p>Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.</p>	20
<p>Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, определении понятий,</p>	10

исправленные с помощью преподавателя.	
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Итоговая шкала по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа обучающегося в течение всего срока освоения дисциплины, а также оценка по промежуточной аттестации.

Баллы, полученные по текущему контролю и промежуточной аттестации	Оценка в традиционной системе
81-100	«5» (отлично)
61-80	«4» (хорошо)
41-60	«3» (удовлетворительно)
0-40	«2» (неудовлетворительно)