

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

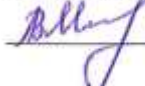
ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня 2021 г. Протокол № 7



Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАН, профессор

Д.А. Сычёв

«28» июня 2021 г.

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в
ординатуре по специальности 31.08.46 Ревматология**

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

Базовая часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108 академических часов)

**Москва
2021**

Состав рабочей группы
по разработке программы государственной итоговой аттестации
по специальности 31.08.46 Ревматология

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Лиля Александр Михайлович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой ревматологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Годзенко Алла Александровна	к.м.н., доцент	доцент кафедры ревматологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Решетняк Татьяна Магомедалиевна	д.м.н., профессор	профессор кафедры ревматологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Жиляев Евгений Валерьевич	д.м.н., профессор	профессор кафедры ревматологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Мезенова Татьяна Валентиновна	к.м.н., доцент	доцент кафедры ревматологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Прохорова Жанна Миновна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Содержание

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.46 Ревматология разработана на основании:

– Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1089 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности Ревматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.10.2014, регистрационный № 34485);

– Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014 № 31136);

– Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11.04.2016 № 41754);

– Устава Академии;

– локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-ревматолога.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.46 Ревматология составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1

зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.46 Ревматология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-ревматолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.46 Ревматология.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.46 Ревматология.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов: 1) междисциплинарного тестирования; 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности м (уровень подготовки кадров высшей квалификации), путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.46 Ревматология, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач, соответствующих квалификации – врач-ревматолога.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

– готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

в психолого-педагогической деятельности:

– готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

в организационно-управленческой деятельности:

– готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

– готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

– готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.46 Ревматология все универсальные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры.

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанным в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.46 Ревматология и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 60 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах Академии.

1. Инструкция: выберите один правильный ответ:

Какие признаки характерны для ревматического полиартрита?

А. Утренняя скованность;

Б. Поражение мелких суставов кистей;

В. Стойкость артрита;

Г. Быстрый эффект противовоспалительной терапии;

Д. Все перечисленное.

Ответ: Г.

2. Инструкция: установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный

элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем:

Метод	Объект исследования
А. Стандартная рентгенография Б. Магнитно-резонансная томография В. Ультрасонография Г. Артроскопия Д. Денситометрия	1. Визуализация полости сустава; 2. Поверхностные мягкотканые структуры; 3. Глубокие мягкотканые структуры, хрящи; 4. Минеральная плотность костной ткани; 6. Форма и поверхность костей, образующих сустав; 6. Синовиальная жидкость

Ответ: А-5, Б-3, В-2, Г-1, Д-4.

3. Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме

- А. если правильные ответы 1, 2 и 3
- Б. если правильные ответы 1 и 3
- В. если правильные ответы 2 и 4
- Г. если правильный ответ 4
- Д. если правильные ответы 1, 2, 3 и 4

Гранулематозный тип воспаления характерен для

- 1. Саркоидоза
- 2. Гигантоклеточного артериита
- 3. Неспецифический аортоартериит
- 4. Узелкового полиангиита

Ответ: А.

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

- 1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
- 2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
- 3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.46 Ревматология.

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника

1. Роль провоспалительных цитокинов в развитии ревматических заболеваний.
2. Ревматоидный артрит. Патогенез, клиника.
3. Оценка активности ревматоидного артрита.
4. Лечение ревматоидного артрита.
5. Анкилозирующий спондилит и другие спондилоартриты. Оценка воспалительной активности и тяжести при спондилоартритах.
6. Современная стратегия лечения анкилозирующего спондилита.
7. Клинические варианты псориатического артрита.
8. Базисные противовоспалительные препараты в лечении псориатического артрита.
9. Диагностика реактивного артрита.
10. Лечение реактивного артрита
11. Остеоартроз. Патогенез, клиника, лечение. Рентгенодиагностика остеоартроза.
12. Лечение остеоартроза
13. Системная красная волчанка. Клинические варианты, современная диагностика.
14. Современные подходы к лечению системной красной волчанки.
15. Системная склеродермия, диагностика.
16. Оценка активности и тяжести поражения при склеродермии.
17. Лечение системной склеродермии.
18. Дифференциальная диагностика миопатий.
19. Лечение воспалительных миопатий.
20. Дифференциальная диагностика системных васкулитов.
21. Эскалационная терапия системных васкулитов.
22. Диагностические критерии ревматической лихорадки.
23. Первичная и вторичная профилактика ревматической лихорадки.
24. Основные группы противоревматических препаратов.
25. Средства для лечения остеопороза.
26. Генно-инженерные биологические препараты, показания к применению при ревматических заболеваниях.
27. Основные классы нестероидных противовоспалительных препаратов.
28. Базисные противоревматические препараты.
29. Место МРТ в диагностике ревматических заболеваний.
30. Осложнения лечения ингибиторами ФНОальфа.

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника

1. Проведите оценку болезненных и воспаленных суставов у пациента с ревматоидным артритом.
2. Проведите оценку объема движений в суставах.
3. Проведите оценку подвижности позвоночника у больного анкилозирующим спондилитом.

4. Проведите оценку активности и тяжести поражения кожи у больного псориазическим артритом.
5. Оцените воспалительную активность ревматоидного артрита с использованием валидированных индексов активности.
6. Оцените воспалительную активность системной красной волчанки с использованием валидированных индексов активности.
7. Оцените поражение кожи у больного системной склеродермией с использованием кожного счета.
8. Проведите мануальное мышечное тестирование у больного дерматомиозитом.
9. Проведите физикальный осмотр и оценку органических поражений у больного васкулитом.
10. Выполните пункцию коленного сустава с эвакуацией синовиальной жидкости.
11. Выполните внутрисуставное введение препарата в плечевой сустав.
12. Выполните внутрисуставное введение препарата в локтевой сустав.
13. Выполните внутрисуставное введение препарата в суставы кисти.
14. Выполните внутрисуставное введение препарата в голеностопный сустав.
15. Выполните внутрисуставное введение препарата в суставы стопы.
16. Оцените рентгенологические изменения крестцово-подвздошных суставов при анкилозирующем спондилите.
17. Оцените рентгенологические изменения позвоночника при анкилозирующем спондилите.
18. Оцените рентгенологические изменения суставов кистей и стоп при ревматоидном артрите.
19. Оцените данные магнитно-резонансной томографии позвоночника при анкилозирующем спондилите.
20. Оцените данные магнитно-резонансной томографии крестцово-подвздошных суставов при анкилозирующем спондилите.

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Ситуационная задача. У женщины 57 лет, страдающей ревматоидным артритом в течение 20 лет, при осмотре выявлено значительное повышение СОЭ – 60 мм/ч, пастозность голеней. Признаков активного синовита не выявлено. Больная получает нестероидные противовоспалительные препараты.

Какова наиболее вероятная причина развившегося состояния?

- А Субклинически протекающее обострение основного заболевания;
- Б. Вторичный амилоидоз;
- В. Присоединение септического состояния;
- Г. Присоединение опухолевого процесса;
- Д. Лекарственная нефропатия.

Ответ: Б.

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет

1. Системная красная волчанка. Клинические варианты, современная диагностика.
2. Выполните внутрисуставное введение препарата в суставы кисти.
3. Ситуационная задача 2. Пациентка, 25-летняя женщина, обратилась с жалобами на плохое самочувствие в течение недели: слабость, мигрирующие боли во многих суставах, появление зудящей сыпи на коже. При осмотре – уртикальная сыпь на туловище и конечностях. Из анамнеза выяснено, что в течение 2 недель получала инъекции витаминов. Какое лабораторное исследование вероятнее всего позволит установить диагноз?

А.Общий анализ крови;

Б. Поиск маркеров гепатита В и С;

В. Определение уровня антистрептолизина-о (далее – АСЛО);

Г. Определение антител к дезоксирибонуклеиновой кислоте (далее – ДНК) и антинуклеарного фактора;

Д. Определение ревматоидного фактора в сыворотке.

Ответ: Б.

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно – правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно – правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные	Отлично

Характеристика ответа	Оценка
<p>задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Хорошо
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	Удовлетворительно
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса,</p>	Неудовлетворительно

Характеристика ответа	Оценка
при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия.

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

- Сахин, В. Т. Анемия хронических заболеваний / под общ. ред. Крюкова Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5923-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459232.html>
- Эрдес, Ш. Ф. Анкилозирующий спондилит / Эрдес Ш. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-5732-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457320.html>
- Древаль, А. В. Остеопороз, гиперпаратиреоз и дефицит витамина D / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4850-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448502.html>
- Муртазин, А. И. Травматология и ортопедия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 760 с. - ISBN 978-5-9704-4896-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448960.html>
- Елисеев, М. С. Подагра / Елисеев М. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5091-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450918.html>
- Котенко, К. В. Боль в суставах / К. В. Котенко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 560 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 560 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5232-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452325.html>

7. Древаль, А. В. Остеопороз, гиперпаратиреоз и дефицит витамина D / А. В. Древаль - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4317-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443170.html>
8. Котенко, К. В. Заболевания и повреждения плечевого сустава / К. В. Котенко [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-4278-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442784.html>
9. Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442616.html>
10. Котенко, К. В. Боль в спине : диагностика и лечение / К. В. Котенко [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-3861-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438619.html>
11. Лесняк, О. М. Остеоартроз крупных суставов нижних конечностей : Руководство для врачей первичного звена / О. М. Лесняк, А. А. Попов, Д. М. Максимов, П. С. Пухтинская - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3678-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436783.html>

Дополнительная литература:

1. Бадочкин, В. В. Ревматология. Клинические лекции / под ред. проф. В. В. Бадочкина - Москва : Литтерра, 2014. - 592 с. - ISBN 978-5-4235-0123-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501235.html>
2. Носков, С. М. Консервативное лечение остеоартроза / С. М. Носков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 232 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2747-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427477.html>
3. Годзенко, А. А. Методы оценки воспалительной активности и эффективности терапии при спондилоартритах / Годзенко А. А. , Корсакова Ю. Л. , Бадочкин В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 48 с. - ISBN 978-5-9704-2458-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424582.html>
4. Подчуфарова, Е. В. Боль в спине / Подчуфарова Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 368 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2474-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424742.html>
5. Насонов, С. Л. Ревматология : клинические рекомендации / Под ред. С. Л. Насонова. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-1918-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/RML0311V3.html>
6. Медицинские лабораторные технологии: руководство по клинической лабораторной диагностике: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / [В.В. Алексеев и др.]; под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422748.html>