

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
по специальности «Нефрология»
«Актуальные аспекты нефропатий»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**Уфа
2019 г.**

ВЫПИСКА

из протокола № 1-19 от «9» января 2019 г.

заседания кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель д.м.н., профессор Г.Ш.Сафуанова, секретарь к.м.н. доцент А. Н. Чепурная, сотрудники кафедры.

СЛУШАЛИ: об утверждении ДПП ПК НМО «Актуальные аспекты нефропатий» по специальности «Нефрология» (36 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО БГМУ.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить ДПП ПК НМО «Актуальные аспекты нефропатий» по специальности «Нефрология» (36 ч).

Председатель: зав. кафедрой терапии и ОВП
с курсом гериатрии ИДПО БГМУ

д.м.н., профессор

Г. Ш. Сафуанова

Секретарь доцент кафедры терапии и ОВП
с курсом гериатрии ИДПО БГМУ

к.м.н., доцент

А. Н. Чепурная

ВЫПИСКА

из протокола № 1 -19 от «31» января 2019 г.
заседания Учебно-методического совета ИДПО ФГБОУ ВО Башкирский государственный ме-
дицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель УМС д.м.н., профессор В.В. Викторов, секретарь УМС
к.ф.н. А.А. Федотова, члены УМС.

СЛУШАЛИ: об утверждении ДПП ПК НМО «Актуальные аспекты нефропатий» по специаль-
ности «Нефрология» (36 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и общей лечеб-
ной практики с курсом гериатрии ИДПО БГМУ.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить ДПП ПК НО «Актуальные аспекты нефропатий» по специаль-
ности «Нефрология» (36 ч).

Председатель УМС ИДПО БГМУ

д.м.н., профессор



В.В. Викторов

Секретарь УМС ИДПО БГМУ

к.ф.н., доцент



А.А. Федотова

Выписка

из протокола заседания Ученого совета
Института дополнительного профессионального образования
№ 5 от «31» января 2019 г

Присутствовали: председатель Ученого Совета - директор ИДПО, д.м.н., проф. Виктор В.В., секретарь - д.м.н., проф. Ширяева Г. П., члены Ученого Совета

Слушали: утверждение ДПП ПК НМО «Актуальные аспекты нефропатий» по специальности «Нефрология» (36 ч).

Составители: доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИПО БГМУ к.м.н. Лехмус Т.Ю.

Постановили: утвердить ДПП ПК НМО «Актуальные аспекты нефропатий» по специальности «Нефрология» (36 ч).

Председатель: д.м.н., профессор



В.В.Викторов

Секретарь: д.м.н., профессор



Г. П. Ширяева

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного медицинского образования (ДПП ПК НМО) «Актуальные аспекты нефропатий» по специальности «Нефрология», форма обучения очно-заочная, разработанную сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии (зав. кафедрой д.м.н., профессор Г.Ш.Сафуанова) Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Дополнительная профессиональная программа содержит цель и задачи преподавания дисциплины, требования к уровню усвоения содержания дисциплины: перечень практических навыков и умений. В данной программе подробно изложен объем дисциплины, виды учебных работ, тематический план. Всего на курс предусмотрено 36 часов.

Программа составлена с учетом современных научно-педагогических позиций, оптимизирует организацию самостоятельной работы курсантов.

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание программы соответствует типовой программе для врачей по специальности «Нефрология»	10	Замечаний нет
Требования к содержанию 2. Основные дидактические единицы соответствуют Типовому федеральному стандарту	10	Замечаний нет
Требования к качеству информации 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Авторами использованы методы стандартизации. 5. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ-10), международная система единиц СИ и др. 6. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 7. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	10 10 10 9 9	Замечаний нет Замечаний нет Замечаний нет Замечаний нет Замечаний нет
Требования к стилю изложения 8. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 9. Определения четки, доступны для понимания. 10. Однозначность употребления терминов. 11. Соблюдены нормы современного русского языка 12. Рубрикация и выделение ключевых позиций	9 9 10 10 10	Замечаний нет Замечаний нет Замечаний нет Замечаний нет Замечаний нет
Требования к оформлению 13. Дополнительная профессиональная программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	10	Замечаний нет
Итого баллов	126	

Заключение:

дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования (ДПП ПК НМО) «Актуальные аспекты нефропатий» по специальности «Нефрология», форма обучения очно-заочная, разработанная сотрудниками кафедры терапии и

общей врачебной практики с курсом гериатрии Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России составлена и изложена на должном методическом уровне и может быть рекомендована к утверждению.

Главный врач ГБУЗ РБ
РКБ им. Г.Г. Куватова



Р.Я. Нагаев

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Нефрология» разработана сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Лехмус Т.Ю.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры кафедрой терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2	Фархутдинова Л.М.	Д.м.н., профессор	профессор кафедры терапии и ОВП с курсом ге- риатрии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

1. Пояснительная записка

Актуальность и предпосылки создания программы

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные аспекты нефропатий» по специальности «Нефрология» обусловлена продолжающимся ростом распространенности заболеваний почек, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-нефрологу для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Актуальные аспекты нефропатий»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Актуальные аспекты нефропатий» по специальности «Нефрология»: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики нефропатий при работе врачами-нефрологами.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

- Совершенствование знаний о структуре, функциях почек, методах обследования пациентов с нефропатиями.
- Совершенствование знаний о распространенности и структуре нефропатий.
- Совершенствование знаний о современных методах лечения нефропатий.

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. совершенствовать умения и владения для диагностики нефропатий;
2. совершенствовать умения в оказании неотложной помощи пациентам с осложнениями нефропатий;
3. совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения больных с нефропатиями.

3. Категории обучающихся: Врач-нефролог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-нефролог; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)¹

¹ Приказ МЗ РФ от 8 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки медицина и здравоохранение»

Дополнительные специальности:

- терапия;
- общая врачебная практика (семейная медицина);
- гериатрия;
- эндокринология;
- ревматология

4. Объем программы: 36 академических часов, в том числе 36 зач.ед.

5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
с отрывом от работы (очная)	18	3	0, 5 недель
дистанционно	18	3	0, 5 недель
ИТОГО:	36	6	1 неделя

6. Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Актуальные аспекты нефропатий» по специальности «Нефрология»:

6.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач-нефролог должен:

- 1) Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности «Нефрология», используя методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации.
- 2) Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами с использованием современных диагностических методов.
- 3) На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливать (или подтверждает) диагноз.
- 4) Самостоятельно проводить или организовать необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия с применением современных диагностических методов.

6.2. Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности «Лечеб-

ное дело» и «Педиатрия», и:

- 1) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Нефрология" с профессиональной переподготовкой по специальности «Нефрология»;
- 2) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Нефрология".

6.3. Характеристика профессиональных компетенций врача нефролога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Нефрология».

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя:

Универсальные компетенции:

1. готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
2. готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
3. 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)

Профессиональные компетенции:

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи (ПК-6);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

6.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-нефролога, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Нефрология»:

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя:

- На основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины совершенствовать оказание медицинской помощи пациентам с нефропатиями (в соответствии Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Нефрология") и организацию лечебно-диагностического процесса больным с заболеваниями почек (ПК-1, субкомпетенция 1);

– На основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины назначение лечения пациентам с нефропатиями и контроль его эффективности и безопасности (ПК-2, субкомпетенция 2);

– Организация самостоятельного изучения научной литературы по заболеваниям почек и участие в исследовательской деятельности с целью повышения качества оказания лечебно-диагностической помощи больным с заболеваниями почек (ПК-6, субкомпетенция 6).

Профессиональные компетенции	Субкомпетенции	Опыт практической деятельности	Умения	Знания
ПК 1. Оказание медицинской помощи пациентам. Организация лечебно-диагностического процесса	Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями почек. Организация лечебно-диагностического процесса больным с заболеваниями почек			Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю нефрология Стандарты оказания медицинской помощи пациентам по заболеваниям почек
		Получение информации от пациента или его представителей (жалобы, анамнез, медицинская документация)	Анализировать и интерпретировать полученную информацию по жалобам и анамнезу пациентов	Методика сбора информации (жалобы, анамнез) у пациентов
		Первичный осмотр пациента в соответствии с действующей	Проводить и интерпретировать результаты физического об-	Методика осмотра пациентов

		методикой	следования пациентов различных возрастных групп (осмотр, пальпация)	
		Направление пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи при заболеваниях почек	Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у пациентов
			Интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов (морфологические и биохимические показатели крови, мочи, формы нарушения водно-солевого обмена, показатели коагулограммы, клиренс мочи и функциональные пробы почек)	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у пациентов с заболеваниями почек
		Направление пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи при заболеваниях почек	Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у пациентов с заболеваниями почек
			Интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов (рентгеноскопии и рентгенографии брюшной полости)	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у пациентов с заболеваниями почек
		Направление пациентов на консультацию к	Обосновывать необходимость направления па-	Стандарты оказания медицинской помощи пациентам по за-

		врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи при заболеваниях почек	циентов на консультацию к врачам-специалистам	болезням с заболеваниями почек
			Интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами	Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности взрослого пациента
		Обоснование и постановка диагноза нефропатий	Проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней	<p>Этиология и патогенез заболеваний почек у взрослых пациентов</p> <p>Современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний, этиология и патогенез заболеваний почек у пациентов</p> <p>Клиническая картина, особенности течения, осложнения заболеваний почек. Основные клинические симптомы и синдромы.</p>
		Назначение и проведение лечения в соответствии со стандартами при заболеваниях почек	<p>Применять манипуляции. Манипуляции первой врачебной помощи общего назначения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - все виды инъекций (подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций); - определение группы крови, Rh-фактора экспресс-методом, индивидуальной и биологической совместимости крови 	Стандарты оказания медицинской помощи пациентам по заболеваниям почек

			<ul style="list-style-type: none"> - определение годности крови к переливанию, гемотрансфузия, введение сывороток; - капельное и струйное переливание лекарств и кровезаменителей; - анализ крови на гемоглобин, лейкоциты, СОЭ; - промывание желудка; - пальцевое исследование предстательной железы. <p>Манипуляции первой врачебной помощи, применяемые для оказания неотложной медицинской помощи</p>	
		Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и направление на медико-социальную экспертизу при заболеваниях почек		Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах
		Повторные осмотры пациента с заболеваниями почек в соответствии с действующей методикой	Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	Методика осмотра пациентов
			Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований пациентов	Клинические рекомендации, протоколы обследования по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по различным нозологиям с заболеваниями почек

			Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании пациентов	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у пациентов с заболеваниями почек
			Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов	Клинические рекомендации, протоколы обследования по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по различным нозологиям с заболеваниями почек
			Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании пациентов	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у пациентов с заболеваниями почек
			Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций врачами-специалистами	Клинические рекомендации, протоколы обследования по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по различным нозологиям с заболеваниями почек
			Интерпретировать данные, полученные при дополнительных консультациях врачами-специалистами	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у пациентов с заболеваниями почек
		Проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения с заболеваниями по-	Определять группу состояния здоровья для диспансерного наблюдения, показания к прове-	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю нефрология

		чек	дению реабилитации и санаторно-курортного лечения больных с заболеваниями почек	Клинические рекомендации, протоколы обследования по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по различным нозологиям с заболеваниями почек
			Владеть информационно-компьютерными программами	
ПК-2 Назначение лечения пациентам и контроль его эффективности и безопасности	Назначение лечения пациентам с заболеваниями почек и контроль его эффективности и безопасности	Разработка плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития	Обосновывать схему, план и тактику медикаментозной терапии больных с учетом диагноза и клинической картины заболевания	Порядок оказания медицинской помощи Стандарты оказания медицинской помощи в зависимости от заболевания
		Назначение медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития	Обосновывать схему, план и тактику медикаментозной терапии больных с учетом диагноза и клинической картины заболевания	Стандарты оказания медицинской помощи в зависимости от заболевания Клинические рекомендации, протоколы лечения по вопросам оказания медицинской помощи по различным нозологиям
			Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов	Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением Фармакокинетика и фармакодинамика основных групп лекарственных препаратов в различных возрастных группах и в зависимости от сопутствующей па-

				тологии
		Назначение диетотерапии больному в соответствии с клинической картиной заболевания	Назначать диетотерапию с учетом возраста пациентов и клинической картины заболевания	Организация и реализация лечебного питания больных в зависимости от заболевания
		Назначение немедикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития	Назначать немедикаментозную терапию больным с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития	Организация и реализация лечебного питания больных в зависимости от патологии.
		Выполнение рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами	Назначать немедикаментозную терапию больным с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития	Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний
		Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях	Оказывать первую врачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях	Методика выполнения реанимационных мероприятий при остановке сердечной и дыхательной деятельности: методы очистки верхних дыхательных путей при аспирационной асфиксии, искусственное дыхание "рот в рот", "рот в нос"; непрямой массаж сердца; дефибрилляция; трахеостомия, плевральная пункция
			Оказывать первую врачебную медицинскую помощь пациенту	Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях
		Оценка эффективности и безопасности медикаментозной те-	Оценивать эффективность и безопасность медикаментоз-	Взаимодействие лекарственных препаратов: фармакокинетиические, фармако-

		рапии больных	ной терапии	динамические, изменение метаболизма и выделения, факторы риска, полипрагмазия.
		Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения	Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения	Современные методы терапии основных заболеваний
		При необходимости - направление больных на госпитализацию		Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю Нефрология
		Участие в консилиумах или их проведение	Обосновывать схему, план и тактику медикаментозной терапии больных с учетом диагноза и клинической картины заболевания	Клинические рекомендации, протоколы лечения по вопросам оказания медицинской помощи по различным нозологиям
		Взаимодействие с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания)		Основы законодательства здравоохранения и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения Российской Федерации
		Взаимодействие с социальными службами и страховыми компаниями.	Разрабатывать план реабилитационных мероприятий и профилактику осложнений у больных в зависимости от патологии и возраста.	Организация диспансерного наблюдения за взрослым населением
ПК 6. Организация самостоятельного изучения научной литературы и участие в исследовательской	Субкомпетенция Организация самостоятельного изучения научной литературы по заболеваниям почек и участие в исследовательской деятельности	Усовершенствование знаний посредством исследовательской деятельности путем приобретения и применения субъективно новых	Постановка проблемы, изучение теории (специальной литературы), посвященной данной проблематике	Виды научных исследований.

деятельности с целью повышения качества оказания лечебно-диагностической помощи	с целью повышения качества оказания лечебно-диагностической помощи больным с заболеваниями почек	знаний (т. е. самостоятельно получаемых знаний, являющихся новыми и лично значимыми)		
			Подбор методик исследования и практическое овладение ими.	Правила формирования протокола исследования
			Сбор собственного материала, его анализ и обобщение.	Основные параметры медико-биологической статистики
			Формирование собственных выводов.	Влияние факторов на исследуемые величины

7. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Актуальные аспекты нефропатий» по специальности «Нефрология»

Цель: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики нефропатий при работе врачами-нефрологами.

Категория обучающихся: Врач-нефролог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-нефролог; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)¹

¹ Приказ МЗ РФ от 8 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки медицина и здравоохранение»

Дополнительные специальности:

- терапия;
- общая врачебная практика (семейная медицина);
- гериатрия;
- эндокринология;
- ревматология

Трудоемкость обучения: 36 академических часов, в том числе 36 зач.ед.

Режим занятий: 6 часов в день, 1 неделя

Форма обучения: очно-заочная с ДОТ и стажировкой

код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	ДОТ	очная		Форма контроля
				Л	стажировка	
1.	Раздел 1. Лекарственные и токсические нефропатии	6	4	1	1	Промежуточный тестовый контроль
1.1	Тема 1. Анальгетическая нефропатия	3	2	1		
1.2	Тема 3. Алкогольная нефропатия	3	2		1	
2.	Раздел 2. Обменные нарушения и метаболические нефропатии	20	12	6	2	Промежуточный тестовый контроль
2.1	Тема 1. Уратная нефропатия	3	2	1		
2.2	Тема 2. Подагрическая нефропатия	5	3	1	1	
2.3	Тема 3. Оксалурия	3	2	1		
2.4.	Тема 4. Нефропатия при первичном гиперпаратиреозе	3	2	1		
2.5	Тема 5. Диабетическая нефропатия	6	3	2	1	
3	Раздел 3. Инфекционные нефропатии	4	2	1	1	Промежуточный тестовый контроль
3.1	Тема 1. ГЛПС	4	2	1	1	
	ВАР	4			4	
	Итоговая аттестация	2			2	экзамен
	ИТОГО	36	18	8	10	

8. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
1	Раздел 1. Лекарственные и токсические нефропатии	
1.1	Тема 1. Анальгетическая нефропатия	Актуальность. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
1.2	Тема 2. Алкогольная нефропатия	Актуальность. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
2.	Раздел 2. Обменные нарушения и метаболические нефропатии	
2.1	Тема 1. Уратная нефропатия	Актуальность. Этиология и патогенез.

		Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
2.2	Тема 2. Подагрическая нефропатия	Актуальность. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
2.3	Тема 3. Оксалурия	Актуальность. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
2.4	Тема 4. Нефропатия при первичном гиперпаратиреозе	Актуальность. Этиология и патогенез первичного гиперпаратиреоза. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Поражение почек при первичном гиперпаратиреозе. Принципы диагностики и лечение.
2.5	Тема 5. Диабетическая нефропатия	Актуальность. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
3	Раздел 3. Инфекционные нефропатии	
	Тема 1. ГЛПС	Актуальность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

9. Методические особенности реализации дистанционного обучения

9.1. Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;

- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;

- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности освоения дополнительных профессиональных программ непосредственно по месту жительства. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Актуальные аспекты нефропатий» являются: интернет-технология с методикой синхронного и асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по каждому учебному модулю, куда включены вопросы для самоконтроля, тестовые задания, лекционный материал, интернет-ссылки, нор-

мативные документы, задания для самостоятельной работы. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности обучающихся в виде вебинара или веб-форума. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала.

9.2. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Нефрология» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Стажировка (4 часа) реализуется на клинической базе: Республиканская клиническая больница им. Г. Г. Куватова

Цель стажировки – совершенствование компетенций по организации оказания медицинской помощи по профилю нефрология, применение критериев оценки качества медицинской помощи больным с нефропатиями.

Задачи стажировки:

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению пациентов с нефропатиями.
- Совершенствование практических навыков по вопросам оказания специализированной медицинской помощи по профилю нефрология, а также совершенствует компетенции по диагностике и лечению нефропатий с применением современных технологий.

В процессе стажировки врач-нефролог получит **трудовые функции (компетенции)**:

- совершенствовать оказание медицинской помощи пациентам с нефропатиями и организацию лечебно-диагностического процесса;

– на основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины назначать лечения пациентам с нефропатиями различного генеза и контроль его эффективности и безопасности;

– самостоятельно изучать научную литературу по нефропатиям и участвовать в исследовательской деятельности с целью повышения качества оказания лечебно-диагностической помощи больным с заболеваниями почек.

Совершенствует **трудовые действия** по диагностике и лечению пациентов с нефропатиями различного генеза.

Куратор: к. м. н. доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО Лехмус Т.Ю.

10. Формы аттестации

10.1. Формы промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации:

- 1) Тестирование (с эталонами ответов).
- 2) Практические навыки.
- 3) Решение ситуационных задач (с эталонами ответов).

Примеры тестовых заданий.

1. ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ПРОВОДИТСЯ

- А) анализ мочи на микроальбуминурию
- Б) бактериальный посев мочи
- В) анализ мочи по Нечипоренко
- Г) проба по Зимницкому

2. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- А) ингибиторы ангиотензинпревращающего фактора
- Б) диуретики
- В) препараты калия и магния
- Г) препараты витамина D

3. ОСТРОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ПОЧЕК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ ПРИЕМА

- А) нестероидных противовоспалительных препаратов
- Б) сердечных гликозидов
- В) антагонистов кальция
- Г) бензодиазепинов

4. НАЧАЛЬНЫМ ПЕРИОДОМ В КЛИНИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) лихорадочный
- Б) олигоурический
- В) полиурический
- Г) гиповолемический

5. ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) гиперемией и одутловатостью лица
- Б) бледностью кожных покровов
- В) розеолёзной сыпью

Г) зудом кожи

6. ДЛЯ НАЧИНАЮЩЕЙСЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ

А) микроальбуминурии

Б) массивной протеинурии

В) лейкоцитурии

Г) гематурии

7. ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ПОВРЕЖДАЮТСЯ

А) капилляры клубочков

Б) канальцы почек

В) собирательные трубки

Г) почечные артерии

8. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ

А) нефротоксичность

Б) гепатотоксичность

В) кардиотоксичность

Г) гематотоксичность

9. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ НЕФРИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ

А) интерстициальной ткани

Б) канальцевого аппарата

В) клубочкового аппарата

Г) мезангиальной ткани

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Проанализировать анализ мочи, анализ крови и биохимический анализ крови и дать заключение.

2. Проанализировать серию экскреторных урограмм пациента и дать заключение.

3. Проанализировать комплект УЗИ исследований и дать заключение.

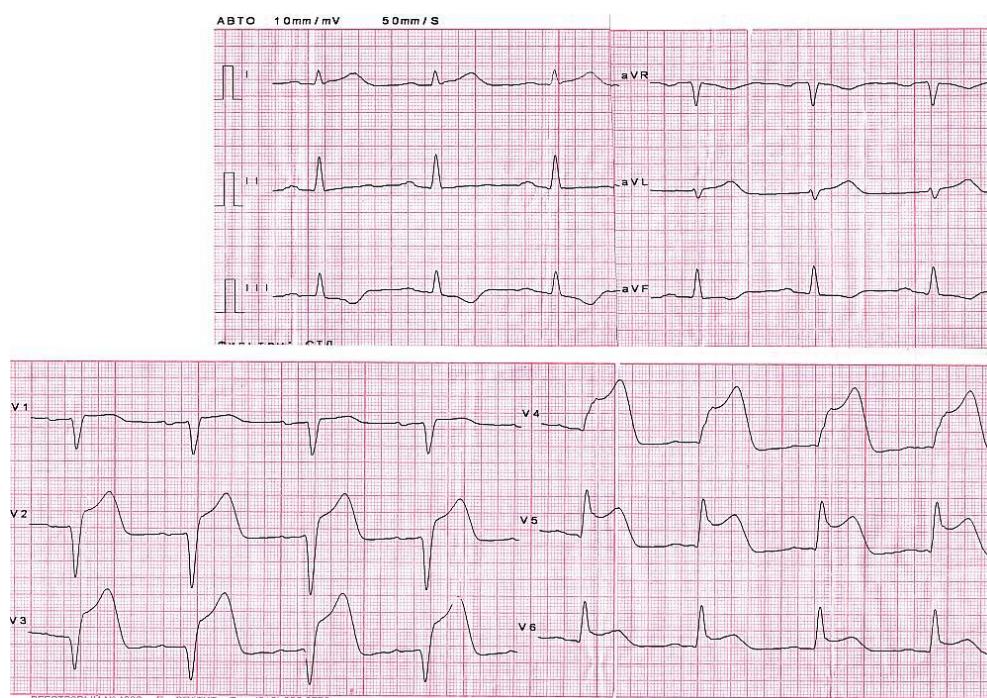
4. Проанализировать историю болезни пациента, определить диагноз, тактику обследования и лечения данного больного.

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1

В поликлинику обратился мужчина 42 лет с впервые возникшим приступом интенсивной сжимающей загрудинной боли без отчетливой иррадиации, сопровождающейся тошнотой, профузным потоотделением, одышкой. К моменту обращения длительность приступа около 3 часов. Курит много лет, 10-15 сигарет в день. Артериальной гипертензии и других заболеваний сердечно-сосудистой системы, сахарного диабета, неврологических заболеваний, травм головы, коагулопатий и значительных кровотечений в анамнезе нет. Сознание ясное. Кожные покровы бледные, гипергидроз. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД - 18 в минуту. Тоны сердца ритмичны. ЧСС - 90 ударов в минуту, АД - 130/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень не увеличена.

Экстренно снята ЭКГ:



Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Назовите отклонения от нормы, видимые на представленной ЭКГ, и сформулируйте ЭКГ-заключение.
3. Какова тактика врача общей практики в данной ситуации?
4. Среди каких неотложных состояний требуется провести дифференциальную диагностику?
5. Какие лабораторные маркеры рекомендуется использовать для подтверждения диагноза?

ОТВЕТ

1. Метаболический синдром. Гиперурикемия. Первичная хроническая тофусная подагра. Полиартрит с поражением голеностопных, I плюсне-фаланговых суставов с обеих сторон, ФНС II ст. Подагрическая нефропатия: МКБ, нефролитиаз. Вторичная артериальная гипертензия 3 степени.

2. Диагноз «метаболический синдром» установлен на основании наличия критериев: артериальная гипертензия 2 степени (АД > 140/90 мм рт. ст., но менее 160/100 мм рт. ст.); гиперхолестеринемия (ОХС > 5,2 ммоль/л); гипергликемия натощак (> 5,6 ммоль/л), абдоминальное ожирение (объем талии > 89 см).

Диагноз «первичная хроническая тофусная подагра» установлен на основании анамнеза и наличия характерной клинической картины (рецидивирующий артрит I плюсне-фаланговых суставов с максимальной интенсивностью воспаления в первый день атаки, быстрое разрешение явлений артрита на фоне приема НПВС, подагрический тофусы), гиперурикемии (мочевая кислота > 0,36 ммоль/л), отсутствия данных за другое заболевание, которое могло бы сопровождаться вторичной гиперурикемией.

Степень ФНС определяется по способности пациента к самообслуживанию и выполнению профессиональных, непрофессиональных обязанностей. В задаче у пациента нет ограничения в самообслуживании, однако имеются ограничения в профессиональной и непрофессиональной деятельности, что соответствует II ст.

Диагноз «подагрическая нефропатия: МКБ, нефролитиаз» установлен на основании данных инструментальных методов обследования.

3. Необходимые исследования: сывороточный уровень мочевой кислоты и её экскреция с мочой; ЭКГ, суточное мониторирование АД, ЭхоКГ (для оценки паттерна изменений АД, поражения миокарда в рамках артериальной гипертензии и возможной ишемической болезни сердца, учитывая гиперхолестеринемию); рентгенография поражённых суставов, анализ крови на ревматоидный фактор (дифференциальная диагностика с другими видами артропатий); фракции липидов; повторное определение уровня гликемии натощак и глюкозотолерантный тест (оценка характера и степени тяжести нарушений углеводного обмена); биопсия тофуса (дифференциальная диагностика с ревматоидными узелками, узелковой формой остеоартроза, пирофосфатной артропатией и т. д.); консультации врача-уролога для исключения ренопаренхиматозной артериальной гипертензии, врача-эндокринолога для исключения нарушения толерантности к глюкозе, сахарного диабета. Кроме того, для оценки функции печени и почек необходимо до начала антигиперурикемической терапии определить уровень мочевины и креатинина сыворотки, показатели печёночной функции (трансаминаза, билирубин, щелочная фосфатаза). 4. Для купирования обострения хронического подагрического артрита у данного пациента следует использовать НПВС, например, Нимесулид 200 мг в сутки, Диклофенак 100-150 мг в сутки, перорально или внутримышечно, или же Колхицин 0,5 мг 3 раза в день (при недостаточ-

ной эффективности НПВС или развитии побочных эффектов). Приём следует продолжать в течение всей подагрической атаки и до 2-4 дней после её стихания с последующей постепенной отменой. Учитывая полиартикулярный характер поражения, возможно назначения короткого курса системных кортикостероидов - Преднизолон 40-60 мг/сутки на 1-2 дня с последующим снижением дозы.

5. В межприступный период для лечения подагры следует назначить Аллопуринол - с целью снижения продукции мочевой кислоты. Терапию им начинают с низких доз (50-100 мг) и при необходимости повышают на 100 мг каждые 2-4 недели под контролем уровня урикемии до достижения целевого уровня мочевой кислоты (менее 360 мкмоль/л) или до максимальной дозы 800-900 мг в сутки. Альтернативным препаратом может являться фебуксостат 40-80 мг 1 раз в день под контролем уровня мочевой кислоты через 2-4 недели. Показано соблюдение гипопуриновой диеты, а также ограничение приёма легкоусваиваемых углеводов, животных жиров. Количество белков пищи следует ограничивать до 0,8-1,0 г на 1 кг массы. Показано употребление повышенного количества жидкости (не менее 2-2,5 л). Целесообразно ограничение в рационе поваренной соли. Необходима коррекция образа жизни в плане увеличения повседневной двигательной активности, дозированные аэробные физические нагрузки (пешие прогулки, занятия плаванием, лыжами в зимний период). Показана комплексная медикаментозная терапия метаболического синдрома: лечение артериальной гипертензии (в качестве препаратов первого ряда следует отдать предпочтение метаболически нейтральным группам иАПФ, АРА-II - Лозартан, пролонгированным блокаторам кальциевых каналов дигидропиридинового ряда или их комбинациям), коррекция дислипидемии после определения липидного профиля (статины), после дообследования по программе сахарного диабета по согласованию с врачом-эндокринологом может быть показан приём пероральных сахароснижающих препаратов. Больному показано динамическое наблюдение врача-терапевта участкового, врача-кардиолога, врача-ревматолога, врача-эндокринолога, врача-уролога.

10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Нефрология» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-нефролога.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Нефрология».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Нефрология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - **Удостоверение о повышении квалификации.**

10.3. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Хроническая болезнь почек» по специальности «Нефрология» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – решение ситуационных задач

2 этап – оценка освоения практических навыков

3 этап – собеседование

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Ситуационная задача № 1

Больная Б. 26 лет, домохозяйка, поступила в отделение по направлению врача-терапевта участкового в плановом порядке с жалобами на головную боль по утрам, кошмарные сновидения, «разбитость» в утренние часы.

Из анамнеза известно, что страдает сахарным диабетом 1 типа 3 года. На протяжении всех лет регулярно вводит препараты инсулина: Протафан (продлённый инсулин) 12 Ед в 8.00 и 14 ед. п/к в 20.00 и Ново-Рапид (инсулин короткого действия) 8 ед. – 6 ед. – 4 ед. п/к. HbA1c 3 месяца назад – 6,0%. В течение последней недели стала отмечать вышеописанные жалобы. Регистривала глюкозу утром натощак – 9,8-8,2 ммоль/л. Самостоятельно увеличила вечернюю дозу Протафана до 16-18 ед., улучшения не отмечалось, просыпалась ночью от кошмарных сновидений и выраженной потливости.

При осмотре: состояние относительно удовлетворительное Активна. Кожные покровы и слизистые нормальной влажности и тургора. Отёков нет, стрий нет. Масса тела – 70 кг, рост – 175 см. Дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД – 16 в 1 минуту. Сердечные тоны ясные, ритмичные, ЧСС - 80 в минуту, АД – 120/70 мм рт. ст. Пульс на всех артериях удовлетворительного качества. Язык чистый. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Почки не пальпируются, симптом поколачивания отрицательный. Тактильная, болевая, температурная чувствительность сохранена. Щитовидная железа не увеличена, безболезненная. Лактореи нет.

В анализах: в 12.00 глюкоза капиллярной крови (экспресс методом) – 4,7 ммоль/л.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Составьте и обоснуйте план лечения.

5. Оцените прогноз для пациента. Тактика дальнейшего наблюдения.

Ситуационная задача № 2

Женщина 65 лет, пенсионер, обратилась к врачу-терапевту участковому с жалобами на боли в коленных, тазобедренных, дистальных межфаланговых суставах кистей, в поясничном отделе позвоночника, возникающие при нагрузке и движениях, больше к вечеру, затихающие в покое; утреннюю скованность до 20 минут. Не может точно определить давность заболевания. Отмечает постепенное, в течение 5-7 лет, нарастание вышеописанных болей в перечисленных суставах и поясничном отделе позвоночника. Ранее не обследовалась, не лечилась. Последние 20 лет пациентка работает уборщицей в школе (продолжает работать и на пенсии), отмечает частые интенсивные физические нагрузки.

При осмотре: рост - 160 см, вес - 80 кг. Кожные покровы телесного цвета, повышенной влажности. Отеков нет. Коленные суставы деформированы, кожные покровы над ними обычной окраски, местная температура не изменена, небольшое ограничение подвижности за счет болезненности, при активных движениях в коленных суставах слышен хруст. Отмечается болезненность при пальпации и ограничение подвижности дистальных межфаланговых суставов; их внешний вид представлен ниже. Остальные суставы не изменены. Болезненна пальпация остистых и поперечных отростков поясничного отдела позвоночника, движения в этом отделе ограничены из-за болезненности. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, 78 в минуту. АД - 135/80 мм рт. ст., границы относительной сердечной тупости в пределах нормы. Тоны сердца приглушены, ритмичные, шумов нет. Живот мягкий, безболезненный.

Лабораторно.

Общий анализ крови: гемоглобин - 130 г/л, лейкоциты - $6,7 \times 10^9$ /л, эозинофилы - 3%, палочкоядерные нейтрофилы - 4%, сегментоядерные - 57%, лимфоциты - 30%, моноциты - 6%, СОЭ - 20 мм/ч.

Рентгенография коленных суставов: сужение суставных щелей, субхондральный склероз, краевые остеофиты.

Рентгенография кистей: многочисленные остеофиты дистальных межфаланговых суставов, умеренно выраженное сужение суставных щелей, остеосклероз.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Составьте план лечения данного пациента. Обоснуйте свой выбор.
5. Определите прогноз и трудоспособность пациента.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Проанализировать общий анализ мочи, общий анализ крови и дать заключение.
2. Проанализировать биохимический анализ крови и дать заключение.
3. Проанализировать данные УЗИ исследования и дать заключение.
4. Проанализировать серию экскреторных урограмм больных и дать заключение.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: этиология, патогенез, классификация, клиника, принципы диагностики и терапии.
2. Подагрическая нефропатия: этиология, патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии.
3. Анальгетическая нефропатия: этиология, патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии.
4. Алкогольная нефропатия: этиология, патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии.
5. Уратная нефропатия: этиология, патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии.
6. Диабетическая нефропатия: этиология, патогенез, классификация, клиника, принципы диагностики и терапии.
7. Оксалурия: этиология, патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии.

11. Организационно-педагогические условия реализации программы

11.1 Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".

- Приказа Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»).
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
- Приказ МЗ и СЗ РФ от 13 марта 2006г № 150 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с хронической почечной недостаточностью» .
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 18 января 2012 г. N 17н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Нефрология".
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 октября 2009 г. N 819 н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи методом трансплантации органов».
- Приказ МЗ РФ № 1043н от 22.12.2017 г. «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов»

11.2 Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей

Учебно-наглядные пособия

№	Наименование	Количество
1	Таблицы	
	1. Анатомия и гистология почек и верхних мочевых путей.	1
	2. Физиология почек	1
2	Банк рентгенограмм (обзорные и экскреторные урограммы)	30
3	Комплект ОАК, ОАМ, Б\х анализов крови, УЗИ при нефропатиях различного генеза	30
4	Банк мультимедийных презентаций	
	1. Организация нефрологической службы в России. 2. Методы обследования нефрологических больных. 3. Общие принципы и методы лечения нефрологических больных. 4. Анальгетическая нефропатия. 5. Алкогольная нефропатия 6. Подагрическая нефропатия. 7. Диабетическая нефропатия 8. Оксалурия. 9. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом 10. Нефропатия при первичном гиперпаратиреозе	

Перечень учебных, учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

№	Наименование методических пособий и др. учебно-методических материалов	Составители, издательство, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
	1	2	3	4
1	Уратная нефропатия	Лехмус Т.Ю., Сафуанова Г.Ш., Никуличева В.И., Фаизова Л.П., Фархутдинова Л.М и др. Отпечатано ООО «Феникс», Уфа, 2014.- 22 с.	5	+
2	Диабетическая нефропатия	Лехмус Т.Ю., Сафуанова Г.Ш., Никуличева В.И., Фаизова Л.П., Фархутдинова Л.М и др. Отпечатано ООО «Феникс», Уфа, 2015.- 36 с.	5	+
3	Лекарственные поражения почек	Бакиров А. Б., Калимуллина Д.Х., Аллабердина Д. У., Бакиров А.Б. и др. Отпечатано ООО «Вагант», Уфа, 2016.- 71 с.	5	+
4	Хроническая болезнь почек	Лехмус Т.Ю., Сафуанова Г.Ш., Гермаш Е.И., Алонова С.В и др. Отпечатано «Печатный дом» ИП Верко, Уфа, 2017.- 42 с.	5	+

Рекомендуемая литература

ОСНОВНАЯ:

1. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание. Под ред. Н.А. Мухина – М.: ГЭОТАР-Медиа – 2014. – 608 стр.
2. Лот К.//Основы физиологии почек. 4-е издание (пер. с англ.)– М. Научный мир, 2005. – 291 стр.
3. Шейман Д.А. Патофизиология почек (3-е изд.). (пер. с англ.)– М. «Бином» – 2007. – 208 стр.
4. Даугирдас Д.Т., ред. Руководство по диализу. (перевод с англ. под ред. А.Ю. Денисова и В.Ю. Шило, 3-е издание). Тверь «Издательство "Триада"» – 2003. – 744 стр.
5. Вандер А. Физиология почек.- 5-е издание. - СПб: Питер, 2000. - 256 с.
6. Е.М. Шилов, ред. Национальные клинические рекомендации по лечению отдельных нефропатий. – М.: “Белый ветер”.- 2015.- 312 с.
7. Алкогольная болезнь. Поражение внутренних органов [Текст] : монография / под ред. акад. РАМН В. С. Моисеева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 468 с.
8. Шаленкова, М. А. Алкогольное поражение внутренних органов [Текст] : учебное пособие для врачей / М. А. Шаленкова, З. Д. Михайлова, Д. В. Пикулев ; Нижегородская гос. мед. акад. - Нижний Новгород : Изд-во НижГМА, 2015. - 165,[1] с.
9. Эндокринология. Национальное руководство [Текст] : руководство / Российская ас-

социация эндокринологов, Ассоциация медицинских обществ по качеству ; под ред.: акад. РАН и РАМН И. И. Дедова, акад. РАМН Г. А. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 1064 с. : ил. эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ:

1. Мухин Н.А., ред. Нефрология: неотложные состояния. М.: Эксмо, 2009.- 390 с.
2. Смирнов А.В., Румянцев А.Ш., Добронравов В.А., Каюков И.Г. XXI ВЕК - ВРЕМЯ ИНТЕГРАТИВНОЙ НЕФРОЛОГИИ. Нефрология. 2015. Т. 19., №2. С. - 22-26.
3. Довлатян, А.А. Почечные осложнения сахарного диабета. Клиника, диагностика, тактика лечения : руководство для врачей / А. А. Довлатян. - М. : БИНОМ, 2013. - 307 с.
4. Нефрология : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей, рек. УМО по мед. и фармацев. образованию вузов России / М. А. Осадчук [и др.]. - М. : МИА, 2010. - 168 с
5. Уратная нефропатия [Электронный ресурс] / И.М. Балкаров, М.В. Лебедева, В.В. Фомин // Нефрология: национальное руководство / под ред. Н.А. Мухина. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – on-line. -Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970411742V0029.html>

Программное обеспечение

№	Наименование	Составители, год издания
	1	2
1	Мультимедийные лекции по всем разделам программы согласно учебно-тематическому плану и расписанию	Сотрудники кафедры, 2018
2	Материалы клинических конгрессов, школ, конференций научного общества нефрологов РФ, РДО	2016, 2017, 2018 годы
3	Видеолекции членов РДО, научного общества нефрологов России	2017-2018
4	Национальное интернет общество специалистов по внутренним болезням	www.internist.ru

11.3. Интернет-ресурсы

1. Сайт Российского диализного общества - <http://www.nephro.ru> (свободный доступ).
2. Сайт журнала «Нефрология» - <http://journal.nephrolog.ru> (свободный доступ).
3. Сайт журнала «Клиническая нефрология» - <http://www.nephrologyjournal.ru> (свободный доступ).
4. Сайт Научного общества нефрологов России - <http://nonr.ru> (свободный доступ).
5. Сайт журнала «Нефрология и диализ» - <http://nefro.ru/magazine> (свободный доступ).
6. Сайт Международного Общества Нефрологов - <http://www.theisn.org> (свободный доступ).
7. Сайт Европейской Почечной Ассоциации и Европейской Ассоциации Диализа и Трансплантации - <http://www.era-edta.org> (свободный доступ).
8. Сайт NKF - <http://www.kidney.org> (свободный доступ).
9. Сайт KDIGO - <http://www.kdigo.org> (свободный доступ).

12. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

12.1. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1	мультимедиапроекторы	2
2	компьютеры	7
3	интерактивная доска	2
4	ноутбуки	7

12.2 Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь кв.м.	Кол-во посадочных мест
1	Лаборатория по эндокринологии	Эндокринологическое отд. РКБ	12	7
2	Лаборатория по кардиологии	Кардиологическое отд. РКБ	14	7
3	Лаборатория по нефрологии	Хирургический корпус РКБ	18	8
4	Лаборатория по нефрологии	Эндокринологическое отд. РКБ	13	7

12.3 Учебные помещения

Учебные кабинеты п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв.м.
1.	Кабинет проф. Сафуановой Г.Ш	1	20
2.	Кабинет проф. Никуличевой В.И.	1	12
3	Кабинет проф. Фаизовой Л. П.	1	12
4	Кабинет проф. Фархутдиновой Л. М.	1	12
5	Кабинет проф. Загидуллина И. М.	1	18
6	Кабинет доц. Чепурной А.Н.	1	14
7	Кабинет доц. Лехмус Т. Ю.	1	14
8	Кабинет для работы с ординаторами	1	12
9	Лаборантская комната	1	10
Лекционные залы			
10	Диагностический центр РКБ, 7-этаж, конференц-зал	1	100
11	Клуб «Медик», комната 5	1	50
	ИТОГО	11	274

Общая площадь помещений для преподавателя (чтения лекций и проведения семинаров) составляет 274 кв. м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке в 20 человек) составляет 13,7 кв.м.

12.4. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв.м.
1	Ординаторская в кардиологическом отделении	1	50	20
4	Ординаторская в нефрологическом отделении	1	40	20
5	Ординаторская в эндокринологическом отделении	1	70	20
6	Ординаторская в урологическом отделении	1	40	25
7	Ординаторская в отделении гемодиализа	1	20	25
	ВСЕГО:			150

Общая площадь для преподавателя, включая помещения клинической базы составляет 424 кв.м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке- 20 курсантов) составляет 21,2 кв.м.

13. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Анальгетическая нефропатия	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
2	Алкогольная нефропатия	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
3	Уратная нефропатия	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
4	Подагрическая нефропатия	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
5	Оксалурия	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
6	Нефропатия при первичном гиперпаратиреозе	Фархутдинова Л.М.	Д.м.н., профессор	БГМУ профессор	
7	Диабетическая нефропатия	Фархутдинова Л.М.	Д.м.н., профессор	БГМУ профессор	
8	ГЛПС	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	

14. Основные сведения о программе (в электронном виде)

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	«Актуальные аспекты нефропатий»
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 ч, в т.ч. 12 аудиторных часов
3.	Варианты обучения	Очно-заочная с применением ДОТ со стажировкой
4.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования по специальности «Нефрология» и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.
5.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Сертификат по специальности «Нефрология»
6.	Категории обучающихся	<p>Врач-нефролог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-нефролог; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)¹</p> <p>¹ Приказ МЗ РФ от 8 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки медицина и здравоохранение»</p> <p>Дополнительные специальности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - терапия; - общая врачебная практика (семейная медицина); - гериатрия; - эндокринология; - ревматология
7.	Структурное подразделение, реализующее программу	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО
8.	Контакты	Г. Уфа, ул. Ленина, 3 кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО
9.	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану ИДПО
10.	Основной преподавательский состав	Лехмус Т.Ю. к.м.н., доцент Фархутдинова Л.М., д.м.н., профессор
11.	Аннотация	Актуальность программы обусловлена необходимостью совершенствования врачами различных специальностей теоретических знаний и профессиональных практических навыков в диагностике и лечении нефропатий различного генеза. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующей специальности врача-нефролога (квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных

		<p>обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).</p> <p>Освещены современные представления о проблеме нефропатий и возможностях ее решения.</p>
	Цель и задачи программы	Приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по диагностике и лечению нефропатий различного генеза.
	Модули (темы) учебного плана программы	<p>Раздел 1. Лекарственные и токсические нефропатии</p> <p>Тема 1. Анальгетическая нефропатия</p> <p>Тема 2. Алкогольная нефропатия</p> <p>Раздел 2. Обменные нарушения и метаболические нефропатии</p> <p>Тема 1. Уратная нефропатия</p> <p>Тема 2. Подагрическая нефропатия</p> <p>Тема 3. Оксалурия</p> <p>Тема 4. Нефропатия при первичном гиперпаратиреозе</p> <p>Тема 5. Диабетическая нефропатия</p> <p>Раздел 3. Инфекционные нефропатии</p> <p>Тема 1. ГЛПС</p>
	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	В реализации программы участвуют специалисты в области терапии и нефрологии. Применяются дистанционные обучающие технологии. Обсуждаются последние достижения медицины и современные подходы в диагностике, лечении и профилактике нефропатий.
14.	Дополнительные сведения	http://bashgmu.ru/upload/документы%202018/документы%202019/ДПП%20Актуальные%20аспекты%20нефропатий.pdf