

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Воронежский государственный медицинский
университет имени Н.Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

 Проректор проф. _____ А.В. Будневский

« 25 » ноября _____ 2021 г.

ПРОГРАММА КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации
(аспирантура)

Направление подготовки: 31.06.01 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

Направленность подготовки: 3.1.27 – РЕВМАТОЛОГИЯ

Квалификация, присваиваемая по завершении образования:

Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения: очная, заочная

Воронеж, 2021

Программа кандидатского экзамена разработана в соответствии рабочей программой дисциплины «Эндокринология», паспортом научной специальности «Ревматология», Приказом Минобрнауки России от 28.03.2014г. N 247 "Об утверждении Порядка прикрепления лиц для сдачи кандидатских экзаменов, сдачи кандидатских экзаменов и их перечня"

Разработчики:

Черных Т.М., профессор кафедры госпитальной терапии и эндокринологии, д.м.н., профессор
Некрасова Н.В., доцент кафедры госпитальной терапии и эндокринологии, к.м.н.

Рецензенты:

Фурсова Е.А. – профессор кафедры медицинской профилактики ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, д.м.н.

Стародубцева И.А. – доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, д.м.н.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры госпитальной терапии и эндокринологии

« 22 » ноября 2021г., протокол № 3

Заведующий кафедрой



д.м.н., Черных Т.М.

Рабочая программа одобрена ученым советом ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, протокол № 3 от «25» ноября 2021г.

1. Цель и задачи кандидатского экзамена

Кандидатский экзамен по специальности «Ревматология» является формой промежуточной аттестации при освоении программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки 31.06.01 – «Клиническая медицина» по специальности 3.1.27 «Ревматология», завершает освоение обучающимися обязательной дисциплины «Ревматология», относящейся к вариативной части образовательной программы.

Цель кандидатского экзамена – установить глубину профессиональных знаний и уровень сформированности профессиональных компетенций аспиранта, обучающихся по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, специальности 3.1.27 Ревматология оценить уровень знаний, умений и практических навыков, полученных при освоении дисциплины «Ревматология».

Задачи кандидатского экзамена:

- ✓ Определить уровень сформированности у аспиранта профессиональных медицинских знаний, умений и практических навыков по общим и частным разделам эндокринологии;
- ✓ Установить подготовленность специалиста к самостоятельной научно-исследовательской и практической деятельности в области внутренних болезней;
- ✓ Определить сформированность возможности осуществлять преподавательскую деятельность по дисциплине «Ревматология».

II. Процедура проведения кандидатского экзамена

Для приема кандидатского экзамена создается экзаменационная комиссия, состав которой утверждается руководителем организации.

Состав экзаменационной комиссии формируется из числа научно-педагогических работников ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России (в том числе работающих по совместительству) в количестве не более 5 человек, и включает в себя председателя, заместителя председателя и членов экзаменационной комиссии. Экзаменационная комиссия по приему кандидатского экзамена по дисциплине «Ревматология» принимать кандидатский экзамен, если в ее заседании участвуют не менее 3 специалистов, имеющих ученую степень кандидата или доктора наук по научной специальности 3.1.27 Ревматология том числе 1 доктор наук.

Кандидатский экзамен проводится в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета (экзаменационный билет включает два теоретических вопроса и творческое задание). Ответы на экзаменационные вопросы аспирант должен сопровождать конкретными примерами и ссылками на реальные обстоятельства и ситуации; при этом высказать свою точку зрения по излагаемым вопросам.

На подготовку к ответу дается 45 минут, в течение которых аспирант записывает тезисы ответов на специальных листах, выдаваемых вместе с билетом. Тезисы должны быть записаны понятным почерком.

Члены экзаменационной комиссии имеют право задавать дополнительные вопросы по билету для уточнения степени знаний выпускника. Члены экзаменационной комиссии выставляют оценку выпускнику по каждому вопросу билета и каждому дополнительному вопросу.

Оценки объявляются аспирантам в день сдачи экзамена.

Программа кандидатского экзамена по специальности 3.1.27 Ревматология утверждена в форме отдельного документа.

III. Содержание программы кандидатского экзамена по специальности

3.1.27. Ревматология

1. Общие вопросы организации ревматологической помощи в стране
2. Общие и функциональные методы исследования в ревматологии
3. Вопросы временной и стойкой нетрудоспособности; принципы и методы реабилитации ревматологических больных
4. Диспансерное наблюдение за ревматологическими больными, проблемы профилактики
5. Генно-инженерная биологическая терапия при ревматических заболеваниях: показания к назначению генно-инженерных биологических препаратов (ГИБП), оценка эффективности и безопасности.
6. Инструментальные методы в диагностике ревматических заболеваний (рентгенография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ультразвуковое исследование): возможности метода, показания, диагностическая значимость.
7. Локальная терапия ревматических болезней: показания к проведению, противопоказания, мониторинг безопасности.
8. Микрористаллические артриты: понятие, классификация, клиническая картина, лечение. Принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней ревматологического профиля. Перечислите нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека.
9. Медицинская психология и деонтология в практике ревматолога. Медико-социальная экспертиза и трудовая реабилитация при ревматических заболеваниях. Социально-экономическое значение экспертизы трудоспособности при ревматических заболеваниях.
10. Легочная артериальная гипертензия при системных заболеваниях соединительной ткани – классификация, клиническая картина, диагностика.
11. Эхокардиографические изменения при вовлечении сердца у больных ревматическими изменениями.
12. Понятие о перекрестном синдроме в ревматологии: возможные сочетания, принципы диагностики и терапии

2. Специальная часть

IV. Перечень вопросов для подготовки к кандидатскому экзамену

по специальности «Ревматология».

№ п/п	Вопрос	Код компетенции (оценка сформированности компонента «знать»)
1.	Аксиальный спондилоартрит: оценка активности заболевания, дифференцированный подход к терапии. Современные методы лечения. Принципы разработки	УК- 5, ПК-1, ПК-3, ПК-4

	новых методов профилактики и лечения болезней ревматологического профиля. Перечислите нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека	
2.	Анкилозирующий спондилит: подходы к лечению. Современные методы лечения. Принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней ревматологического профиля. Перечислите нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека	УК-6, ПК-1, ПК-3, ПК-4
3.	Антифосфолипидный синдром: подходы к диагностике и лечению. Современные методы лечения. Принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней ревматологического профиля. Перечислите нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека	ПК-1, ПК-3, ПК-4
4.	Аортоартериит Такаясу: патогенез, диагностика, клиническая картина, подходы к лечению.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
5.	Болезнь Бехчета: этиология, патогенез, клиническая картина	ОПК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-4
6.	Болезнь Шегрена: этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней ревматологического профиля. Перечислите нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека	ПК-1, ПК-3, ПК-4
7.	Боли в нижней части спины: основные клинические синдромы, принципы дифференциальной диагностики и лечения.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
8.	Воспалительные миопатии: дифференциальная диагностика.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
9.	Геморрагический васкулит: определение, классификация, клиническая картина. Современные методы лечения. Принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней ревматологического профиля. Перечислите нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека	ПК-1, ПК-3, ПК-4
10.	Генно-инженерная биологическая терапия при анкилозирующем спондилите и псориатическом	ОПК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4

	артрите: показания для назначения ГИБП, оценка эффективности и безопасности.	
11.	Генно-инженерная биологическая терапия при ревматоидном артрите: показания к назначению генно-инженерных биологических препаратов (ГИБП), оценка эффективности и безопасности.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
12.	Генно-инженерная биологическая терапия в ревматологии: классификация препаратов, показания к назначению, мониторинг безопасности перед назначением.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
13.	Гигантоклеточный артериит: клиническая картина, диагностика, подходы к лечению.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
14.	Гистологическая диагностика ревматических заболеваний: возможности метода, показания к проведению, морфологические особенности при различных заболеваниях.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
15.	Глюкокортикоиды в ревматологии: механизмы действия, показания, принципы назначения, мониторинг безопасности.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
16.	Гонококковый артрит: определение, факторы риска, клиническая картина диссеминированной гонококковой инфекции, клинические особенности гонококкового артрита, диагностика. Современные методы лечения. Принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней ревматологического профиля. Перечислите нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека	ПК-1, ПК-3, ПК-4
17.	Гранулематоз с полиангиитом: патогенез, клиническая картина, диагностика. Современные методы лечения. Принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней ревматологического профиля. Перечислите нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека	ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4
18.	Дифференциальная диагностика при моноартрите.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
19.	Дифференциальная диагностика суставного синдрома при полиартрите.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
20.	Заболевания околосуставных мягких тканей плечевого сустава: клиническая картина, диагностика, подходы к терапии.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
21.	Иммунологическая диагностика в ревматологии: современные возможности, показания к исследованию, чувствительность и специфичность тестов.	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
22.	Инструментальные методы в диагностике ревматических заболеваний (рентгенография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ультразвуковое	ПК-1, ПК-3, ПК-4

	исследование): возможности метода, показания, диагностическая значимость.	
23.	Исследование синовиальной жидкости при ревматических заболеваниях: дифференциальные признаки при артритах различного генеза.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
24.	История развития ревматологии: основные этапы развития, роль российских и зарубежных ученых в развитии ревматологической школы.	УК- 5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
25.	Комбинированная терапия ревматоидного артрита: возможные комбинации, показания, контроль эффективности и безопасности.	УК-6, ПК-1, ПК-3, ПК-4
26.	Криоглобулинемический васкулит: классификация, клиническая картина, подходы к терапии	ОПК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-4
27.	Локальная терапия ревматических болезней: показания к проведению, противопоказания, мониторинг безопасности.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
28.	Методы оценки суставного синдрома при ревматоидном артрите (суставные индексы, индексы активности болезни, методы оценки функциональной активности больного).	ПК-1, ПК-3, ПК-4
29.	Микрокристаллические артриты: понятие, классификация, клиническая картина, лечение. Принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней ревматологического профиля. Перечислите нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека	ОПК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4
30.	Немедикаментозные методы лечения в ревматологии (физиотерапевтические методы, лечебная физкультура, ортопедические пособия): показания, выбор метода.	ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4
31.	Нестероидные противовоспалительные препараты в ревматологии (показания, тактика назначения, мониторинг безопасности).	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
32.	Остеоартроз: принципы терапии в зависимости от стадии поражения . Остеопороз: этиология, классификация, методы дифференциальной диагностики и оценки минеральной плотности кости.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
33.	Подагра: клиническая картина, диагностика. Подагра – принципы немедикаментозной и медикаментозной терапии.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
34.	Понятие о перекрестном синдроме в ревматологии: возможные сочетания, принципы диагностики и терапии.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
35.	Псориатический артрит – клиника, диагностика. оценка активности заболевания, принципы терапии, показания к назначению генно-инженерных биологических препаратов.	УК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
36.	Ревматическая полимиалгия – клиника, диагностика, лечение. этиология, патогенез. клиническая картина,	ПК-1, ПК-3, ПК-4

	дифференциальная диагностика.	
37.	Терапия ювенильного ревматоидного артрита.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
38.	Фибромиалгия: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, подходы к терапии.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
39.	Ювенильный идиопатический артрит: понятие, клиническая картина, дифференциальная диагностика с ювенильным ревматоидным артритом. Ювенильный ревматоидный артрит: клиническая картина и методы диагностики.	УК-6, ПК-1, ПК-3, ПК-4
40.	Морфологические методы диагностики при ревматических заболеваниях.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
41.	Дегенеративные заболевания позвоночника. Распространенность и факторы риска. Этиология и патогенез. Клиническая картина.	ОПК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-4
42.	Асептические некрозы головки бедренной кости (болезнь Пертеса) и других локализаций (болезнь Келлера I и Келлера II. Болезнь Кинбека и другие).	ОПК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4
43.	Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей в практике ревматолога	ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4
44.	Локальные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей в области шеи и грудной клетки (синдромы верхней апертуры грудной клетки)	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
45.	Ревматическая лихорадка. Этиология и патогенез. Роль - гемолитического стрептококка группы А, значение иммунных механизмов и наследственной предрасположенности в развитии заболевания	ПК-1, ПК-3, ПК-4
46.	Рецидивирующий полихондрит. Определение. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Лабораторные данные. Лечение.	ОПК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-4
47.	Панникулиты в практике ревматолога	ПК-1, ПК-3, ПК-4
48.	Антибиотики в лечении ревматических заболеваний	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
49.	Принципы реабилитации больных ревматическими заболеваниями. Организация специализированной ревматологической помощи населению.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
50.	Медицинская психология и деонтология в практике ревматолога.. Медико-социальная экспертиза и трудовая реабилитация при ревматических заболеваниях. Социально-экономическое значение экспертизы трудоспособности при ревматических заболеваниях.	УК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
51.	Гериатрические проблемы в ревматологии. Возрастные изменения опорно-двигательного аппарата	ПК-1, ПК-3, ПК-4
52.	Кардиоваскулярные проблемы при ревматоидном артрите	УК-6, ПК-1, ПК-3, ПК-4

53.	Эхокардиографические изменения при вовлечение сердца у больных ревматическими изменениями.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
54.	Диффузный эозинофильный фасциит. Патогенез, классификация, клиника и лечение.	ОПК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4
55.	Дифференциальная диагностика псориатического артрита.	ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4
56.	Антиостеопоротическая терапия при ревматических заболеваниях: показания и противопоказания.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
57.	Антикоагулянты в практике ревматолога.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
58.	Легочная артериальная гипертензия при системных заболеваниях соединительной ткани – классификация, клиническая картина, диагностика.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
59.	Легочная артериальная гипертензия при системных заболеваниях соединительной ткани – диагностика и лечение.	УК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
60.	Антагонисты рецепторов эндотелина -1 в лечении системной склеродермии	УК-6, ПК-1, ПК-3, ПК-4
61.	Метотрексат в лечении ревматических заболеваний.	ОПК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-4
62.	Реактивный артрит: этиология, патогенез, клинические проявления, формы и варианты течения, лабораторная и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
63.	Псориатический артрит: этиология, патогенез, клинические проявления, формы и варианты течения, лабораторная и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
64.	Подагра: этиология, патогенез, клинические проявления, формы и варианты течения, лабораторная и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
65.	Остеопроз: этиология, патогенез, клинические проявления, формы и варианты течения, лабораторная и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
66.	Дерматомиозит: этиология, патогенез, клинические проявления, формы и варианты течения, лабораторная и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.	ОПК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4
67.	Системные васкулиты: определение, классификация (по калибру пораженных сосудов, по клинико-патогенетическому принципу), этиология, иммуногенетические маркеры, общие принципы и алгоритм диагностики васкулитов, общие принципы терапии.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
68.	Системная склеродермия: этиология, патогенез,	ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4

	классификация, основные клинические синдромы, лабораторная диагностика, диагностические критерии. Современные методы лечения. Принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней ревматологического профиля. Перечислите нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека.	
69.	Системная красная волчанка: этиология, патогенез, классификация, клинические варианты течения, клиническая картина, лабораторная диагностика, принципы лечения, прогноз.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
70.	Идиопатический анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева): этиология, патогенез, клинические проявления, формы и варианты течения, лабораторная и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
71.	Системные васкулиты (узелковый полиартериит, гранулематоз Вегенера, синдром Черджа-Стросса, гигантоклеточный височный артериит, неспецифический аортоартериит Такаясу, узелковый полиартериит, болезнь Кавасаки): особенности клинической картины, лабораторная и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения. Возможности и перспективы применения современных лабораторных и инструментальных методов в научных исследованиях в области ревматологии.	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
72.	Ревматоидный артрит: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения.	ПК-1, ПК-3, ПК-4

Перечень творческих заданий к кандидатскому экзамену

по специальности «Ревматология»

№ п/п	Вопрос	Код компетенции (оценка сформированности компонентов «уметь» и «владеть»)
1.	Составьте план научного исследования по теме своей научно-квалификационной работы.	ОПК-1
2.	Составьте план аннотации научного исследования на примере своей научно-квалификационной работы.	ОПК-1
3.	Составьте алгоритм для интерпретации полученных лабораторных данных на примере своей научно-	ОПК-5

	квалификационной работы, отражающий основные правила и условия для максимальной объективизации подобной интерпретации.	
4.	Составьте алгоритм для интерпретации полученных данных инструментальных исследований на примере своей научно-квалификационной работы, отражающий основные правила и условия для максимальной объективизации подобной интерпретации.	ОПК-5
5.	Составьте алгоритм отбора пациентов для участия в научном исследовании на примере своей научно-квалификационной работы, отражающий критерии включения и исключения.	ПК-1
6.	Обоснуйте выбор медикаментозной терапии, получаемой включенными в ваше научное исследование пациентами, напишите типовой лист назначений в рецептах.	ПК-1
7.	Составьте алгоритм критической оценки научной информации о новейших методах диагностики и лечения заболеваний на примере своей научно-квалификационной работы.	ПК-3
8.	Сформулируйте научно-исследовательские и прикладные задачи, необходимые для достижения цели вашей научно-квалификационной работы, и предложите способы их решения с использованием междисциплинарного взаимодействия.	ПК-4

Перечисленные творческие задания предлагаются в качестве третьего вопроса экзаменационного билета.

V. Критерии оценки результатов кандидатского экзамена

Критерии оценки ответа на теоретическое задание

Критерии оценки:

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой специальности. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной литературы, рекомендованной для изучения дисциплины. Аспирант показывает системный характер знаний и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности. Могут быть

допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа.

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей профессиональной деятельности, знаком с основной литературой. Обучающиеся допускает погрешности, но обладает необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

Критерии оценки творческого задания

«Отлично» - полностью выполнены все условия творческого задания, ответ логично структурирован, обоснован, в полном объеме продемонстрированы умения и навыки, необходимые для выполнения задания, а также свободное владение терминологией по теме задания, даны правильные ответы на дополнительные вопросы экзаменатора по теме задания.

«Хорошо» - основные условия творческого задания выполнены, продемонстрировано свободное владение терминологией по теме задания, однако структура ответа имеет небольшие отступления от логического изложения, умения и навыки, необходимые для выполнения задания демонстрируются с небольшими недочетами, ответы на дополнительные вопросы экзаменатора по теме задания содержат неточности.

«Удовлетворительно» - задание выполнено не полностью, обнаруживаются существенные недостатки во владении терминологией по теме задания, умения и навыки, необходимых для выполнения задания, демонстрируются фрагментарно, ответы на дополнительные вопросы экзаменатора по теме задания содержат фактические ошибки.

«Неудовлетворительно» - задание не выполнено.

Литература:

а) основная литература

1. Рациональная фармакотерапия ревматических заболеваний / В. А. Насонова, Е. Л. Насонов, Р. Т. Алекперов [и др.] / под редакцией В. А. Насоновой, Е. Л. Насонова. – Москва : Литтерра, 2010. – 448 с. – ISBN 978-5-904090-39-5 – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090395.html>. – Текст: электронный.
2. Усанова, А. А. Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова, В. Н. Антипова, О. Г. Радайкина ; под редакцией А. А. Усановой. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 408 с. – ISBN 978-5-9704-5303-2 – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html>. – Текст: электронный.
3. Российские клинические рекомендации. Ревматология / под редакцией Е. Л. Насонова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 464 с. – ISBN 978-5-9704-4261-6. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442616.html>. – Текст: электронный

4. Ревматология. Клинические лекции / под редакцией В. В. Бадюкина. – Москва : Литтерра, 2014. – 592 с. – ISBN 978-5-4235-0123-5. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501235.html>. – Текст: электронный.

б) дополнительная литература

1. Боль в суставах / К. В. Котенко, В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, Н. Б. Корчажкина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 560 с. – ISBN 978-5-9704-4314-9 – URL:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443149.html>. – Текст: электронный.

2. Котенко К. В., Боль в спине : диагностика и лечение / К. В. Котенко, В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, Н. Б. Корчажкина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 528 с. – ISBN 978-5-9704-3861-9 – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438619.html>. – Текст: электронный.

3. Носков, С. М. Консервативное лечение остеоартроза / С. М. Носков. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 232 с. – ISBN 978-5-9704-2747-7 – URL:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427477.html>. – Текст: электронный.

4. Остеопороз / под редакцией О. М. Лесняк. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 464 с. – ISBN 978-5-9704-3986-9 – URL:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439869.html>. – Текст: электронный.

5. Разнатовский, К. И. Псориатическая болезнь. Диагностика, терапия, профилактика / К. И. Разнатовский, О. В. Терлецкий. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 352 с. – ISBN 978-5-9704-4337-8 – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443378.html>. – Текст: электронный

6. Филоненко, С. П. Боли в суставах: дифференциальная диагностика / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 176 с. – ISBN 978-5-9704-2980-8 – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429808.html>. – Текст: электронный.

7. Беневоленская, Л. И. Остеопороз / под редакцией Л. И. Беневоленской. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 272 с. – ISBN 978-5-9704-1913-7. – URL:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419137.html>. – Текст: электронный.

в) перечень периодических изданий

Исследовано в России [Электронный ресурс]: Большая медицинская

энциклопедия.- Режим доступа к журналу:<http://www.neuro.net.ru/bibliot/bme/>

* Исследовано в России [Электронный ресурс]: Журнал Консилиум-медикум.- Режим доступа к журналу: <http://www.consilium-medicum.com/>

* Исследовано в России [Электронный ресурс]:Русский медицинский журнал .-Режим доступа к журналу: <http://www.rmj.ru/>

* Исследовано в России [Электронный ресурс]:Журнал Лечащий врач .- Режим доступа к журналу: <http://www.lvrach.ru/>

* Исследовано в России [Электронный ресурс]:Российский кардиологический журнал .- Режим доступа к журналу: cardiosite.ru , athero.ru , ossn.ru , angiography.su

* Исследовано в России [Электронный ресурс]:Журнал Медицинский вестник.-Режим доступа к журналу: <http://journals.medi.ru/73.htm>

- Учебный портал ВГМУ;
- Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>

**VII. ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ БИЛЕТА КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ "РЕВМАТОЛОГИЯ"**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России)**

Специальность: 3.1.27 – Ревматология

БИЛЕТ №1

1. Острая ревматическая лихорадка: определение понятия, этиология, патогенез, клиническая картина, лабораторная диагностика, лечение
2. Образовательный процесс в медицинском вузе: сущность и структура.
3. Проведите анализ разработанной методической рекомендации преподавателю по теме практического занятия дисциплины, преподаваемой аспирантом при прохождении производственной практики (педагогической)

Зав. кафедрой госпитальной терапии и

эндокринологии, проф., д.м.н. _____ Черных Т.М.