

**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»
«Вторичные поражения почек »**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа

2016 г.

ВЫПИСКА

из протокола № 12-16 от « 25 » октября 2016 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 «Вторичные поражения почек» по специальности «Нефрология» (36 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО БГМУ.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить ДПП ПК НМО «Вторичные поражения почек» 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 № 7-16 от «22 » декабря 2016 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 НО «Вторичные поражения почек» по специальности
«Нефрология» (36 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной
практики с курсом гериатрии ИДПО БГМУ.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить ДПП ПК НО «Вторичные поражения почек» по специальности
«Нефрология» (36 ч).

Председатель УМС ИДПО БГМУ

д.м.н., профессор



В.В. Викторов

Секретарь УМС ИДПО БГМУ

к.ф.н.



А.А. Федотова

Выписка

из протокола заседания Ученого совета
Института дополнительного профессионального образования
№ 9 от «22» декабря 2016 г

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

Слушали: утверждение ДПП ПК НО «Вторичные поражения почек» по специальности «Нефрология» (36 ч).

Составители: зав. кафедрой терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ, д.м.н., проф. Сафуанова Г.Ш., доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИПО БГМУ к.м.н. Лехмус Т.Ю.

Постановили: утвердить ДПП ПК НО «Вторичные поражения почек» по специальности «Нефрология» (36 ч).

Председатель: д.м.н., профессор



В.В.Викторов

Секретарь: д.м.н., профессор



Г. П. Ширяева

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.	Сафуанова Г.Ш.	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой терапии и ОВП с курсом ге- риатрии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Лехмус Т.Ю.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры кафедрой терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

1. Пояснительная записка

Актуальность и предпосылки создания программы

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Вторичные поражения почек» 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 «Вторичные поражения почек»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Вторичные поражения почек» 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 первичных заболеваний почек, при работе врачами-нефрологами.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

- Совершенствование знаний о структуре, функциях почек, методах обследования пациентов с вторичными заболеваниями почек.
- Совершенствование знаний о распространенности и структуре вторичных заболеваний почек.
- Совершенствование знаний о современных методах лечения вторичных заболеваний почек.

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. совершенствовать умения и владения для диагностики наиболее распространенных вторичных заболеваний почек (поражения почек при гипертонической болезни, сахарном диабете, системных заболеваниях соединительной ткани и пр.);
2. совершенствовать умения в оказании неотложной помощи пациентам с вторичными поражениями почек;
3. совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения больных с вторичными заболеваниями почек (диабетическая нефропатия, люпус-нефрит, миеломная нефропатия и пр.).

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»

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)	24	4	4/(2/3)
дистанционно	12	2	2/(1/3)
ИТОГО:	36	6	6/1

6. Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Вторичные поражения почек» 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:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

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, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической 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 вторичными заболеваниями почек (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 вторичными заболеваниями почек 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 методикой	Проводить и интерпретировать результаты физического обследования пациентов различных возрастных групп (осмотр, пальпация)	Методика осмотра пациентов
		Направление пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи при забо-	Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у пациентов

		леваниях почек		
			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 врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи при заболеваниях почек	Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам	Стандарты оказания медицинской помощи пациентам по заболеваниям с заболеваниями почек
			Интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами	Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности взрослого пациента
		Обоснование и	Проводить диф-	Этиология и патоген-

		<p>постановка диагноза при первичных заболеваниях почек</p>	<p>ференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней</p>	<p>нез 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>
		<p>Назначение и проведение лечения в соответствии со стандартами при заболеваниях почек</p>	<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 - определение годности крови к переливанию, гемотрансфузия, введение сывороток; - капельное и струйное переливание лекарств и кровезаменителей; - анализ крови на гемоглобин, лейкоциты, 	<p>Стандарты оказания медицинской помощи пациентам по заболеваниям почек</p>

			СОЭ; - промывание желудка; - пальцевое исследование предстательной железы. Манипуляции первой врачебной помощи, применяемые для оказания неотложной медицинской помощи	
		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 ин-	Клинические рекомендации, протоколы обследования по вопросам оказания

			струментальных исследований пациентов	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 почек	Определять группу состояния здоровья для диспансерного наблюдения, показания к проведению реабилитации и санаторно-курортного лечения больных с заболеваниями почек	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю нефрология 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 патологии
		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	Назначать немедикаментозную терапию больным с учетом клинической картины заболе-	Организация и реализация лечебного питания больных в зависимости от патологии.

		факторов риска его развития	вания и факторов риска его развития	
		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 терапии больных	Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии	Взаимодействие лекарственных препаратов: фармакокинетические, фармакодинамические, 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		Порядок оказания медицинской помощи взрослому насе-

		на госпитализацию		лению 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 деятельности с целью повышения качества оказания лечебно-диагностической помощи	Субкомпетенция 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	Усовершенствование знаний посредством исследовательской деятельности путем приобретения и применения субъективно новых знаний (т. е. самостоятельно получаемых знаний, являющихся новыми и лично значимыми)	Постановка проблемы, изучение теории (специальной литературы), посвященной данной проблематике	Виды научных исследований.
			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 «Вторичные поражения почек» 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 первичных заболеваний почек, 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»

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		Стажировка	Форма контроля
				Л	С, ПЗ		
1.	Раздел 1. Поражения почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	12	4	5	1	2	Промежуточный тестовый контроль
1.1	Тема 1. Поражения почек при гипертонической болезни		2	2	1	1	
1.2.	Тема 2. Ишемическая болезнь почек		1	2		1	
1.3	Тема 3. Поражения		1	1			

	почек при недостаточности кровообращения						
2.	Раздел 2. Поражения почек при системных заболеваниях соединительной ткани	12	4	4	2	2	Промежуточный тестовый контроль
2.1	Тема 1. Поражения почек при системной красной волчанке		2	2	1	1	
2.2	Тема 2. Поражение почек при ревматоидном артрите		1	1		1	
2.3	Тема 3. Поражения почек при антифосфолипидном синдроме		1	1	1		
3	Раздел 3. Поражения почек при сахарном диабете	6	2	2		2	Промежуточный тестовый контроль
3.1	Диабетическая нефропатия		2	2		2	
4	Раздел 4. Поражения почек парапротеинозах	4	2	1	1		Промежуточный тестовый контроль
4.1	Амилоидоз почек	2	1		1		
4.2	Поражение почек при миеломной болезни	2	1	1			
	Итоговая аттестация	2			2		экзамен
	ИТОГО	36	12	12	6	6	

8. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
1	Раздел 1. Поражения почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	
1.1	Тема 1. Поражения почек при гипертонической болезни	Актуальность. Этиология и патогенез поражения почек при ГБ. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы лечения
	Стажировка по разделу «Поражение почек при гипертонической болезни»	Курация больных с поражением почек при ГБ в отделении нефрологии и кардиологии: назначение плана обследования и лечения, обоснование диагноза на основании полученных клинических, инструментальных методов исследования. Проведение дифференциальной диагностики. Заполнение медицинской документации.
1.2	Тема 2. Ишемическая болезнь почек	Актуальность. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Лабораторная и

		инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы терапии.
	Стажировка по разделу «Ишемическая болезнь почек»	Курация больных ишемической болезнью почек в отделении кардиологии и нефрологии: назначение плана обследования и лечения, обоснование диагноза на основании полученных клинических, инструментальных методов исследования. Проведение дифференциальной диагностики. Заполнение медицинской документации.
1.3	Тема 3. Поражения почек при недостаточности кровообращения	Актуальность. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
2.	Раздел 2. Поражения почек при системных заболеваниях соединительной ткани	
2.1	Тема 1. Поражения почек при системной красной волчанке	Актуальность. Этиология и патогенез. Клиническая картина люпус-нефрита. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Лечение.
	Стажировка по разделу «Поражение почек при системной красной волчанке»	Курация больных с поражением почек при СКВ в отделении ревматологии: назначение плана обследования и лечения, обоснование диагноза на основании полученных клинических, инструментальных методов исследования. Проведение дифференциальной диагностики. Заполнение медицинской документации.
2.2	Тема 2. Поражение почек при ревматоидном артрите	Актуальность. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика амилоидоза почек. Методы терапии.
	Стажировка по разделу «Поражение почек при ревматоидном артрите»	Курация больных с поражением почек при ревматоидном артрите в отделении ревматологии и нефрологии: назначение плана обследования и лечения, обоснование диагноза на основании полученных клинических, инструментальных методов исследования. Проведение дифференциальной диагностики. Заполнение медицинской документации.
2.3	Тема 3. Поражения почек при антифосфолипидном синдроме	Актуальность. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Методы лечения.
3	Раздел 3. Поражения почек при сахарном диабете	
3.1	Тема 1. Диабетическая нефропатия	Актуальность. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Методы лечения.

	Стажировка по разделу «Поражение почек при сахарном диабете»	Курация больных с диабетической нефропатией в отделении эндокринологии: назначение плана обследования и лечения, обоснование диагноза на основании полученных клинических, инструментальных методов исследования. Проведение дифференциальной диагностики. Заполнение медицинской документации.
4	Раздел 4 Поражения почек при папапротеинозах	
4.1	Тема 1. Поражения почек при миеломно болезни	Актуальность. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Методы лечения.
4.2	Амилоидоз почек	Актуальность. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы лечения.

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 Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности освоения дополнительных профессиональных программ непосредственно по месту жительства. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Вторичные поражения почек» 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, нормативные 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 профессиональной переподготовки (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 (6 часов) 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 вторичными поражениями почек (поражение почек при гипертонической болезни, системных заболеваниях соединительной ткани, множественной миеломе и пр).

Задачи стажировки:

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

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

- совершенствовать оказание медицинской помощи пациентам с вторичными поражениями почек и организацию лечебно-диагностического процесса больным с заболеваниями почек;
 - на основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины назначать лечения пациентам с вторичными поражениями почек и контроль его эффективности и безопасности;
 - самостоятельно изучать научную литературу по заболеваниям почек 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 вторичными заболеваниями почек.

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. Наиболее часто нефротический синдром развивается при:
А. амилоидозе почек
Б. люпус – нефрите
В. Сахарном диабете
Г. хроническом гломерулонефрите
Д. миеломной болезни
2. Поражения почек при гипертонической болезни наблюдается:
А. постоянно
Б. постоянно только у молодых лиц, у пожилых не встречается
В. постоянно только у пожилых лиц, у молодых не встречается
Г. непостоянно
3. Наиболее частым морфологическим типом поражения почек при системной красной волчанке является:
А. диффузный волчаночный гломерулонефрит
Б. очаговый волчаночный гломерулонефрит
В. мембранозно – пролиферативный гломерулонефрит
Г. мембранозный гломерулонефрит
Д. интерстициальный нефрит
4. В развитии диабетического гломерулосклероза играют роль иммунные механизмы:
А. при диабете 1 типа
Б. при диабете 2 типа
В. не играют роли вообще
Г. при обоих типах диабета
5. Для лечения активного волчаночного нефрита применяются в основном:
А. антибиотики
Б. иммуностимуляторы
В. стероиды и цитостатики
Г. аминоксалиновые препараты
Д. нестероидные противовоспалительные препараты
6. Нефротический синдром при амилоидозе:
А. легко купируется стероидами
Б. сохраняется при развитии хронической почечной недостаточности
В. встречается редко
Г. исчезает при развитии хронической почечной недостаточности

Ответы: 1- А,г; 2- г; 3- а; 4- г; 5- в; 6- б

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

Больной С., 47 лет, поступил на обследование с жалобами на отеки лица.

Анамнез заболевания: почечного анамнеза нет. В течение 2 лет отмечает повышение АД, чаще до 140/100 мм рт. ст., редко до 200/110 мм рт. ст., кризовый характер подъема АД. При анализе амбулаторной карты: ОАК в пределах нормы; ОАМ - уд. вес - 1012, белок - 0,075 г/л, L - 1-2 в поле зрения, эр в поле зрения, креатинин крови - 150 мкмоль/л, КФ - 60 мл/мин. Лечится по поводу гипертонической болезни 3 ст. (нефросклероз, ангиопатия сетчатки). Принимает метопролол 50 мг 2 раза в день, нитроглицерин 5 мг 2 раза в день, арифон-ретард 1,5 мг утром. **Анамнез жизни:** семейный анамнез не отягощен. Сопутствующей патологии не указывает. Перенесенные хирургические вмешательства, травмы, переломы отрицает. Аллергии нет. Алкоголь не употребляет. Курит. Профессиональных вредностей нет. Гемотрансфузий нет. **Объективный статус:** рост 181 см, вес 92 кг. Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Кожные покровы нормальной влажности, обычной окраски; высыпания отсутствуют. Язык влажный, чистый. Периферические лимфоузлы не увеличены, безболезненные. Отеки отсутствуют. Щитовидная железа не увеличена.

Органы дыхания: аускультация - дыхание везикулярное, хрипов нет.

Сердечно-сосудистая система: аускультация - тоны сердца ясные, ритмичные, час 70 уд. в мин., АД 150/90 мм рт. ст.

Органы пищеварения: живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена, безболезненна. Селезенка не пальпируется.

Органы мочевого выделения: почки не пальпируются, болезненность отсутствует. Симптом поколачивания отрицательный. Мочеиспускание свободно, безболезненно. Диурез в норме. **Проведено обследование:**

ОАМ: цвет соломенно-желтый, прозрачность - прозрачная, белок 0,024 г/л, эпителий плоский незнач. количество, эпителий переходный нет, эпителий почечный нет, соли оксалаты незначительное количество, слизь нет, бактерии нет, трихомонады не обнаружены, дрожжевые грибы не обнаружены.

Проба Реберга: креатинин крови: 158 мкмоль/л; клубочковая фильтрация 70 мл/мин; реабсорбция канальцев 99%; суточный диурез 1,0 л; минутный диурез 0,69; креатинин (экскреция) - 27,9 ммоль/сут

Химическое полуколичественное исследование с помощью тест-полоски: относительная плотность 1,025; водородный показатель: 5,0; лейкоциты негативный; нитриты негативный; белок 0,25 г/л; глюкоза норма; кетоновые тела - негативный; уробилиноген норма; билирубин негативный; эритроциты негативный.

Креатинин мочи (суточный) 27,93 ммоль/сут; мочевины сыворотки крови 8,8 ммоль/л; креатинин сыворотки крови 158 мкмоль/л; глюкоза сыворотки крови 6,1 ммоль/л; микроальбумин мочи 4,1 мг/дл.

Электролиты сыворотки крови: калий 4,6 ммоль/л; натрий 138,3 ммоль/л; хлор 100,7 ммоль/л; кальций 2,54 ммоль/л; литий следы.

Липидограмма: общий холестерин 7,91 ммоль/л; холестерин липопротеидов высокой плотности 1,31 ммоль/л; холестерин липопротеидов низкой плотности 5,0 ммоль/л; холестерин липопротеидов очень низкой плотности 1,6 ммоль/л; коэффициент атерогенности 5,04; триглицериды 3,56 ммоль/л.

Вопрос: сформулируйте диагноз.

Ответ:

Гипертоническая болезнь. Степень 3. Стадия 3. Риск 4. Гипертонический артериолонефросклероз, микроальбуминурия. ХБП, I стадия.

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 «Вторичные поражения 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 60 лет, поступила с жалобами на слабость, головные боли, субфебрильную температуру, одышку, отёки, снижение зрения. В течение 15 лет страдает инсулинзависимым сахарным диабетом, постоянно получает большие дозы инсулина. 5 лет назад стала отмечать загрудинные боли при незначительной нагрузке, подъём АД, отёки на лице и ногах.

Объективно: состояние средней тяжести, пастозность лица, цианоз губ, отёчность голеней. Над лёгкими в нижних отделах ослабленное голосовое дрожание, притупление перкуторного звука. Дыхание везикулярное, в нижних отделах не проводится. ЧД – 22 в минуту. Границы сердца: правая – по краю реберной дуги, верхняя – на 3 ребре, левая – на 2 см кнаружи от средне-ключичной линии. Тоны сердца приглушены, дующий систолический шум на аорте, акцент II тона. Пульс 88 в минуту, слабого наполнения и напряжения. АД 210/120 мм.рт.ст. Пульс на правой стопе прощупывается с трудом. Живот округлой формы. При пальпации мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см. Размеры по Курлову: 12-11-10 см. Край мягкий, безболезненный. Стул и диурез без особенностей. Голени отечны.

Общий анализ крови: эритроциты – $4,5 \times 10^{12}/л$, гемоглобин – 138 г/л, цветовой показатель – 0,9, лейкоциты – $5,5 \times 10^9/л$, палочкоядерные-8%, сегментоядерные – 60%, лимфоциты – 28%, моноциты – 4%, СОЭ – 15мм/час.

Общий анализ мочи: цвет – светло-желтый, реакция - кислая, плотность – 1,001, белок – 3,3 ‰, эритроциты – 4-6-8 в поле зрения, лейкоциты – 10-15-20 в поле зрения.

Анализ мочи по Нечипоренко: лейкоциты - 12000 в 1мл, эритроциты - 6000 в 1 мл.

Анализ мочи по Зимницкому:

Удельный вес -1,016-1,018, Дневной диурез -400 мл, Ночной диурез -600 мл

Гликемический профиль: I-9 ммоль/л, II-10 ммоль/л, III – 7 ммоль/л.

Проба Реберга-Тареева: Клубочковая фильтрация-60 мл/мин, Клубочковая реабсорбция-98%, Креатинин крови -100 мкмоль/л, Количество мочи за час -60 мл/мин

ЭКГ- ритм синусовый, ЧСС-62 в 1 мин. Снижение вольтажа зубцов

Заключение окулиста: Диски зрительных нервов ступенчаты, границы нечеткие. Глазное дно гиперемировано. Мелкоточечные кровоизлияния на сетчатке. Соотношение а:в = 1:3

На флюорографии органов грудной клетки в 3-х проекциях легочный рисунок смазан. От переднего отрезка III ребра справа и IV слева до неконтурируемой диафрагмы определяется интенсивное затемнение легочной ткани. Корни не структурны, аорта уплотнена.

Вопросы

1. Какой синдром в данный момент является ведущим в клинике заболевания?
2. Как трактовать наличие лейкоцитурии, сдвиг лейкоцитарной формулы?
3. Чем объясняется снижение гликемии и отсутствие глюкозурии у данной больной?
4. Оцените функцию почек, интерпретируйте рентгенограмму ОГК.
5. Сформулируйте диагноз, дифференциальная диагностика.

Ситуационная задача № 2

Больной П., 46 лет, поступил в отделение с жалобами на головную боль в теменно-затылочной области по утрам, головокружение, боль в сердце колющего характера, плохой сон, общую слабость. Болен 2 месяца.

Объективно: состояние удовлетворительное, повышенного питания, кожа лица гиперемирована. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс - 90 в 1 мин., ритмичный, напряженный. АД на обеих руках - 180/100 мм рт. ст. Левая граница сердца на 1,0 см снаружи от левой срединно-ключичной линии, правая и верхняя в норме. Тоны сердца на верхушке приглушены. II тон акцентирован на аорте. Со стороны органов брюшной полости - без патологических изменений.

Результаты дополнительного обследования к задаче:

1. ЭКГ - прилагается.
2. Общий анализ крови: эр. - $4,9 \times 10^{12}/л$, Нв - 130 г/л, цв.п. - 1,0 тромбоциты - $300 \times 10^9/л$, лейкоциты - $6,0 \times 10^9/г$, пал. - 2%, сегм. - 60%, лимф. - 30%, мон. - 8%, СОЭ - 8 мм/час.
3. Общий анализ мочи: светло-желтая, реакция кислая, прозрачность полная, уд. вес - 1023, белка и сахара нет, лейкоц. - 0-2 в п/зр. эр. - 1-2 в п/зр., цилиндров нет.
4. Анализ мочи по Зимницкому: уд. вес от 1008 до 1027, дневной диурез - 800,0 мл, ночной диурез - 500,0 мл.
5. Анализ мочи по Нечипоренко: в 1 мл мочи эр. - 800, лейкоц. - 1000.
6. Проба Реберга : клубочковая фильтрация - 100 мл/мин, канальцевая реабсорбция - 98%.
7. Анализы крови: на мочевины - 6,0 ммоль/л, креатинин - 0,088 ммоль/л, холестерин - 5,5 ммоль/л, триглицериды - 1,5 ммоль/л, бета-липопротеиды - 4,5 г/л, ПТИ - 100 ед.
8. Рентгеноскопия сердца - прилагается.

9. Эхокардиоскопия: незначительное расширение полости левого желудочка, утолщение задней стенки левого желудочка, фракция выброса - 65%.
10. УЗИ почек - почки обычных размеров, чашечно-лоханочный комплекс не изменен, конкрементов не определяется.
11. Радиоренография - поглотительная и выделительная функции почек не нарушены.
12. Глазное дно - некоторое сужение артерий.
13. Консультация невропатолога - функциональное расстройство нервной системы.

Вопросы

1. Установить предварительный диагноз.
2. Наметить план дополнительного обследования.
3. Провести дифференциальную диагностику.
4. Определить тактику лечения.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Проанализировать общий анализ мочи, общий анализ крови и дать заключение о предполагаемом диагнозе, определить план лечения..
2. Проанализировать биохимический анализ крови и дать заключение.
3. Проанализировать данные УЗИ и дать заключение.
4. Проанализировать серию экскреторных урограмм больных и дать заключение.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Гипертоническая нефропатия: патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии.
2. Ишемическая болезнь почек: патогенез, клиническая картина, принципы терапии.
3. Люпус-нефрит: этиология, клиника, принципы диагностики и дифференциальной диагностики.
4. Терапия люпус-нефрита, осложнения.
5. Поражения почек при ревматоидном артрите: клиническая картина, принципы диагностики и дифференциальной диагностики, терапия.
6. Диабетическая нефропатия: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, нефропротекция.
7. Амилоидоз почек. Общие сведения. Современная классификация амилоидоза. Типы амилоидоза. Этиология амилоидоза. Современные принципы диагностики амилоидоза. Роль биопсии (почек, печени, слизистой прямой кишки, кожи, десны) в диагностике амилоидоза.
8. Поражение почек при миеломной болезни: клиника, диагностика, принципы 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».

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 различных заболеваниях почек	30
4	Банк мультимедийных презентаций	
	1. Организация нефрологической службы в России. 2. Методы обследования нефрологических больных. 3. гипертоническая болезнь. Поражение почек при ГБ. 4. Ишемическая болезнь почек. 5. Системная красная волчанка. Поражение почек при СКВ.	

6. Поражение почек при ревматоидном артрите 7. Терапия люпус-нефрита. 8. Первичный амилоидоз почек. 9. Вторичный амилоидоз почек. 10. Множественная миелома. Поражение почек при ММ. 11. Диабетическая нефропатия. 12. Нефропротекция ДН. 13. Поражение почек при АФС.

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	Волчаночный нефрит	Никуличева В. И., Сафуанова Г.Ш., Фаизова Л. П., Лехмус Т.Ю и др. ООО «Феникс», Уфа, 2010.- 27 с	10	+
2	Хроническая болезнь почек	Никуличева В. И., Сафуанова Г.Ш., Фаизова Л. П., Лехмус Т.Ю и др. ООО «Феникс», Уфа, 2010.- 29 с	10	+
3	Лекарственные средства и почки	Латыпова Г.А., Бакиров А.Б., Мингазетдинова Л.Н. , Гермаш Е.И. Уфа, 2010.- 14 с	10	+
4	Ожирение	Фархутдинова Л.М., Аллабердина Д.У., Никуличева В.И., Фаизова Л.П. Отпечатано ООО «Феникс», Уфа, 2011.- 17 с	10	+
5	Сахарный диабет: клинико-иммунологическая диагностика и принципы лечения	Фархутдинова Л.М., Аллабердина Д.У., Никуличева В.И., Фаизова Л.П. Отпечатано ООО «Феникс», Уфа, 2011.- 15 с	10	+
6	Диабетическая нефропатия	Никуличева В.И., Фаизова Л.П., Сафуанова Г.Ш. Отпечатано ООО «Феникс», Уфа, 2011.- 26 с	10	+
7	Метаболический синдром	Никуличева В.И., Сафуанова Г.Ш., Фаизова Л.П. Отпечатано ООО «Феникс», Уфа, 2012.- 26 с.	10	+
8	Подагрическая нефропатия: этиология, патогене-	Фаизова Л.П., Никуличева В.И.,	10	+

	нез, клиника, лечение	Сафуанова Г.Ш Отпечатано ООО «Феникс», Уфа, 2013.- 26 с.		
9	Сахарный диабет 1-го типа: диагностика, лечение	Фархутдинова Л. М., Фаизова Л. П., Веревкина Т. И Отпечатано ООО «Феникс», Уфа, 2013.- 18 с.	10	+
10	Сахарный диабет 2-го типа: диагностика, лечение	Фархутдинова Л. М., Фаизова Л. П., Веревкина Т. И Отпечатано ООО «Феникс», Уфа, 2013.- 22 с.	10	+
11	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	+

Рекомендуемая литература

ОСНОВНАЯ

- 1 Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание/ гл ред. Н.А.Мухин.- М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2014.- 608 с.
- 2 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.
- 3 Нефрология: учебное пособие для послевузовского образования / И. М. Балкаров (и др); под ред. Е. М. Шилова.- М.: Гэотар Медиа, 2007.- 688 с.: ил., табл.- Библиогр.: с. 657.
- 4 Нефрология. Клинические рекомендации /под ред. Е.М.Шилова, А.В. Смирнова, Н. Л. Козловской.- М.: Гэотар Медиа, 2016.- 816 с.
- 5 Рациональная фармакотерапия в нефрологии: руководство для практикующих врачей / Мухин (и др); под. Ред Н.А. Мухина, Л.В.Козловской, Е.М Шилова, рецензенты: А.В. Недоступ, Г.П. Арутюнов.- М.: Литтера, 2006.- 895 с.
- 6 Клиническике рекомендации. Ревматология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей/ под ред. Е. Л. Насонова.- 2-е изд. испр и доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2010.- 288
- 7 Клинические рекомендации. Эндокринология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования для врачей / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007.- 288 с.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ

1. Нефрология: учебное пособие (рек. УМО для системы послевуз. образования врачей) / И. М. Балкаров (и др); под ред. Е. М. Шилова.- 2-е изд., испр. и доп..- М.: Гэотар- Медиа, 2008.- 689 с.

2. Нефрология. Практическое руководство: учебное пособие для системы послевузовского проф. образования врачей / Ю. И. Гринштейн (и др); под. Ред. Ю. И. Гринштейна, М. М. Петровой.- Ростов н/ Д: Феникс; Красноярск: Издательские проекты, 2006.- 175 с.
3. Нефрология. Ключи к трудному диагнозу: монография/ М. М. Батюшин. - Элиста: Джангар, 2007. - 168 с.
4. Хроническая болезнь почек. Методы заместительной почечной терапии: производственно-практическое издание/ В. С. Пилотович, О. В. Калачик. - М.: Мед. лит., 2009. - 270 с.
5. Руководство по нефрологии: руководство/ ред. Роберт. В. Шрайер ; пер. с англ. под ред Н. А. Мухина. - М.: Гэотар Медиа, 2009. - 547 с.
6. Анемия при хронической болезни почек: практическое руководство/ И.Л.Давыдкин и др. - М.: Гэотар Медиа, 2013. - 54 с.
- 7 Нефрология. Ревматология.: учебное пособие/ Н. Бун, Н. Колледж, Б. Уокер ; пер. с англ. под ред. Н. А. Мухина. - М.: РИД ЭЛСИВЕР, 2010. - 240 с.
- 8 Кобалава Ж. Д. Артериальная гипертония. Ключи к диагностике и лечению: руководство/ Ж. Д. Кобалава, Ю. В. Котовская, В. С. Моисеев. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009. - 864 с.

Программное обеспечение

№	Наименование	Составители, год издания
1	2	3
1	Мультимедийные лекции по всем разделам программы согласно учебно-тематическому плану и расписанию	Сотрудники кафедры, 2016
2	Материалы клинических конгрессов, школ, конференций научного общества нефрологов РФ, РДО	2015, 2016 годы
3	Видеолекции членов РДО, научного общества нефрологов России	2015-2016
4	Хроническая болезнь почек: основные принципы скрининга, диагностики, профилактики и подходы к лечению. Национальные рекомендации	Рабочая группа Правления Научного общества нефрологов России. 2016 г.
5	Национальное интернет общество специалистов по внутренним болезням	www.internist.ru

11.3. Интернет-ресурсы:

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
Annual Reviews Sciences Collection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com

US National Library of Medicine National Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Периодические издания	
Проблемы эндокринологии	http://www.mediasphera.ru
Эндоскопическая хирургия	http://www.mediasphera.ru
Journal of Physical Society of Japan	http://jpsj.ipap.jp/index.html
Science Journals	http://www.sciencemag.org
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org
Нефрология и диализ	http://nefro.ru/magazine/
Клиническая нефрология	http://www.nephrologyjournal.ru/
Нефрология	http://journal.nephrolog.ru

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

12.1. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1	мультимедиапроекторы	5
2	компьютеры	7
3	интерактивная доска	1
4	оверхеды	2
5	ноутбуки	7
6	негатоскоп	2

12.2 Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь кв.м.	Кол-во посадочных мест
1	Лаборатория по гематологии	Эндокринологическое отд. РКБ	20	8
2	Лаборатория по эндокринологии	Эндокринологическое отд. РКБ	12	7
3	Лаборатория по кардиологии	Кардиологическое отд. РКБ	14	7
4	Лаборатория по гастроэнтерологии	Гастроэнтерологическое отд. РКБ	12	7
5	Лаборатория по гематологии	Гастроэнтерологическое отд. РКБ	12	7
6	Лаборатория по кардиологии	Административный корпус РКБ	15	7
7	Лаборатория по нефрологии	Хирургический корпус РКБ	18	8
8	Лаборатория по нефрологии	Эндокринологическое отд. РКБ	13	7

12.3 Учебные помещения

Учебные кабинеты	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв.м.

п/п			
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. Калашченко Н. В.	1	14
7	Кабинет доц. Лехмус Т. Ю.	1	14
8	Кабинет доц. Чепурной А. Н.	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
2	Ординаторская в гематологическом отделении	1	40	20
3	Ординаторская в ревматологическом 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
1.1	Поражения почек при	Калашченко	К.м.н	БГМУ	

	гипертонической болезни	Н.В	доцент	доцент	
1.2.	Ишемическая болезнь почек	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
1.3	Поражения почек при недостаточности кровообращения	Калашченко Н.В	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
2.1	Поражения почек при системной красной волчанке	Сафуанова Г.Ш.	Д.м.н профессор	БГМУ Зав. каф.	ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова, врач-гематолог
2.2	Поражение почек при ревматоидном артрите	Сафуанова Г.Ш.	Д.м.н профессор	БГМУ Зав. каф.	ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова, врач-гематолог
2.3	Поражения почек при антифосфолипидном синдроме	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
3.1	Диабетическая нефропатия	Фархутдинова Л.М.	Д.м.н профессор	БГМУ профессор	
4.1	Амилоидоз почек	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
4.2	Поражение почек при миеломной болезни	Сафуанова Г.Ш.	Д.м.н профессор	БГМУ Зав. каф.	ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова, врач-гематолог

14. Основные сведения о программе (в электронном виде)

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	«Вторичные поражения почек»
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	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»

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	Сафуанова Г. Ш. д.м.н., профессор, зав.каф. Лехмус Т.Ю. к.м.н., доцент Фархутдинова Л.М., д.м.н., профессор Калашченко Н.В., к.м.н., доцент
11.	Аннотация	<p>Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-нефролога. 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 обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).</p> <p>Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы.</p>
12.	Цель и задачи программы	Приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по вторичным поражениям почек, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-нефролога.
13.	Модули (темы) учебного плана программы	<p>Раздел 1. «Поражения почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы»</p> <p>Раздел 2. «Поражения почек при системных заболеваниях соединительной ткани»</p> <p>Раздел 3. «Поражения почек при сахарном диабете»</p> <p>Раздел 4. «Поражения почек при парапротеинозах»</p>
14.	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	В реализации программы участвуют ведущие специалисты в области нефрологии Республики Башкортостан. Применяются дистанционные обучающие технологии. Обсуждаются самые последние достижения медицины и современные подходы в диагностике и лечении заболеваний почек.
	Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем	http://edu.bashgmu.ru/mod/resource/view.php?id=31578