

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМ. М.І. ПИРОГОВА

ЗАТВЕРДЖУЮ
Проректор ЗВО з науково-педагогічної
та навчальної роботи
Інна АНДРУШКО
"29" "08" 2025 р.

БК 4.5 РЕВМАТОЛОГІЯ

(назва навчальної дисципліни)

РОБОЧА ПРОГРАМА

навчальної дисципліни

з підготовки доктора філософії

на третьому (освітньо-науковому) рівні вищої освіти

галузі знань **I Охорона здоров'я та соціальне забезпечення**

(шифр і назва галузі знань)

спеціальності **I2 Медицина**

(код і найменування спеціальності)

мова навчання **українська, англійська**

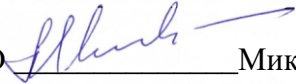
2025 рік
Вінниця

Робоча програма з дисципліни **«Ревматологія»** підготовки фахівців третього (освітньо-наукового) рівня вищої освіти
„ 27 ” червня 2025 року – 18 с.

РОЗРОБНИКИ ПРОГРАМИ:

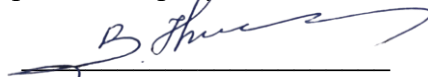
д.мед.н, професор ЗВО Микола СТАНІСЛАВЧУК
д.мед.н., професор ЗВО Інна АНДРУШКО

Робоча програма затверджена на засіданні кафедри внутрішньої медицини №1 Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова
„ 27 ” серпня 2025 року, протокол №1

Завідувач кафедри
внутрішньої медицини №1 д.м.н., професор ЗВО  Микола СТАНІСЛАВЧУК
« 27 » серпня 2025 року

Схвалено методичною радою терапевтичних дисциплін ВНМУ ім. М.І.Пирогова
Протокол від « 29 » серпня 2025 року № 1

Заступник голови


(підпис)

проф. ЗВО Валерій ІВАНОВ
(прізвище та ініціали)

« 29 » серпня 2025 року

ВСТУП

Програма вивчення навчальної дисципліни ВК4.5 «Ревматологія» складена відповідно до **Освітньо-наукової програми «Медицина»** Вінницького національного медичного університету імені М.І.Пирогова, 2025

на третьому (освітньо-науковому рівні)

(назва рівня вищої освіти)

галузі знань І «Охорона здоров'я та соціальне забезпечення»

(шифр і назва галузі знань)

спеціальності І2 «Медицина».

(код і найменування спеціальності)

АНОТАЦІЯ РОБОЧОЇ ПРОГРАМИ

Робоча програма дисципліни «Ревматологія» спрямована на підготовку докторів філософії шляхом поглиблення системних знань із сучасної ревматології, формування здатності до критичного аналізу клінічних настанов і первинних досліджень, постановки та обґрунтування наукових гіпотез, планування дизайну досліджень у ревматології, інтерпретації результатів діагностики й лікування з урахуванням коморбідності та персоналізованих підходів.

1. Опис навчальної дисципліни (анотація)

Освітньо-науковий рівень вищої освіти передбачає здобуття особою теоретичних знань, умінь, навичок та інших компетентностей, достатніх для продукування нових ідей, розв'язання комплексних проблем у галузі професійної та/або дослідницько-інноваційної діяльності, оволодіння методологією наукової та педагогічної діяльності, а також проведення власного наукового дослідження, результати якого мають наукову новизну, теоретичне та практичне значення.

Аспіранту винесені питання етіології, патогенезу, клінічних проявів та діагностичних критеріїв основних ревматологічних захворювань, знання сучасної лабораторної та інструментальної діагностики та моніторингу перебігу ревматичних захворювань, міжнародних стандартів лікування, профілактики ускладнень та реабілітації хворих з даною патологією та диспансерний нагляд.

Статус навчальної дисципліни: професійно-вибіркова (вибірковий блок спеціалізованих дисциплін).

Предметом вивчення навчальної дисципліни є діагностика, лікування, профілактика реабілітація основних ревматологічних захворювань.

2. Міждисциплінарні зв'язки: відповідно до навчального плану, вивчення навчальної дисципліни «Ревматологія» спеціальності «Медицина» здійснюється, коли аспірантом набуті відповідні знання з основних фундаментальних дисциплін на другому (магістерському) рівні вищої освіти, дисциплін: історія філософії, як методологічна основа розвитку науки та цивілізації, англійська мова у науково-медичному спілкуванні, медична етика та деонтологія, культура мови лікаря (термінологічний аспект, публікаційна активність та наукометричні бази даних), біоетичні та медико-правові основи наукових досліджень, з якими інтегрується програма Ревматології.

Навчальна дисципліна «Ревматологія» формує засади поглибленого вивчення аспірантом наступних клінічних дисциплін терапевтичного профілю (сучасна внутрішня медицина, кардіологія, фтизіатрія, гастроентерологія, ендокринологія, загальна практика-сімейна медицина, побічна дія ліків, клінічна фармакологія, клінічна біохімія та мікробіологія, клінічна морфологія) та теоретичного профілю (нормальна та патологічна анатомія, нормальна та патологічна фізіологія, фармакологія, мікробіологія, гістологія).

3. Мета та завдання навчальної дисципліни.

Метою викладання навчальної дисципліни «Ревматологія» є здобуття особою

теоретичних знань, умінь та практичних новичок у галузі професійної діяльності, що передбачає глибоке переосмислення наявних та створення нових цілісних знань з етіології, патогенезу, клінічних проявів та діагностичних критеріїв основних ревматологічних захворювань, знання сучасної лабораторної та інструментальної діагностики та моніторингу перебігу ревматичних захворювань, міжнародних стандартів лікування, профілактики ускладнень та реабілітації хворих з даною патологією. Оволодіння методологією наукової та педагогічної діяльності, проведення власного наукового дослідження, результати якого мають наукову новизну, теоретичне та практичне значення для системи охорони здоров'я та формування здатності:

- критичного аналізу клінічних настанов і первинних досліджень;
- формулювати наукові питання/гіпотези, обирати дизайн досліджень у ревматології;
- оцінювати ефективність та безпеку терапевтичних стратегій, включно з інноваційними;
- інтегрувати результати досліджень у практику та освітню діяльність.

Основним завданням вивчення дисципліни «Ревматологія» є формування системи знань, поглиблення професійних умінь та навичок, педагогічної майстерності, дослідницько-інноваційної діяльності та проведення власного наукового дослідження під час ведення хворих ревматологічного профілю.

4. Компетентності та результати навчання

Дисципліна забезпечує набуття здобувачами компетентностей:

Інтегральні компетентності:

1. Здатність розв'язувати комплексні проблеми в галузі професійної медичної діяльності, проводити оригінальне наукове дослідження та здійснювати дослідницько-інноваційну діяльність в галузі охорони здоров'я на основі глибокого переосмислення наявних та створення нових цілісних теоретичних або практичних знань та/або професійної практики

Загальні компетентності:

- ЗК1. Здатність до підвищення професійної кваліфікації.
- ЗК 2. Здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних джерел.
- ЗК 3. Здатність виявляти, ставити та вирішувати проблеми, генерувати ідеї.
- ЗК 5. Здатність до спілкування у професійному середовищі та з представниками інших професій у національному та міжнародному контексті.
- ЗК 6. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.
- ЗК 7. Здатність ухвалювати рішення та діяти, дотримуючись принципу неприпустимості корупції та будь-яких інших проявів недоброчесності.

Спеціальні (фахові) компетентності:

- ФК1. Здатність до розуміння предметної області за обраним науковим напрямом та освітньою діяльністю
- ФК2. Здатність виявляти потребу в додаткових знаннях у сфері медицини та за напрямком наукових досліджень, генерувати наукові гіпотези
- ФК3. Здатність формулювати дослідницьке питання, розробляти проект наукового дослідження
- ФК4. Здатність обирати методи та кінцеві точки дослідження відповідно до цілей та завдань наукового проекту.
- ФК5. Володіння сучасними методами наукового дослідження.
- ФК6. Здатність інтерпретувати результати наукових досліджень, проводити їх коректний аналіз та узагальнення.
- ФК7. Здатність до впровадження нових знань (наукових даних) в науку, освіту та інші сектори суспільства.
- ФК8. Здатність представлення результатів наукових досліджень в усній і письмовій мові відповідно до національних та міжнародних стандартів.

ФК11. Дотримання етики та академічної доброчесності.

Програмні результати навчання (ПРН):

- ПРН1 Демонструвати безперервний розвиток власного інтелектуального та загальнокультурного рівню, самореалізації.
- ПРН2 Інтерпретувати та аналізувати інформацію з використанням новітніх інформаційних технологій.
- ПРН3 Виявляти невирішені проблеми у предметній області, формувати питання та визначати шляхи їх рішення.
- ПРН5 Розробляти дизайн та план наукового дослідження.
- ПРН6 Виконувати оригінальне наукове дослідження.
- ПРН7 Пояснювати принципи, специфічність та чутливість методів дослідження, інформативність обраних показників.
- ПРН8 Володіти, вдосконалювати та впроваджувати нові методи дослідження за обраним напрямом наукового проєкту та освітньої діяльності.
- ПРН9 Аналізувати результати наукових досліджень, використовувати методи статистичного дослідження.
- ПРН10 Впроваджувати результати наукових досліджень у освітній процес, медичну практику та суспільство.
- ПРН11 Презентувати результати наукових досліджень у формі презентації, постерних доповідей, публікацій.
- ПРН12 Розвивати комунікації в професійному середовищі й громадській сфері.
- ПРН15 Дотримуватися етичних принципів при роботі з пацієнтами, лабораторними тваринами; дотримуватися академічної доброчесності, нести відповідальність за достовірність отриманих наукових результатів.

Очікувані результати навчання з дисципліни:

1. Здобувач здатний назвати клінічну класифікацію, діагностичні та класифікаційні критерії, провідні клінічні прояви основних ревматологічних захворювань.
2. Здобувач здатний пояснити провідні ланки патогенезу розвитку ревматологічних захворювань.
3. Здобувач здатний визначати діагностичний пошук та інтерпретувати результати сучасних методів діагностики та динамічного спостереження за пацієнтами ревматологічного профілю.
4. Здобувач володіє навичками застосування шкал для визначення активності запального процесу, функціонально-структурного стану та контролю ефективності терапії основних ревматологічних захворювань.
5. Здобувач здатний визначати лікувальну тактику та призначити ефективне лікування хворим ревматологічного профілю в світлі останніх міжнародних рекомендацій.
6. Здобувач здатний визначати основні принципи медичної реабілітації, обґрунтовувати та призначати багаторівневу медичну реабілітацію при ревматологічній патології, оцінювати її ефективність.
7. Здобувач здатний визначати етіологічні та тригерні фактори розвитку ревматоїдного артриту, основні ланки патогенезу, патоморфологічні зміни в органах при РА, формувати комплексний план лікування та реабілітації.
8. Здобувач здатний визначати причини та механізми розвитку СЧВ, особливості ураження шкіри, суглобів, м'язів, легень, серця та судин, ШКТ, ЦНС, нирок, морфологічні класи та критерії важкості вовчакового нефриту, верифікувати діагноз відповідно до діагностичних критеріїв СЧВ, інтерпретувати лабораторну діагностику СЧВ з використанням загальноклінічних, біохімічних та специфічних імунологічних методів дослідження, формувати персоніфіковані підходи до немедикаментозного та медикаментозного лікування СЧВ.
9. Здобувач здатний назвати епідеміологія, етіологія та основні ланки патогенезу, класифікації системних васкулітів. Васкуліти з переважним ураженням судин крупного,

середнього й мілкового калібру: клінічні маніфестації, діагностичні критерії, лабораторні (загально-клінічні, біохімічні, імунологічні) та інструментальні методи дослідження хворих, здатний розробляти підходи до лікування системних васкулітів в світлі останніх міжнародних рекомендацій.

10. Здобувач здатний визначити етіопатогенез, діагностичні критерії, клінічну класифікацію та клінічну маніфестацію різних форм анкілозивного спондиліту та його позаскелетні прояви, провести функціональні тести для визначення рухливості в різних відділах хребта, назвати клініко-лабораторну та інструментальну діагностику, оцінити шкали для визначення активності та функціонально-структурного стану при АС.

5. Інформаційний обсяг навчальної дисципліни

Навчальна дисципліна	Модулі	Загальна кількість годин	Кредити ЄКТС	Практичні заняття	Самостійна робота
Ревматологія	Модуль 1 Модуль 2 Модуль 3 Модуль 4	180	6	90	90

Змістовний модуль 1. Суглобовий синдром

Тема 1. Основи ревматології: анатомія та функції суглобів. Будова сполучної, хрящової та кісткової тканин.

Тема 2. Роль порушення імунітету та запалення при ревматичних захворюваннях.

Тема 3. Генетика ревматичних захворювань.

Тема 4. Морфологічні дослідження основних ревматичних захворювань.

Тема 5. Класифікація та номенклатура ревматичних захворювань.

Тема 6. Методи діагностики суглобового синдрому: клінічні методи оцінки стану опорно-рухового апарату. Оцінка вираженості болю та функціонального стану суглобів у хворих на РА, ОА, подагру: індекс DAS28, клінічний індекс активності захворювання (CDAI), спрощений індекс активності захворювання (SDAI), анкета для оцінки стану здоров'я (HAQ), індекс Лекена, індекс WOMAC, шкала активності подагри (GAS). Інструментальні методи діагностики суглобового синдрому.

Тема 7. Техніка внутрішньосуглобового введення лікарських засобів.

Тема 8. Ревматоїдний артрит: розповсюдженість, етіологічні та тригерні фактори розвитку РА, основні ланки патогенезу, патоморфологічні зміни в органах при РА. Клінічна класифікація РА (APU, 2008), розгорнута клінічна картина РА, суглобові та позасуглобові прояви. Діагностичні критерії РА (ACR/EULAR, 2010). Особливі форми РА: синдром Стілла та Фелті. Диференційна діагностика РА. Діагностична та лікувальна тактика хворих на РА, загальні положення медикаментозної терапії, принципи протизапальної та базисної терапії (основні препарати, показання, протипоказання), комбінована терапія базисними синтетичними та біологічними препаратами.

Тема 9. Остеоартроз (остеоартрит): епідеміологія та соціально-медичні аспекти ОА, етіологічні чинники та основні ланки патогенезу ОА, макроскопічні зміни хряща при ОА. Патогенетичні варіанти ОА, клінічні форми, локалізація, рентгенологічні стадії ОА (за Kellgren J.H. Lawrence J.S.). Клінічна картина ОА залежно від локалізації патологічного процесу, наявності синовіту, перебігу захворювання. Класифікаційні критерії ОА, гонартрозу (ACR, 1986), коксартрозу (ACR, 1991), ОА суглобів кистей (ACR, 1990). Клінічна класифікація ОА (APU, 2004 рік). Диференційна діагностика ОА. Інструментальні методи дослідження хворих на ОА (рентгенологічне, УЗД, артроскопія). Принципи лікування хворих на ОА згідно з сучасними рекомендаціями: мета терапії ОА, нефармакологічні та фармакологічні методи лікування хворих з ОА. Хірургічні методи лікування хворих на ОА (ендопротезування, лаваж колінних суглобів, видалення «суглобової миші», остеотомія).

- Тема 10. Особливості клінічного перебігу, діагностики та лікування у хворих на ОА за умов коморбідності.
- Тема 11. Подагра: поширеність подагри в світі та в Україні серед осіб різного віку та статі, основні питання етіології, фази патогенезу подагри, метаболізм сечової кислоти, патоморфологічні зміни при гострому подагричному артриті та хронічній подагрі. Клінічна класифікація подагри (APU, 2004). Варіанти дебюту подагри, клінічна картина гострого подагричного артрити, міжнападної та хронічної подагри. Класифікаційні критерії діагностики подагри ACR/EULAR (2015). Лабораторні та інструментальні методи обстеження хворого на подагру. Загальні принципи лікування подагри (EULAR, 2006, 2016; ACR, 2012), лікування гострого подагричного артрити та рекомендації з проведення гіпоурикемічної терапії. Критерії ефективності базисної терапії.
- Тема 12. Фізіотерапевтичні методи лікування РА, ОА, подагри
- Тема 13. Особливості клінічного перебігу, діагностики та лікування у хворих на подагру за умов коморбідності.
- Тема 14. Лабораторні методи дослідження РА, ОА, подагри (загально-клінічні, біохімічні, серологічні дослідження). Дослідження синовіальної рідини.
- Тема 15. Клінічна фармакологія симптом-модифікуючих та хворобо-модифікуючих протиревматичних лікарських засобів для лікування хворих з РА (покази, протипокази, побічні реакції НПЗП, ГК, біологічних препаратів). Моніторування побічних ефектів лікарських засобів. Клінічна фармакологія повільнодіючих симптом-модифікуючих препаратів (SYSADOA). Клінічна фармакологія гіпоурикемічних засобів, їх класифікація та механізм дії.
- Тема 16. Хвороба відкладення кристалів пірофосфату кальцію дигідрату: епідеміологія, патогенез, патоморфологічна картина пірофосфатної артропатії. Особливості клінічної картини та варіанти перебігу пірофосфатної артропатії. Диференційна діагностика із подагрою. Діагностика та лікування пірофосфатної артропатії.
- Тема 17. Хвороба Лайма: епідеміологія, етіопатогенез. Клінічні маніфестації хвороби Лайма з боку кістково-мязової системи та з боку інших органів та систем. Діагностично-лікувальна тактика при хворобі Лайма
- Тема 18. Артрити, асоційовані з інфекцією: етіологія, патогенез. Клінічні особливості бактеріальних, вірусних, гонорейних, бруцельозних, туберкульозних артритів. Діагностично-лікувальна тактика при артритах, асоційованих із інфекцією.
- Тема 19. Остеопороз: основні причини та ланки патогенезу. Фактори ризику розвитку остеопорозу. Клінічні особливості ГК-індукованого остеопорозу. Діагностична тактика. Клінічна фармакологія лікарських засобів для лікування остеопорозу. Принципи лікування остеопорозу в світлі сучасних рекомендацій.
- Тема 20. Фіброміалгія: етіологія, епідеміологія, патогенетичні механізми. Клінічні прояви та діагностичні критерії фіброміалгії. Клінічна фармакологія лікарських засобів для лікування фіброміалгії. Принципи лікування фіброміалгії в світлі сучасних рекомендацій.
- Тема 21. Хвороба Шейєрмана-Мау: етіологія, патогенез. Клінічні маніфестації, рентгенологічні прояви. Принципи лікування.
- Тема 22. Хвороби позасуглобових м'яких тканин: тендініти, тендовагініти, бурсити. Клінічні прояви залежно від локалізації патологічного процесу, лікування.

Змістовний модуль 2. Системні захворювання сполучної тканини

- Тема 1. Класифікація та номенклатура системних захворювань сполучної тканини.
- Тема 2. Морфологічні методи дослідження СЗСТ та їх оцінка.
- Тема 3. Генетика СЗСТ.
- Тема 4. Лабораторні та інструментальні методи діагностики СЗСТ.
- Тема 5. Клінічна фармакологія основних лікарських засобів для лікування СЧВ, системної склеродермії, дерматоміозиту: ГК, цитостатичні імуносупресори, блокатори кальцієвих каналів групи дігідропіридину, простаноїди, антагоністи ендотелінових рецепторів, селективні антагоністи рецепторів ендотеліну. Покази та методика

- проведення пульс-терапії.
- Тема 6. Системний червоний вовчак: епідеміологія СЧВ, причини та механізми розвитку СЧВ, особливості ураження шкіри, суглобів, м'язів, легень, серця та судин, ШКТ, ЦНС, нирок, морфологічні класи та критерії важкості вовчакового нефриту. Клінічна класифікація СЧВ (АРУ, 2004). Діагностичні критерії СЧВ. Лабораторна діагностика СЧВ з використанням загальноклінічних, біохімічних та специфічних імунологічних методів дослідження. Підходи до немедикаментозного та медикаментозного лікування СЧВ. Терапія СЧВ. Особливості лікування вовчакового нефриту. Прогноз.
- Тема 7. Антифосфоліпідний синдром: етіологія, патогенез, класифікація. Діагностичні критерії АФС. Клінічні маніфестації АФС з боку різних органів та систем. Діагностика АФС. Підходи до лікування АФС.
- Тема 8. Системна склеродермія. Питання епідеміології, етіології та патогенезу ССД. Особливості ураження органів і систем при ССД, її клінічні форми, варіанти перебігу та стадії розвитку. Клінічна класифікація ССД (АРУ, 2004), діагностичні та класифікаційні критерії. Діагностика ССД: лабораторні дослідження, імунологічні дослідження. Диференційна діагностика ССД. Сучасні підходи до терапії ССД.
- Тема 9. Ідіопатичні запальні міопатії (дерматоміозит та поліміозит). Епідеміологія, причинні та провокуючі фактори, патогенетичні механізми розвитку ДМ/ПМ. Клінічна картина: варіанти дебюту захворювання, клінічні прояви з боку різних органів та систем (ураження м'язів, шкіри, суглобів, дихальної, серцево-судинної систем). Клінічна класифікація ДМ (АРУ, 2002). Діагностична тактика: біохімічне дослідження активності м'язових ферментів; імунологічні дослідження, інструментальні методи дослідження (електроміографія, МРТ, рентгенологічне дослідження органів грудної клітки, м'язева біопсія). Діагностичні критерії ДМ. Оцінка активності патологічного процесу. Диференційна діагностика. Мета та основні підходи до лікування ДМ/ПМ (особливості застосування ГК, базисних протизапальних препаратів).
- Тема 10. Хвороба Шегрена: етіологія та патогенез. Клінічна класифікація хвороби Шегрена. Клінічні маніфестації хвороби Шегрена з боку різних органів та систем. Діагностичні критерії хвороби Шегрена. Хвороба Шегрена: діагностичні критерії хвороби Шегрена. Лабораторно-інструментальна діагностика. Сучасні підходи до лікування хвороби Шегрена згідно сучасних міжнародних рекомендацій.
- Тема 11. Ревматична поліміалгія: етіологія, патогенез. Клінічні маніфестації та діагностичні критерії ревматичної поліміалгії. Діагностика та диференційна діагностика. Принципи лікування ревматичної поліміалгії в світлі сучасних рекомендацій.
- Тема 12. Саркоїдоз. Ревматичні прояви саркоїдозу. Діагностика. Лікування.
- Тема 13. Хвороба Педжета: етіологія, патогенез. Клінічні та рентгенологічні прояви хвороби Педжета. Діагностично-лікувальна тактика.
- Тема 14. Змішане захворювання сполучної тканини: етіологія, патогенез. Клінічні маніфестації. Діагностичні та лікувальні підходи.
- Тема 15. Дифузний еозинофільний фасциїт: етіологія, клінічні прояви, діагностика, лікувальна тактика.
- Тема 16. Гіпертрофічна остеоартропатія: етіологія, клінічні прояви, діагностика, лікувальна тактика.
- Тема 17. Рецидивуючий поліхондрит: етіологія, клінічні прояви, діагностика, лікувальна тактика.
- Тема 18. Ревматичні синдроми при ендокринних захворюваннях. Діагностика, лікування.
- Тема 19. Ревматичні синдроми при захворюваннях крові. Діагностика, лікування.
- Тема 20. Гіпермобільний синдром. Визначення. Етіологія. Клінічна картина. Діагностичні критерії. Диференційний діагноз. Медикаментозне та немедикаментозне лікування.
- Тема 21. Вузливата еритема. Діагностичні критерії, лікування, прогноз.
- Тема 22. Захворювання м'яких тканин. Панікуліт, ентезопатії, плечолопатковий періартрит. Діагностика, медикаментозне та немедикаментозне лікування.

Змістовний модуль №3. Системні васкуліти.

- Тема 1 Системні васкуліти: епідеміологія, етіологія та основні ланки патогенезу. Класифікація системних васкулітів.
- Тема 2 Системні васкуліти: епідеміологія, етіологія та основні ланки патогенезу. Класифікація системних васкулітів. Діагностика системних васкулітів.
- Тема 3 Серологічні методи дослідження системних васкулітів
- Тема 4 Системні васкуліти: епідеміологія, етіологія та основні ланки патогенезу. Класифікація системних васкулітів. Васкуліти з переважним ураженням крупних судин (гігантоклітинний артеріт), клінічні маніфестації, діагностичні критерії. Лабораторні (загально-клінічні, біохімічні, імунологічні) та інструментальні методи дослідження хворих. Підходи до лікування васкулітів в світлі останніх міжнародних рекомендацій.
- Тема 5 Морфологічні методи дослідження та їх трактування у хворих із гігантоклітинним артерітом.
- Тема 6 Системні васкуліти: епідеміологія, етіологія та основні ланки патогенезу. Класифікація системних васкулітів. Васкуліти з переважним ураженням крупних судин (неспецифічний аортоартеріт), клінічні маніфестації, діагностичні критерії. Лабораторні (загально-клінічні, біохімічні, імунологічні) та інструментальні методи дослідження хворих. Підходи до лікування васкулітів в світлі останніх міжнародних рекомендацій.
- Тема 7 Морфологічні методи дослідження та їх трактування у хворих із неспецифічним аортоартерітом.
- Тема 8 Системні васкуліти: епідеміологія, етіологія та основні ланки патогенезу. Класифікація системних васкулітів. Васкуліти з переважним ураженням судин середнього калібру (вузликовий поліартеріт): клінічні маніфестації, діагностичні критерії. Лабораторні (загально-клінічні, біохімічні, імунологічні) та інструментальні методи дослідження хворих. Підходи до лікування системних васкулітів в світлі останніх міжнародних рекомендацій.
- Тема 9 Морфологічні методи дослідження та їх трактування у хворих із вузликовим поліартерітом.
- Тема 10 Системні васкуліти: епідеміологія, етіологія та основні ланки патогенезу. Класифікація системних васкулітів. Васкуліти з переважним ураженням судин середнього калібру (хвороба Кавасаки): клінічні маніфестації, діагностичні критерії. Лабораторні (загально-клінічні, біохімічні, імунологічні) та інструментальні методи дослідження хворих. Підходи до лікування системних васкулітів в світлі останніх міжнародних рекомендацій.
- Тема 11 Системні васкуліти: епідеміологія, етіологія та основні ланки патогенезу. Класифікація системних васкулітів. Васкуліти з переважним ураженням судин мілкового калібру (АНЦА-асоційовані васкуліти): клінічні маніфестації, діагностичні критерії. Лабораторні (загально-клінічні, біохімічні, імунологічні) та інструментальні методи дослідження хворих. Підходи до лікування АНЦА-асоційованих васкулітів в світлі останніх міжнародних рекомендацій.
- Тема 12 Морфологічні методи дослідження та їх трактування у хворих із мікроскопічним поліангіїтом.
- Тема 13 Системні васкуліти: епідеміологія, етіологія та основні ланки патогенезу. Класифікація системних васкулітів. Васкуліти з переважним ураженням судин мілкового калібру (імуноконплексні васкуліти): клінічні маніфестації, діагностичні критерії. Лабораторні (загально-клінічні, біохімічні, імунологічні) та інструментальні методи дослідження хворих. Підходи до лікування васкулітів в світлі останніх міжнародних рекомендацій.
- Тема 14 Морфологічні методи дослідження та їх трактування у хворих із гранулематозом Вегенера.
- Тема 15 Морфологічні методи дослідження та їх трактування у хворих із синдромом Чарга-Строса.
- Тема 16 Морфологічні методи дослідження та їх трактування у хворих із геморагічним

васкулітом.

- Тема 17 Системні васкуліти: епідеміологія, етіологія та основні ланки патогенезу. Класифікація системних васкулітів. Васкуліти, асоційовані із системними захворюваннями (вовчаковий васкуліт, ревматоїдний васкуліт, васкуліт при саркоїдозі). Лабораторні (загально-клінічні, біохімічні, імунологічні) та інструментальні методи дослідження хворих. Підходи до лікування васкулітів в світлі останніх міжнародних рекомендацій.
- Тема 18 Системні васкуліти: епідеміологія, етіологія та основні ланки патогенезу. Класифікація системних васкулітів. Васкуліт судин різного калібру (хвороба Бехчета, синдром Когана). Лабораторні (загально-клінічні, біохімічні, імунологічні) та інструментальні методи дослідження хворих. Підходи до лікування васкулітів в світлі останніх міжнародних рекомендацій.
- Тема 19 Системні васкуліти: епідеміологія, етіологія та основні ланки патогенезу. Класифікація системних васкулітів. Васкуліт із ураженням одного органу (шкірний лейкоцитокластичний васкуліт, первинний васкуліт ЦНС, ізольований аортит). Лабораторні та інструментальні методи дослідження хворих. Підходи до лікування васкулітів в світлі останніх міжнародних рекомендацій.
- Тема 20 Системні васкуліти: епідеміологія, етіологія та основні ланки патогенезу. Класифікація системних васкулітів. Васкуліт із встановленою етіологією (кріоглобулінемічний васкуліт, асоційований із HCV-інфекцією; васкуліт, асоційований із гепатитом В; медикаментозно-індукований імунокомплексний васкуліт, медикаментозно-індукований АНЦА-васкуліт; васкуліт, асоційований із злоякісними новоутвореннями). Лабораторні (загально-клінічні, біохімічні, імунологічні) та інструментальні методи дослідження хворих. Підходи до лікування васкулітів в світлі останніх міжнародних рекомендацій.

Змістовний модуль №4. Серонегативні спондилоартрити.

- Тема 1 Серонегативні спондилоартрити: Європейські класифікаційні критерії спондилоартритів. Анкілозивний спондиліт: етіопатогенез, діагностичні критерії, клінічна класифікація (АРУ, 2014). Клінічні маніфестації різних форм АС та його позаскелетні прояви. Функціональні тести для визначення рухливості в різних відділах хребта при АС. Клініко-лабораторна та інструментальна діагностика. Рентгенологічні стадії АС.
- Тема 2 Шкали для визначення активності та функціонально-структурного стану при АС. С
- Тема 3 Рентген-позитивний та рентген-негативний АС: особливості діагностики.
- Тема 4 Ураження очей при серонегативних спондилоартритах. Особливості клінічних проявів, діагностики та лікування.
- Тема 5 Ураження серця, легень та нирок при анкілозивному спондиліті, клінічні маніфестації, підходи до діагностики та лікування.
- Тема 6 Клінічна фармакологія лікарських засобів для лікування хворих з АС (покази, протипокази, побічні реакції НПЗП, ГК, біологічних препаратів). Монітування побічних ефектів лікарських засобів. Сучасні підходи до лікування АС згідно сучасних міжнародних рекомендацій.
- Тема 7 Клінічна фармакологія біологічних препаратів. Покази до застосування при серонегативних спондилоартритах.
- Тема 8 Ювенільний анкілозивний спондиліт: особливості клінічних проявів, діагностики та підходи до лікування.
- Тема 9 Серонегативні спондилоартрити: Європейські класифікаційні критерії спондилоартритів. Псоріатичний артрит: етіопатогенез, діагностичні критерії (CASPAR). Позасуглобові прояви ПсА. Лабораторно-інструментальна діагностика.
- Тема 10 Суглобовий паттерн при псоріатичному артриті. Диференційна діагностика псоріатичного артриту. Шкали для визначення активності ПсА.
- Тема 11 Псоріатичний артрит: клінічна фармакологія лікарських засобів для лікування хворих із ПсА. Сучасні підходи до лікування ПсА згідно сучасних міжнародних

рекомендацій.

- Тема 12 Серонегативні спондилоартрити при хронічних запальних захворюваннях кишечника: етіологія, основні ланки патогенезу. Ревматичні прояви хронічних запальних захворювань кишечника. Діагностика та лікування ревматичних проявів хронічних запальних захворювань кишечника.
- Тема 13 Серонегативні спондилоартрити: Європейські класифікаційні критерії спондилоартритів. Реактивні артрити: етіологія і патогенез. Суглобові та позасуглобові клінічні прояви РеА. Діагностичні критерії РеА (Німецька ревматологічна асоціація) та класифікаційні критерії РеА (IV Міжнародна робоча нарада з діагностики РеА). Лабораторно-інструментальна діагностика. Визначення «тригерного» мікроорганізму. Характерні рентгенологічні ознаки РеА. Диференційні підходи до фармакологічного лікування хворих із РеА. Клінічна фармакологія лікарських засобів для лікування РеА. Принципи антибіотикотерапії.
- Тема 14 Особливості лабораторної та серологічної діагностики реактивних артритів різної етіології.
- Тема 15 Синдром Рейтера: етіологічні чинники, клінічні прояви з боку органів та систем, лабораторно-інструментальна діагностика, лікувальна тактика.

6. Структура навчальної дисципліни (змістові модулі, теми, години).

Модуль, назва	Навчальна дисципліна ВК 4.5 “Ревматологія”		
«Основи діагностики, лікування та профілактики ревматичних захворювань»	Практичні заняття	Самостійна робота	Всього годин за модуль
Змістовий модуль 1 Суглобовий синдром	25	25	50
Змістовий модуль 2 Системні захворювання сполучної тканини	25	25	50
Змістовий модуль 3 Системні васкуліти	25	25	50
Змістовий модуль 4 Серонегативні спондилоартрити	15	15	30
Всього годин за дисципліну	90	90	180

Підсумковий контроль – іспит

Примітка: 1 кредит ECTS становить 30 академічних годин.

7. Теми лекцій (лекції програмою не передбачено)

8. Теми практичних занять

№ з/п	Назва теми	Години
Модуль №1 “Суглобовий синдром”		
1	Методи діагностики суглобового синдрому	2
2	Лабораторні методи дослідження РА, ОА, подагри. Дослідження синовіальної рідини.	2
3	Клінічна фармакологія симптом-модифікуючих та хворобо-модифікуючих протиревматичних лікарських засобів для лікування хворих з РА	2
4	Ревматоїдний артрит.	4

5	Остеоартроз (остеоартрит)	2
6	Подагра	2
7	Хвороба відкладення кристалів пірофосфату кальцію дигідрату	2
8	Хвороба Лайма	2
9	Артрити, асоційовані з інфекцією	2
10	Остеопороз	2
11	Фіброміалгія	2
Модуль №2 “СЗСТ”		
12	Лабораторні та серологічні методи діагностики СЗСТ.	2
13	Клінічна фармакологія основних лікарських засобів для лікування СЧВ, системної склеродермії, дерматоміозиту	2
13	Системний червоний вовчак	4
15	Антифосфоліпідний синдром	2
16	Системна склеродермія	2
17	Ідіопатичні запальні міопатії	4
18	Хвороба Шегрена	2
19	Ревматична поліміалгія	2
20	Саркоїдоз	2
21	Хвороба Педжета	2
22	Змішане захворювання сполучної тканини	2
Модуль №3 “Системні васкуліти”		
23	Системні васкуліти: епідеміологія, етіологія та основні ланки патогенезу. Класифікація системних васкулітів	2
24	Системні васкуліти. Діагностика системних васкулітів.	2
25	Системні васкуліти. Васкуліти з переважним ураженням крупних судин (гігантоклітинний артеріїт)	2
26	Системні васкуліти. Васкуліти з переважним ураженням крупних судин (неспецифічний аортоартеріїт)	4
27	Системні васкуліти. Васкуліти з переважним ураженням судин середнього калібру (вузликовий поліартеріїт)	4
28	Системні васкуліти. Васкуліти з переважним ураженням судин середнього калібру (хвороба Кавасакі)	2
29	Системні васкуліти. Васкуліти з переважним ураженням судин мілкового калібру (АНЦА-асоційовані васкуліти)	2
30	Системні васкуліти. Васкуліти з переважним ураженням судин мілкового калібру (імунокомплексні васкуліти)	4
31	Системні васкуліти. Васкуліти, асоційовані із системними захворюваннями (вовчаковий васкуліт, ревматоїдний васкуліт, васкуліт при саркоїдозі).	4
Модуль №4 “Серонегативні спонділоартрити”		
32	Серонегативні спонділоартрити: Європейські класифікаційні критерії спонділоартритів. Анкілозуючий спонділоартрит.	2
33	Анкілозуючий спонділоартрит: клінічна фармакологія лікарських засобів для лікування хворих з АС	2
34	Псоріатичний артрит	2
35	Псоріатичний артрит: клінічна фармакологія лікарських засобів для лікування хворих із ПсА	2
36	Серонегативні спонділоартрити при хронічних запальних захворюваннях кишечника	2
37	Реактивні артрити	2
38	Синдром Рейтера	2
Всього		90

Теми для самостійної роботи

№ з/п	Назва теми	Години
Змістовий модуль №1 “Суглобовий синдром”		
1	Основи ревматології: анатомія та функції суглобів. Будова сполучної, хрящової та кісткової тканин.	2
2	Роль порушення імунітету та запалення при ревматичних захворюваннях.	2
3	Генетика ревматичних захворювань.	2
4	Морфологічні дослідження основних ревматичних захворювань.	2
5	Класифікація та номенклатура ревматичних захворювань.	2
6	Техніка внутрішньосуглобового введення лікарських засобів.	2
7	Фізіотерапевтичні методи лікування РА, ОА, подагри	2
8	Хвороба Шейермана-Мау: етіологія, патогенез. Клінічні маніфестації, рентгенологічні прояви. Принципи лікування.	2
9	Хвороби позасуглобових м'яких тканин: тендініти, тендовагініти, бурсити. Клінічні прояви залежно від локалізації патологічного процесу, лікування.	2
10	Особливості клінічного перебігу, діагностики та лікування у хворих на подагру за умов коморбідності.	2
11	Особливості клінічного перебігу, діагностики та лікування у хворих на ОА за умов коморбідності.	2
Змістовий модуль №2 “СЗСТ”		
12	Класифікація та номенклатура системних захворювань сполучної тканини.	2
13	Морфологічні методи дослідження СЗСТ та їх оцінка.	2
14	Генетика СЗСТ	4
15	Дифузний еозинофільний фасциїт	2
16	Гіпертрофічна остеоартропатія	2
17	Рецидивуючий поліхондрит	2
18	Ревматичні синдроми при ендокринних захворюваннях	2
19	Ревматичні синдроми при захворюваннях крові	2
20	Гіпермобільний синдром	2
21	Вузлувата еритема	2
22	Захворювання м'яких тканин. Панікуліт, ентезопатії, плечолопатковий періартрит	2
Змістовий модуль №3 “Системні васкуліти”		
23	Серологічні методи дослідження системних васкулітів	2
24	Морфологічні методи дослідження та їх трактування у хворих із вузликовим поліартеріїтом	2
25	Морфологічні методи дослідження та їх трактування у хворих із мікроскопічним поліангіїтом	2
26	Морфологічні методи дослідження та їх трактування у хворих із гранулематозом Вегенера.	4
27	Морфологічні методи дослідження та їх трактування у хворих із синдромом Чарга-Строса.	2
28	Морфологічні методи дослідження та їх трактування у хворих із геморагічним васкулітом.	2
29	Морфологічні методи дослідження та їх трактування у хворих із неспецифічним аортоартеріїтом.	4
30	Морфологічні методи дослідження та їх трактування у хворих із	2

	гігантклітинним артеріїтом.	
31	Системні васкуліти. Васкуліт судин різного калібру (хвороба Бехчета, синдром Когана)	2
32	Системні васкуліти. Васкуліт із ураженням одного органу (шкірний лейкоцитокластичний васкуліт, первинний васкуліт ЦНС, ізольований аортит).	4
33	Системні васкуліти. Васкуліт із встановленою етіологією	2
Змістовий модуль №4 “Серонегативні спонділоартрити”		
34	Ураження очей при серонегативних спонділоартритах	2
35	Ураження серця, легень та нирок при анкілозивному спондиліті	2
36	Ювенільний анкілозивний спонділоартрит	2
37	Клінічна фармакологія біологічних препаратів. Покази до застосування при серонегативних спонділоартритах	2
38	Шкали для визначення активності та функціонально-структурного стану при АС	2
39	Рентген-позитивний та рентген-негативний АС: особливості діагностики	2
40	Суглобовий паттерн при псоріатичному артриті.	2
41	Особливості лабораторної та серологічної діагностики реактивних артритів різної етіології	2
Всього		90

9. **Індивідуальні завдання:** Передбачають підготовку доповідей для участі у клінічних розборах, наукових заходах, референтних конференціях, тренінгах, науково-практичних конференціях, засвоєння ключових методів діагностики, засвоєння основних принципів надання невідкладної допомоги, написання тез та статей за результатами роботи.

10. **Форми та методи навчання.** Форма здобуття освіти: очна (денна, вечірня), заочна.

В умовах воєнного стану, надзвичайних ситуацій або надзвичайного стану (особливого періоду) форма здобуття освіти встановлюється згідно рішень органів виконавчої влади, ОВА, місцевого органу управління освіти та Вінницького національного медичного університету для створення безпечного освітнього середовища.

Методи навчання: пояснення, бесіда, організація дослідження, розповідь, ілюстрація, спостереження, клінічно-дослідні роботи, навчальна дискусія, суперечка, обговорення будь-якого питання навчального матеріалу, інтерактивні ігри шляхом моделювання життєвих ситуацій, що викликають інтерес до навчальних предметів, створення ситуації інтересу в процесі викладання навчального матеріалу з використанням клінічних кейсів віртуального пацієнта, опора на життєвий досвід, проблемно-орієнтовані та дослідницько-орієнтовані методи.

Засоби навчання, спрямовані на активне навчання, критичний аналіз та інтеграцію знань:

- платформа для організації навчання (Microsoft Teams);
- віртуальний пацієнт/клінічні кейси (Body Interact);
- електронні бібліотеки та клінічні ресурси;
- інструменти для наукової роботи та статистичного аналізу (Excel, SPSS);
- платформи для наукометрії: для роботи над публікаційним профілем.

11. **Методи оцінювання (контролю):** усний контроль: основне запитання, додаткові, допоміжні; запитання у вигляді проблеми; індивідуальне, фронтальне опитування і комбіноване; розв'язання проблемних ситуаційних задач, письмовий та/або програмований контроль.

12. **Форма підсумкового контролю успішності навчання:** іспит аспірант складає екзаменаційній комісії, яка затверджена методичною нарадою кафедри. Іспит має комбіновану структуру: теоретична частина, клінічний кейс-менеджмент, науково-аналітичний компонент.

Успішність за дисципліну складається з суми балів поточного контролю успішності та балів, отриманих за підсумковий контроль (іспит).

13. Форма поточного контролю успішності навчання: Оцінка з дисципліни «Ревматологія» визначається з урахуванням поточної навчальної діяльності аспіранта із відповідних тем за традиційною 4-бальною системою (відмінно, добре, задовільно, незадовільно) з подальшим перерахунком у багатобальну шкалу.

Оцінка "відмінно" виставляється у випадку, коли аспірант знає зміст заняття та лекційний матеріал у повному обсязі, ілюструючи відповіді різноманітними прикладами; дає вичерпні, точні та ясні відповіді без будь-яких навідних питань; викладає матеріал без помилок і неточностей; вільно вирішує задачі та виконує практичні завдання різного ступеню складності, самостійно генерує інноваційні ідеї.

Оцінка "добре" виставляється за умови, коли аспірант знає зміст заняття та добре його розуміє, відповіді на питання викладає правильно, послідовно та систематично, але вони не є вичерпними, хоча на додаткові питання аспірант відповідає без помилок; вирішує всі задачі і виконує практичні завдання, відчувачи складнощі лише у найважчих випадках.

Оцінка "задовільно" ставиться аспірантові на основі його знань всього змісту заняття та при задовільному рівні його розуміння. Аспірант спроможний вирішувати видозмінені (спрощені) завдання за допомогою навідних питань; вирішує задачі та виконує практичні навички, відчувачи складнощі у простих випадках; не спроможний самостійно систематично викласти відповідь, але на прямо поставлені запитання відповідає правильно.

Оцінка "незадовільно" виставляється у випадках, коли знання і вміння аспіранта не відповідають вимогам "задовільної" оцінки.

Оцінювання самостійної роботи.

Оцінювання самостійної роботи аспірантів, яка передбачена в темі поряд з аудиторною роботою, здійснюється під час поточного контролю теми на відповідному практичному занятті. Оцінювання тем, які виносяться лише на самостійну роботу і не входять до тем аудиторних навчальних занять, контролюється при проведенні диференційованого заліку.

Критерії оцінювання

Шкала перерахунку традиційних оцінок у рейтингові бали (200 балів) для дисциплін, що закінчуються заліком та Шкала перерахунку традиційних оцінок у рейтингові бали (122 бали) для дисциплін, що закінчуються підсумковим контролем (ПК), на основі прийнятих рішенням Вченої ради ВНМУ.

Інструкція оцінювання іспитів та диференційних заліків згідно рішення Вченої Ради ВНМУ (в основних положеннях ВНМУ ім. М.І.Пирогова з організації навчального процесу).

Дисципліна «Ревматологія» вивчається протягом 2 років.

Підсумковий контроль є іспит, що проводиться за розкладом. Іспит, диференційований залік передбачає обстеження хворого, оцінку наявних даних обстеження та додаткових методів, обґрунтування діагнозу, призначення плану обстеження та лікування, вирішення 3 ситуаційних задач. Максимальна кількість балів, яку може отримати аспірант під час модульного контролю, складає 80, при цьому максимальна оцінка за обстеження хворого – 50 балів, за ситуаційну задачу – 10 балів. Підсумковий контроль вважається зарахованим, якщо аспірант набрав не менше 50 балів.

Оцінка за іспит, диференційований залік відповідає шкалі:

оцінка «5» - 80-71 бал,

оцінка «4» - 70-61 бал,

оцінка «3» - 60-50 балів.

Поточна успішність вираховується за весь курс вивчення дисципліни, середня оцінка переводиться у бали згідно 122-бальної шкали.

Отримані бали відповідають фіксованій шкалі оцінок:

оцінка «5» - 200-180 бал,

оцінка «4» - 179-160 балів,

оцінка «3» - 159-122 бали.

Шкала оцінювання: національна та ECTS

Сума балів за всі види навчальної діяльності	Оцінка ECTS	Оцінка за національною шкалою
180-200	A	Відмінно
170-179,99	B	Добре
160-169,99	C	
141-159,99	D	
122-140,99	E	Задовільно
0-121,99	FX	незадовільно з можливістю повторного складання
	F	незадовільно з обов'язковим повторним вивченням дисципліни

14. Методичне забезпечення: робоча програма, силабус, клінічні настанови, навчальний контент, плани практичних (семінарських) занять, самостійної роботи, питання, методичні вказівки, ситуаційні завдання або клінічні кейси для поточного та підсумкового контролю знань і вмінь здобувачів.

15. Рекомендована література**Базова**

1. Актуальні питання кардіології: навч. посібник / авт. кол.; за ред. О.М. Біловола. Харків: ХНМУ, 2021. – 144 с.
2. Актуальні питання внутрішньої медицини (в схемах і таблицях): навчальний посібник / За загальною редакцією Біловола О.М. – Львів: «Новий Світ – 2000», 2024. – 418 с.
3. Внутрішні хвороби. у 2 т. Т. 1 / Л.В.Глушко, С.В.Федоров, І.М. Скрипник, М.М. Островський/ За ред. проф. Л.В.Глушка. – К.: ВСВ «Медицина», 2019. – 680 с.
4. Внутрішні хвороби: Підручник, заснований на принципах доказової медицини 2018/19 / Керівник проекту Александра Кубец, гол. ред. Адріана Яремчук-Кочмарик, Анатолій Свінцицький; пер. з польск. – Краків: Практична медицина, 2018. – 1632 с.
5. Внутрішня медицина: ревматологія: навчальний посібник / В.Є. Кондратюк, М.Б. Джус. - К.: ВСВ «Медицина», 2017. - 272 с.
6. Внутрішня медицина Частина 2 Кардіологія. Ревматологія. Гематологія / За ред. проф. Станіславчука М.А., Вінниця: ООО Вінницька міська друкарня, 2018.- 520 с.
7. Воронков Л.Г. Рекомендації Української асоціації кардіологів з діагностики, лікування та профілактики хронічної серцевої недостатності у дорослих, 2019.
8. Клінічна фармакологія : навч. посіб. / Є. І. Шоріков [та ін.] ; Буковин. ДМУ. – Вінниця: Нова Книга, 2019. – 512 с.
9. Коваленко, В.М., Лутай, М.І., Сіренко, Ю.М., & Сичов О.С. (Ред.). (2023). Серцевосудинні захворювання. Класифікація, стандарти діагностики та лікування, 6-те вид., переробл.і. доповн. Київ: Четверта хвиля. 384 с.
10. Коваленко, В.М., Рекалов, Д.Г., Яцишин, Р.М., Головач, І.Ю., Станіславчук, М.А., Тер-Вартаньян, С.Х., & Єгудіна Є.Д. (2020). Системний червоний вовчак. Клінічні настанови. Київ. 74 с.
11. Національний підручник з ревматології / В. М. Коваленко, Н. М. Шуба, В. К. Казимирко [та ін.] ; за ред. В. М. Коваленка, Н. М. Шуби. – К. : МОРІОН, 2013. – 671 с. : табл., іл.
12. Практичні навички в ревматології Навчальний посібник. / Під ред.. чл.. – кор. АМН України, проф.. В.М. Коваленка, проф.. Н.М. Шуби – К.: Моріон, 2008. – 255с.
13. Ревматичні хвороби. Класифікація, стандарти діагностики та лікування. За редакцією акад. Коваленко В.М. Моріон. 2025.- 496 с.

14. Свінцицький А.С. Діагностика та лікування ревматичних захворювань: навчальний посібник / Свінцицький А.С. – Київ: Медкнига. - 2017. – 372 с.
15. Свінцицький А. Методи діагностики в клініці внутрішньої медицини / Медицина, 2019. – 1008 с.
16. 30 невідкладних станів у терапії: Навчальний посібник / За ред. проф. Ю.М. Мостового. – Київ: Центр ДЗК, 2017 – 128 с.
17. Функціональна діагностика: підруч. для лікарів-інтернів і лікарів-слухачів закл. (ф-тів) післядиплом. освіти МОЗ України / [О. Й. Жарінов та ін.] ; за ред. О. Й. Жарінова, Ю. А. Іваніва, В. О. Куця. – Вид. 2-ге, допов. і перероб. – Київ : Четверта хвиля, 2021. – 783 с.
18. Internal medicine: Part 1: textbook for English-speaking students of higher medical schools / edited by Professor M.A. Stanislavchuk and professor V.K. Sierkova. – Vinnytsya: Nova Knyha, 2019. – 408 p.
19. Fanouriakis, A., & Kostopoulou, M. (2019). 2019 update of the EULAR recommendations for the management of systemic lupus erythematosus *Annals of the Rheumatic Diseases*. Published Online First: 29 March 2019. doi: 10.1136 / annrheumdis2019-215089
20. Firestein & Kelley's Textbook of Rheumatology, 2-Volume Set (2024), 2496 pgs.
21. John D. FitzGerald et al. 2020 American College of Rheumatology Guideline for the Management of Gout. *Arthritis Care & Research* Vol. 0, No. 0, June 2020, pp 1–17
22. Smolen JS, et al. *Ann Rheum Dis* 2020;79:685–699. doi:10.1136/annrheumdis-2019-216655
23. Sharon L. Kolasinski, et al. 2019 American College of Rheumatology/Arthritis Foundation Guideline for the Management of Osteoarthritis of the Hand, Hip, and Knee *Arthritis Care & Research* Vol. 72, No. 2, February 2020, pp 220–233
24. Stone J. et al., *A Clinician's Pearls & Myths in Rheumatology* Second Edition 2023. 794 pgs.

Допоміжна

1. Катеринчук І.П. Клінічне тлумачення й діагностичне значення лабораторних показників у загально-лікарській практиці: навчальний посібник. 2-е вид. Київ: Медкнига; 2018. 228 с.
2. Рекалов Д.Г., Данюк І.О. Еволюція лабораторної діагностики запалення в ревматології: від с-реактивного білка до мультимаркерних панелей. *Український ревматологічний журнал* (2025). С. 11-20
3. Ali Y. Rheumatologic Tests: A Primer for Family Physicians. *Am Fam Physician*. 2018 Aug 1;98(3):164-170. PMID: 30215901.
4. Colfenbach J. et al., *Rheumatology Secrets* 5th Edition, 2025, 896 pgs.
5. SURESH E. Laboratory tests in rheumatology: A rational approach. *CLEVELAND CLINIC JOURNAL OF MEDICINE* (2019) VOLUME 86 • NUMBER 3. P. 198-210
6. Goldenberg D. Guide to Laboratory Testing in Patients With Suspected Rheumatic Disease. *Pract Pain Manag*. 2017;17(7). <https://www.medcentral.com/pain/chronic/guide-laboratory-testing-patients-suspected-rheumatic-disease>
7. Lieve Van Hoovels,1 Xavier Bossuy. Harmonisation of laboratory tests for rheumatic diseases: still a long way to go *Ann Rheum Dis* 2020;79:e5. doi:10.1136/annrheumdis-2018-214696
8. Pisetsky DS, Spencer DM, Lipsky PE, et al. Assay variation in the detection of antinuclear antibodies in the sera of patients with established SLE. *Ann Rheum Dis* 2018;77:911–3.
9. Infantino M, Manfredi M, Soda P, et al. ANA testing in 'real life'. *Ann Rheum Dis* 2020;79:e3
10. Vulsteke JB, De Langhe E, Claeys KG, et al. Detection of myositis-specific antibodies. *Ann Rheum Dis* 2019;78:e7.
11. Broeders S, Goletti S, Tomasi JP, et al. Revised 2017 international consensus on ANCA testing in small vessel vasculitis: support from an external quality assessment. *Ann Rheum Dis* 2019;78:e113.
12. Savage J, Trevisin M, Pollock W. Testing and reporting antineutrophil cytoplasmic antibodies (ANCA) in treated vasculitis and non-vasculitic disease. *J Immunol Methods*. 2018 Jul;458:1-7. doi: 10.1016/j.jim.2018.02.016. Epub 2018 Feb 24. PMID: 29486145.

13. Kallenberg CG. Usefulness of antineutrophil cytoplasmic autoantibodies in diagnosing and managing systemic vasculitis. *Curr Opin Rheumatol.* 2016 Jan;28(1):8-14. doi: 10.1097/BOR.0000000000000233. PMID: 26599378.
14. Classification of ANCA-associated vasculitis: differences based on ANCA specificity and clinicopathologic phenotype. Domínguez-Quintana M, Alba MA, Hinojosa-Azaola A. *Rheumatol Int.* 2021 Oct;41(10):1717-1728. doi: 10.1007/s00296-021-04966-5. Epub 2021 Aug 12. PMID: 34383129 Review.
15. JASVINDER A. SINGH et al. 2015 American College of Rheumatology Guideline for the Treatment of Rheumatoid Arthritis.
16. Daniel Aletaha et al. 2020 Rheumatoid Arthritis Classification Criteria. An American College of Rheumatology/European League Against Rheumatism Collaborative Initiative. *ARTHRITIS & RHEUMATISM* Vol. 62, No. 9, September 2020, pp 2569–2581
17. Michael M. Ward et al. American College of Rheumatology/Spondylitis Association of America/Spondyloarthritis Research and Treatment Network 2015 Recommendations for the Treatment of Ankylosing Spondylitis and Nonradiographic Axial Spondyloarthritis
18. JENNIFER M. GROSSMAN et al. American College of Rheumatology 2020. Recommendations for the Prevention and Treatment of Glucocorticoid-Induced Osteoporosis. *Arthritis Care & Research* Vol. 62, No. 11, November 2020, pp 1515–1526
19. DINESH KHANNA et al. 2022 American College of Rheumatology Guidelines for Management of Gout. Part 1: Systematic Nonpharmacologic and Pharmacologic Therapeutic Approaches to Hyperuricemia. *Arthritis Care & Research* Vol. 64, No. 10, October 2022, pp 1431–1446
20. BEVRA H. HAHN et al. American College of Rheumatology Guidelines for Screening, Treatment, and Management of Lupus Nephritis. *Arthritis Care & Research* Vol. 64, No. 6, June 2022, pp 797– 808
21. Fanouriakis, A., & Kostopoulou, M. (2019). 2019 update of the EULAR recommendations for the management of systemic lupus erythematosus *Annals of the Rheumatic Diseases*. Published Online First: 29 March 2019. doi: 10.1136 / annrheumdis2019-215089

Інформаційні ресурси

1. Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова:
<http://vnmu.edu.ua>
2. Електронна адреса сайту бібліотеки університету: <http://library.vnmu.edu.ua>
3. Центр тестування <https://www.testcentr.org.ua/uk/>
4. МОЗ України <https://moz.gov.ua/>
5. Центр громадського здоров'я МОЗ України <https://phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan>
6. Державний реєстр лікарських засобів www.moz.gov.ua
7. Уніфіковані протоколи ведення хворих www.moz.gov.ua
8. Калькулятори для розрахунку активності РА <http://www.4s-dawn.com/DAS28/>
9. **Clinical Disease Activity Index (CDAI) for Rheumatoid Arthritis**
10. **Simple Disease Activity Index (SDAI)**
11. FRAX інструмент розрахунку ризику переломів
12. <https://osteoporos.com.ua/uk/frax-v-ukraine>
13. <https://www.sheffield.ac.uk/FRAX/tool.aspx?lang=rs>