



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.43 нефрология
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Блок</i>	1
<i>Часть</i>	Базовая
<i>Наименование дисциплины</i>	Частная нефрология
<i>Объем дисциплины (в зач. единицах)</i>	14
<i>Продолжительность дисциплины (в акад. часах)</i>	504

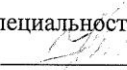
Санкт-Петербург
2019

Рабочая программа дисциплины «Частная нефрология» по специальности 31.08.43 нефрология (далее ОПОП ВО) разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 N 1085, на основании Профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда Российской Федерации от 20.11.2018 №712н и в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019 г.

Составители программы: Бакулина Н.В., д.м.н., зав. кафедрой внутренних болезней, клинической фармакологии и нефрологии.
Колмакова Е.В., к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней, клинической фармакологии и нефрологии,
Леонтьева Н.В., д.м.н., проф. кафедры внутренних болезней клинической фармакологии и нефрологии

Рецензент: Шумилкин В.Р., доцент, к.м.н, Проректор по науке и развитию СПбМСИ.

Рабочая программа дисциплины «Общая нефрология» обсуждена на заседании кафедры внутренних болезней, клинической фармакологии и нефрологии протокол «20» февраля 2019 г. Пр №5

Руководитель ОПОП ВО по специальности нефрология
Заведующий кафедрой, проф.  /Бакулина Н.В. /
(подпись) (Ф.И.О.)

Одобрено методическим советом терапевтического факультета
«21»марта 2019 г. Протокол №3

Председатель  /Разнатовский К И../

1. Цели и задачи дисциплины

Цель: программы ординатуры по специальности 31.08.43 «Нефрология» – подготовка квалифицированного врача-нефролога, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи.

Задачи:

1. Овладение методами диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики нефрологических заболеваний.
2. Закрепление общих и специальных знаний и умений, необходимых для самостоятельной работы в качестве врача-нефролога поликлиник, МЧС, ординаторов нефрологических отделений больниц.
3. Приобретение знаний в профилактической и организационно-управленческой деятельности.

2. Место дисциплины в структуре ООП:

Дисциплина «Частная нефрология» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины» учебного плана по специальности 31.08.43 «Нефрология».

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

Социально-значимые проблемы и процессы, влияющие на здоровье.

Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.

Этические деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками.

Системный подход к анализу медицинской информации, основанный на принципах доказательной медицины.

Принципы анализа результатов собственной деятельности; законодательные, нормативные и правовые документы, регламентирующие работу врача.

Правила осмотра, клинического обследования и интерпретации лабораторно-инструментальных методов обследования, применяемых в клинической практике.

Правила оформления медицинской документации пациента.

Перечень медико-технической аппаратуры, используемой в практике врача-нефролога, принципы ее работы и области применения.

Современные социально-гигиенические методы сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков.

Принципы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков.

Принципы проведения и планирования профилактических мероприятий при социально-значимых заболеваниях.

Принципы проведения диспансеризации.

Принципы коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

Объем и показания к назначению биохимических исследований биологических жидкостей.

Закономерности функционирования отдельных органов и систем; анатомо-физиологические основы, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма взрослого человека и подростка в амбулаторных и стационарных условиях.

Наиболее распространенные клинические симптомы внутренних болезней.

Алгоритмы постановки клинических диагнозов.

Основы и принципы использования МКБ-10.

Наиболее распространенные и угрожающие жизни состояния.

Методики и возможности современных диагностических технологий по возрастнополовым группам пациентов с учетом их физиологических особенностей.

Основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся в клинической практике заболеваниях и состояниях у взрослого населения и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход.

Алгоритмы выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями.

Основные алгоритмы первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.

Правила хранения, назначения и использования медикаментозных средств.

Реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма.

Принципы назначения оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфо-функционального статуса пациента.

Наиболее распространенные показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии при лечении взрослого населения и подростков.

Принципы использования основных курортных факторов в лечении внутренних заболеваний.

Принципы обучения среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в медицинских организациях и проведения среди пациентов основных манипуляций и процедур.

Организация врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению, основы профилактической медицины.

Основные принципы изучения научно-медицинской информации.

Принципы проведения теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств, принципы организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований.

Умения:

Анализировать социально-экономические проблемы, влияющие на здоровье.

Выстраивать и поддерживать отношения с другими членами коллектива, партнерами. Друзьями, семьей; грамотно вести дискуссии; разрешать конфликты, быть толерантным.

Реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками; правильно структурировать беседу с пациентами, коллегами, родственниками пациентов.

Проводить анализ медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины.

Проводить анализ собственной деятельности в амбулаторной практике в соответствии с действующей законодательной, нормативной и правовой базой.

Собрать анамнез, провести клиническое обследование пациента, интерпретировать данные лабораторного и инструментального обследований.

Правильно оформить медицинскую историю болезни пациента, выписать рецепт.

Обосновать методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп.

Использовать медико-техническую аппаратуру.

Применять современные социально-гигиенические методики сбора информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков.

Проводить профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней.

Планировать и проводить общеоздоровительные мероприятий по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья.

Давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой.

Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-функциональных основ, основные методики клинико-иммунологического обследования.

Проводить дифференциальную диагностику при различных заболеваниях.

Использовать МКБ-10 для кодирования диагнозов.

Проводить диагностику неотложных и угрожающих жизни состояний и выбирать адекватные меры оказания помощи.

Проводить госпитализацию в плановом и экстренном порядке.

Проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации.

Принимать участие в проведении судебно-медицинской экспертизы.

Проводить систематический поиск отечественной и зарубежной научно-медицинской информации.

Ориентироваться в основных документах, регламентирующих проведение исследований, определять степень их доказательности.

Навыки:

Навыки анализа и логического мышления.

Навыки социального взаимодействия: навыки самооценки, самоконтроля.

Этические и деонтологические навыки общения с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками.

Навыки поиска медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины.

Методы сбора анамнеза, клинического обследования больного, интерпретации данных лабораторных, иммунологических, инструментальных обследований.

Алгоритмы постановки клинического диагноза и дифференциальной диагностики при выявлении основных синдромов.

Навыки выбора алгоритма медикаментозной и немедикаментозной терапии больным при лечении, реабилитации, профилактике заболеваний, в том числе наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний.

Оформление медицинской документации.

Навыки использования МКБ-10.

Основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в клинической практике.

Навыки устранения и осуществления помощи при опасных для жизни состояний (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, шок, кома), в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.

Навыки сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков.

Навыки проведения санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни.

Навыки направления пациентов на консультации врачей-специалистов.

Базовые навыки проведения научных исследований, основные метода статистического анализа.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Иметь навык	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Элементы психологии. Теоретические и экспериментальные подходы к исследованию	Проводить анализ и синтез. Использовать полученные знания в научных исследованиях и практической деятельности	Элементов психоанализа, навыков логического мышления, интерпретации и синтеза фактов	Собеседование, реферат
2.	УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этические, конфессиональные, культурные различия	Основы организации здравоохранения. Должностные и функциональные обязанности сотрудников. Понятие толерантности	Применение базовых навыков управления при организации работы в соответствии с должностными обязанностями сотрудников. Поиск компромиссов	Основных методов организации лечебно-диагностического процесса	Собеседование по ситуационным задачам, коллоквиум
3.	УК-3	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам высшего и среднего медицинского или фармацевтического образования, по дополнительным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке,	Основы педагогической деятельности. Медицинская информация, современные тенденции развития медицинской наук. Основы логики и анализа	Самостоятельная работа с учебной, научной, справочной литературой. Получение информации из разных источников, в том числе из Интернета	Ораторского мастерства. Ведения дискуссии и полемике.	Собеседование, реферат

		установленным федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и информативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения				
4.	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Обратимые факторы риска развития почечной патологии. Основы первичной и вторичной профилактики. Мероприятия по сохранению и укреплению здоровья. Роль здорового образа жизни в предупреждении и замедлении прогрессирования ХБП. Методы ранней диагностики патологии почек	Мероприятия по формированию здорового образа жизни на индивидуальном, популяционном уровне. Первичная профилактика и ранняя диагностика ХБП	Методов профилактики заболеваний. Обучения населения вопросам здорового образа жизни, укрепления здоровья. Ранней диагностики – скрининги среди групп населения	Тестирование, собеседование
5.	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими	Основные программы эпидемиологических мероприятий, основы профпатологии, профилактические медосмотры. Цели и задачи диспансеризации пациентов с ХБП	Профилактические медосмотры, диспансерное наблюдение и мероприятия в группах риска для предупреждения ХБП. Мероприятия по вторичной профилактике с целью замедления прогрессирования ХБП в терминальную стадию и снижения риска сердечно-сосудистых осложнений	Проведения профилактических медосмотров, диспансеризации взрослых и подростков	Тестирование, собеседование
6.	ПК-3	готовность к про-	Этиология, пато-	-Распознавать	-Оценки со-	Тестирова-

		<p>ведению противо-эпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>генез и патоморфологическая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний, приводящих к развитию экстренных состояний</p> <p>-Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции)</p> <p>- Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и (или) дыхания</p> <p>- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p>- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>- Стандарты оказания скорой медицинской помощи, клини-</p>	<p>состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p> <p>-Оказывать экстренную медицинскую помощь при внезапных заболеваниях и состояниях с признаками угрозами жизни лицам с болезнями почек и (или) нарушениями функции почек, в том числе при остром почечном повреждении, а также реципиентам трансплантированной почки</p> <p>- Оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p>	<p>состояния пациентов, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>- Распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>- Оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p> <p>- Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>ние, обследование</p>
--	--	--	--	---	--	--------------------------

			ческие рекомендации (протоколы) оказания скорой медицинской помощи-			
7.	ПК-4	Применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа показателей здоровья взрослых и подростков	Основы социальной гигиены, основы медицинской статистики	Применение методик сбора информации и медико-статистического анализа показателей здоровья взрослых и подростков	Навыки медико-статистического анализа для получения информации о показателях здоровья населения	Навыки медико-статистического анализа для получения информации о показателях здоровья населения
8.	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	-Анатомия и физиология почек у взрослых и детей в норме, при заболеваниях и (или) нарушениях функции почек - Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения и исходы нефрологических заболеваний и их осложнений с учетом возрастных особенностей - Основы водно-электролитного обмена, кислотно-основного баланса, возможные типы их нарушения и принципы терапии у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек; показатели гомеостаза с учетом возрастных особенностей - Функциональные методы исследования в	-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациентов с заболеваниями и/или нарушениями функции почек -Проводить осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию пациентов с заболеваниями и/или нарушениями функции почек Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями и/или нарушениями функции почек -Оценивать анатомо-функциональное состояние почек и мочевыводящих путей в норме, при заболеваниях и/или нарушениях функции почек -Применять алгоритм постановки предварительного, клинического и заключительных диагнозов	-Сбора жалоб, анамнеза у пациентов с заболеваниями и/или нарушениями функции почек. Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация пациентов с заболеваниями и/или нарушениями функции почек. - Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и/или нарушениями функции почек. -Направления пациентов с заболеваниями и/или нарушениями функции почек на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания	Тестирование, собеседование

			<p>нефрологии</p> <ul style="list-style-type: none"> - Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи населению по профилю «нефрология» - Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек с учетом возрастных особенностей - Медицинские показания к биопсии почки у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек с учетом возрастных особенностей - Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ) 	<ul style="list-style-type: none"> -Обосновать и планировать объем инструментальных исследований (УЗИ, КТ, МРТ, экскреторная урография и др.) -Проводить анализ результатов визуализирующих и функциональных методов обследования пациентов с заболеваниями и/или нарушениями функции почек -Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и/или нарушениями функции почек -Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и/или нарушениями функции почек 	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) , с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Направления пациентов с заболеваниями и/или нарушениями функции почек на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи -Установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем -Обеспечение безопасности диагностических манипуляций 	
9.	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нефрологической помощи	<p>Основы нефрологии, национальные рекомендации, стандарты оказания специализированной медицинской помощи по болезням почек</p>	<p>Сбор анамнеза, общетерапевтический осмотр, алгоритмы обследования при почечных синдромах, интерпретация данных, выбор лечения</p>	<p>методов обследования нефрологических больных. Алгоритм выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий. Интерпретация результатов лабораторных, ин-</p>	<p>Тестирование, собеседование</p>

					струментальных методов диагностики у пациентов разного возраста. Оформление медицинской документации.	
10.	ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Медицину ЧС. Показания к скорой медицинской помощи при ЧС	Первая врачебная помощь в случае неотложных и угрожающих жизни состояний при ЧС	Методов и способов оказания врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни ситуациях при ЧС	Собеседование, реферат
11.	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек - Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, имеющих инвалидность - Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе индивидуальной программы	Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации - Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или)	Составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Направление пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий ме-	Собеседование, реферат

			<p>реабилитации и абилитации инвалидов</p> <p>-Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек к врачам-специалистам почек</p>	<p>нарушениями функции почек, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации</p> <p>-Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организа-</p>	<p>дицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации</p> <p>-Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек</p> <p>-МКФ</p>	
--	--	--	--	--	---	--

				ции медицинской реабилитации -Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек, в том числе при реализации программы реабилитации или реабилитации инв-дов		
12.	ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Основы профилактической медицины, факторы риска развития и прогрессирования ХБП. Просветительская работа	Мероприятия по первичной и вторичной профилактике заболеваний, укреплению здоровья на индивидуальном, групповом и популяционном уровне.	Проведения просветительской работы, лекций для населения, школы здоровья для нефрологических больных	Тестирование собеседование, индивидуальные задания, отчет по практике
13.	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Основы законодательства РФ, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения. Основы страховой медицины. Структура системы здравоохранения РФ. Работа врача-нефролога при оказании медицинских услуг по ОМС и ДМС. Структура и оснащение нефрологических отделений и диализных центров. Санитарно-гигиенические требования к организации отделений нефрологии. Организация амбулаторной службы	Анализ оценка качества нефрологической помощи	Применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья.	Рефераты
14.	ПК-11	Готовность к уча-	Стандарты экс-	Оценка качества	Анализа ме-	Коллоквиум

		стию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	пертной работы	оказания медицинской помощи	дицинской документации	
15.	ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при ЧС, медицинской эвакуации	Медицина ЧС	Методики осмотра и обследования больного в условиях МЧС	Оценки функциональных данных, функции почек	Собеседование, реферат

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	УК-1,УК-2,УК-3, ПК-1, ПК-2,ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11,	Первичные заболевания почек	Мезангиально-пролиферативный ГН, мембрано-пролиферативный ГН, фокально-сегментарный гломерулосклероз. мембранозная нефропатия Амилоидоз.Инфекция мочевых путей. Наследственные заболевания почек.
2.	УК-1,УК-2,УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Вторичные нефропатии	Диабетическая нефропатия, волчаночный нефрит, ГУС, ТМА, Моноклональная гаммапатия почечного значения. Миеломная болезнь. Подагра. Поражение почек при ревматоидном артрите. Поражение почек при склеродермии. Поражение почек при инфекционных заболеваниях.
3.	УК-1,УК-2,УК-3, ПК-1,ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5,ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11,	Заместительная почечная терапия	Заместительная почечная терапия: гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почки, эфферентная терапия
4.	УК-1,УК-2,УК-3, ПК-1,ПК-2,ПК-4, ПК-5,ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11,	Неотложная нефрология	Острое почечное повреждение (ОПП). Сепсис. ДВС. Гемолиз. Рабдомиолиз.

5.Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		2	3
Контактная работа обучающихся с преподавателем	210	86	124
Аудиторная работа:	202	86	116
Лекции (Л)	20	8	12
Практические занятия (ПЗ)	182	78	104
Самостоятельная работа (СР)	294	130	164
Промежуточная аттестация: экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	8		8
Общая трудоемкость: академических часов	504		

зачетных единиц	14		
-----------------	----	--	--

6. Содержание дисциплины

6.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1.	Первичные заболевания почек	4	30	56	90
2.	Вторичные нефропатии	8	48	80	136
3.	Заместительная почечная терапия	6	92	146	244
4.	Неотложная нефрология	2	12	12	26
	Экзамен				8
	Итого	20	182	294	504

6.2. Тематический план лекционного курса

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Первичные заболевания почек		
1.1	Гломерулярные поражения почек	2	Мультимедийная презентация
1.2	Инфекция мочевых путей (хронический пиелонефрит)	2	Мультимедийная презентация
2	Вторичные нефропатии		
2.1	Поражение почек при сахарном диабете.	2	Мультимедийная презентация
2.2	Поражение почек при аутоиммунных заболеваниях	2	Мультимедийная презентация
2.3	Амилоидоз	2	Мультимедийная презентация
2.4	Подагра	2	Мультимедийная презентация
3	Заместительная почечная терапия		
3.1	Гемодиализ	2	Мультимедийная презентация
3.2	Перитонеальный диализ	2	Мультимедийная презентация
3.3	Трансплантация почки	2	Мультимедийная презентация
4	Неотложная нефрология		
4.1	Острое почечное повреждение	1	Мультимедийная презентация
4.2	ДВС	1	Мультимедийная презентация
	Итого	20	

6.3. Тематический план практических занятий

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы на занятии
--------	------------------------------	------	-------------------------

1.	Быстро прогрессирующий гломерулонефрит. Клинико-морфологическая диагностика. Патогенетическая терапия. Показания к ЗПТ. Прогноз	2	Реферирование темы. Участие в клинических и тематических обходах и разборах больных нефрологического отделения. Курация больных
2.	Тубулоинтерстициальные заболевания почек. Острый интерстициальный нефрит. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение	4	Реферирование темы. Участие в клинических и тематических обходах и разборах больных нефрологического отделения. Курация больных
3.	Хронический тубулоинтерстициальный нефрит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.	2	Реферирование темы. Участие в клинических и тематических обходах и разборах больных нефрологического отделения. Курация больных
4.	Наследственные нефропатии: без тугоухости и с поражением слуха (синдром Альпорта). Генетика. Клиника. Диагностика. Лечение	2	Реферирование темы. Участие в клинических и тематических обходах и разборах больных нефрологического отделения. Курация больных
5.	Тубулопатии. Почечный тубулярный ацидоз. Наследственные энзимопатии (фосфатный диабет, глюкозурия, синдром Фанкони)	2	Реферирование темы. Участие в клинических и тематических обходах и разборах больных нефрологического отделения. Курация больных
6.	Мезангиально-пролиферативный гломерулонефрит. Этиология. Патогенез. Клинико-морфологические варианты, в том числе IgA-нефропатия, Схемы лечения – цитостатики, иммунодепрессанты, глюкокортикоиды, антикоагулянты	2	Реферирование темы. Участие в клинических и тематических обходах и разборах больных нефрологического отделения. Курация больных
7.	Мембрано-пролиферативный гломерулонефрит. Клинические и иммуноморфологические варианты. Схемы патогенетического лечения.	2	Реферирование темы. Участие в клинических и тематических обходах и разборах больных нефрологического отделения. Курация больных
8.	Мембранозная нефропатия. Клинические и иммуноморфологические варианты. Схемы патогенетического лечения.	2	Реферирование темы. Участие в клинических обходах и разборах. Курация больных
9.	Поликистозная болезнь. Аутосомно-доминантная поликистозная болезнь взрослых. Аутосомно-рецессивная поликистозная болезнь новорожденных. Диагностика. Клиника. Лечение.	4	Реферирование темы. Участие в клинических обходах и разборах. Курация больных

10.	Инфекция мочевыводящих путей. Классификация. Этиология. Патогенез. Диагностика. Клиника	4	Реферирование темы. Участие в клинических и обходах и разборах. Курация больных
11	Диабетическая нефропатия. Патогенез. Клиника. Диагностика. Терапия. Другие варианты поражения почек при сахарном диабете.	4	Реферирование темы. Участие в клинических и тематических обходах и разборах больных нефрологического отделения.
12.	Узелковый полиартериит. Этология. Патогенез. Клиника. Диагностика Лечение.	4	Реферирование темы. Участие в клинических и тематических обходах и разборах больных нефрологического отделения. Курация больных
13.	Поражение почек при пурпуре Шенляйн-Геноха. Этология. Патогенез. Клиника. Диагностика Лечение.	4	Реферирование темы. Участие в клинических и тематических обходах и разборах больных нефрологического отделения. Курация больных
14.	Смешанная криоглобулинемия. Этология. Патогенез. Клиника. Диагностика Лечение.	4	Реферирование темы. Участие в клинических и тематических обходах и разборах больных нефрологического отделения. Курация больных
15.	Системная склеродермия. Этология. Патогенез. Клиника. Диагностика Лечение.	4	Реферирование темы. Участие в клинических и тематических обходах и разборах больных нефрологического отделения. Курация больных
16.	Поражение почек при ревматоидном артрите. Этология. Патогенез. Клиника. Диагностика Лечение.	4	Реферирование темы. Участие в клинических и тематических обходах и разборах больных нефрологического отделения. Курация больных
17.	Гемолитико-уремический синдром. аГУС. Этология. Патогенез. Клиника. Диагностика Лечение.	4	Реферирование темы. Участие в клинических и тематических обходах и разборах больных нефрологического отделения. Курация больных
18.	Антифосфолипидный синдром. Этология. Патогенез. Клиника. Диагностика Лечение.	4	Реферирование темы. Участие в клинических и тематических обходах и разборах больных нефрологического отделения. Курация больных

19.	Почки и беременности. Особенности функции почек при беременности. Гестозы.	4	Реферирование темы. Участие в клинических и тематических обходах и разборах больных нефрологического отделения. Курация больных
20.	Поражение почек при артериальной гипертензии. Дифференциальный диагноз при синдроме артериальной гипертензии. Классификация. Антигипертензивная терапия.	4	Реферирование темы. Участие в клинических обходах и разборах. Курация больных
21.	Волчаночный нефрит. Классификация. Патогенез. Морфологические формы. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение. Индукционная и поддерживающая терапия.	4	Реферирование темы. Участие в клинических обходах и разборах. Курация больных
22.	Гиперурикемия. Подагра. Диагностика. Подагрическая почка. Варианты поражения почек. Терапия гиперурикемии и подагры.	4	Реферирование темы. Участие в клинических и обходах и разборах. Курация больных
23.	Амилоидоз. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	4	Реферирование темы. Участие в клинических и обходах и разборах. Курация больных
24.	Белково-энергетическая недостаточность у пациентов ХБП 4-5 стадий. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	6	Реферирование темы. Участие в клинических и тематических обходах и разборах больных нефрологического отделения. Курация больных
25.	Физиологическое обоснование методов ЗПТ. Показания и противопоказания.	12	Реферирование темы. Участие в клинических и тематических обходах и разборах больных нефрологического отделения. Курация больных
26.	Патогенез нефрогенной анемии. Принципы терапии анемии на додиализном и диализном этапах лечения.	8	Реферирование темы. Участие в клинических и обходах и разборах. Курация больных
27.	Вторичный гиперпаратиреоз. Патогенез. Диагностика. Лечение: фосфатбиндеры, витамин Д, кальциймиметики. Хирургические методы лечения	8	Реферирование темы. Участие в клинических и обходах и разборах. Курация больных
28.	Диета пациентов, получающих ЗПТ	6	Реферирование темы. Оценка питательного статуса. Коррекция диеты. Курация больных
29.	Хронический гемодиализ. Варианты сосудистого доступа. Свойства и подготовка диализирующего раствора. Преимущества бикарбонатного буфера. Типы диализаторов. Режимы диализа. Технические аспекты диализа. Оценка адекватности ЗПТ: Kt/V: URR%	24	Реферирование темы. Участие в проведении сеансов гемодиализа, Самостоятельная оценка адекватности диализа. Курация больных

30.	Перитонеальный диализ. Типы перитонеальных катетеров и методы их постановки. . Свойства диализирующих растворов. Оценка адекватности ПД. Инфекционные и неинфекционные осложнения	16	Реферирование темы. Участие в проведении сеансов перитонеального диализа, Самостоятельная оценка адекватности диализа. Курация больных
31.	Трансплантация почки. Ведение в раннем и отдалённом периоде. Лечение: иммуносупрессивная терапия (селективные цитостатики, глюкокортикоиды). Профилактика и лечение осложнений.	12	Реферирование темы. Участие в приеме больных и обходах. Заполнение медицинской документации. Курация больных
32.	Острый и хронический ДВС-синдром. Этология. Патогенез. Клиника. Диагностика Лечение. Прогноз	4	Реферирование темы. Участие в клинических и обходах и разборах. Курация больных
33.	Гемолиз. Рабдомиолиз. Этология. Патогенез. Клиника. Диагностика Лечение.	2	Реферирование темы. Участие в клинических и обходах и разборах. Курация больных
34.	Острое почечное повреждение. Классификация. Этология. Патогенез. Клиника. Диагностика Лечение.	6	Реферирование темы. Участие в клинических и обходах и разборах. Курация больных
	Итого	182	

6.4. Тематический план семинаров – не предусмотрено.

7. Организация текущего и промежуточного контроля знаний

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства			
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий	Кол-во ситуационных задач
1		3	4	5	6	7	
1.	3	Контроль освоения раздела и самостоятельной работы	Раздел 1. Первичные заболевания почек.	Тестирование, собеседование, ситуационные задачи	10	80	3
2.	3,4с	Контроль освоения раздела и самостоятельной работы	Раздел 2. Вторичные нефропатии	Тестирование, собеседование, ситуационные задачи	10	40	3
3.	4	Контроль освоения раздела и самостоятельной работы	Раздел 3. Заместительная почечная терапия	Тестирование, собеседование, ситуационные задачи	10	50	3
4.	4	Контроль освоения раз-	Раздел 4. Неотложная нефроло-	Тестирование, собеседование,	10	20	3

		дела. Контроль самостоятельной работы	гия	ситуационные задачи			
5.	4	Экзамен		собеседование, ситуационные задачи	40		10

7.1. Примеры оценочных средств

Примеры контрольных вопросов

1. Амилоидоз, патогенез, клиника, диагностика, лечение
2. Морфологическая классификация хронического гломерулонефрита
3. Антифосфолипидный синдром-патогенез, клиника, диагностика, лечение
4. Поражение почек при СКВ
5. Лечение анемического синдрома у больных с терминальной ХБП
6. Показания для экстренного начала ЗПТ
7. Показания и противопоказания для хронического гемодиализа
8. Инфекционные осложнения перитонеального диализа
9. Неинфекционные осложнения перитонеального диализа.
10. Курация больных с функционирующим трансплантатом
11. ДВС

Примеры тестовых заданий:

1. Метод перитонеального диализа основан на принципе. Выберите все верные ответы:
 - a. - диффузия
 - b. - термодиллюция
 - c. - фильтрационный перенос
 - d. - конвекционный перенос
 - e. - обратный осмос
2. Потенциально нефротоксичные препараты. Выберите все верные ответы:
 - a. - НПВП
 - b. - ингибиторы АПФ
 - c. - пенициллин
 - d. - аминогликозиды
 - e. - аскорбиновая кислота
 - f. - рентгеноконтрастные вещества
3. Препаратами выбора для лечения артериальной гипертензии при ХБП являются. Выберите один ответ:
 - a. - диуретики
 - b. Альфа-блокаторы
 - c. Блокаторы кальциевых каналов
 - d. Блокаторы РААС
 - e. Бета-блокаторы
4. Препаратом выбора в лечении артериальной гипертензии у при беременности является. Выберите один ответ:
 - a. Рамиприл

- b. Метилдопо
 - c. Моксонидин
 - d. Анаприлин
 - e. Фуросемид
5. **Оптимальные сроки начала перитонеального диализа после имплантации катетера .Выберите один ответ:**

- a. 14 - 21 сутки
- b. 5 - 7 сутки
- c. 7 - 10 сутки
- d. **10 - 14 сутки**
- e. 3 - 5 сутки

6.Последовательность действий при замене диализата в полости брюшины регламентирована. Выберите один ответ:

- a. планом, разработанным лечащим врачом, для конкретного пациента
- b. приказом Минздрава РФ № 245.15 от 12.02.1997
- c. требованиями санэпидрежима
- d. не имеет значения
- e. **инструкцией фирмы-производителя расходных материалов**

Примеры ситуационных задач.

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть: Больной К 37 года, по профессии бухгалтер, жалуется на слабость, недомогание, частые головные боли в затылочной области, постоянные ноющие боли в поясничной области. Суточный диурез 1.5 л

Болеет в течение 1—1,5 месяцев, четких сроков начала заболевания указать не может.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Кожные покровы бледные. Отеки на лице. На нижних конечностях отеков нет. Перкуторно над легкими легочный звук, границы легких в пределах нормы, дыхание везикулярное. ЧДД—15 в мин.

Прекардиальная область не изменена. Верхушечный толчок в 5 межреберье по срединно-ключичной линии. Границы относительной сердечной тупости: левая совпадает с верхушечным толчком, правая у правого края грудины, верхняя край 3 ребра. Сердечный ритм правильный, на верхушке короткий систолический шум, акцент II тона во II межреберье справа. ЧСС — 74/мин., АД — 220/120 мм рт. ст.

Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Поколачивание по поясничной области чувствительно с обеих сторон.

Общий анализ мочи: цвет — светло-желтый, моча прозрачная, плотность — 1,010; белок — 0,8 г/л; лейкоциты — 5-6 в поле зрения; эритроциты – 25-40 в поле зрения., цилиндры 10-18 п/зрения, восковидные. Суточная потеря белка 2г. Общий анализ крови: эр. — $4,0 \times 10^{12}/л$, Гемоглобин—107 г/л, Ц/П - 0,9, лейкоциты — $8,9 \times 10^9/л$, СОЭ — 28 мм/час. Биохимический анализ крови: креатинин 220 мкмоль/л.

ЭКГ — синусовый ритм, признаки гипертрофии левого желудочка.

1. Предположительный диагноз и его обоснование.
2. Составьте план обследования больного.
3. Составьте план лечебных мероприятий.
4. Прогноз заболеваний.

8. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к занятиям: -Участие в научно-практических конференциях -Работа с научной литературой -Участие в научно-исследовательской работе кафедры -Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	178	Тестирование Проверка реферата
Реферат. Написание и защита	62	Реферат
Самостоятельное проработка некоторых тем	54	Тестирование Реферат.

8.1. Примерная тематика рефератов:

1. Системная красная волчанка
2. С3-гломерулопатии.
3. Поздние осложнения перитонеального диализа
4. Ренопротективная терапия ХБП.
5. Патогенетическая терапия мембранозной нефропатии.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) Основная литература:

1. Нефрология: национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. А. Мухина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 608 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437889.html>
2. Нефрология. Клинические рекомендации / под ред. Е. М. Шилова, А. В. Смирнова, Н. Л. Козловской. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 816 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437148.html>
3. Острая почечная недостаточность / В.М. Ермоленко, А.Ю. Николаев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441725.htm>
4. Клинические рекомендации «Алгоритмы специализированной помощи больным сахарным диабетом» / под ред. И. И. Дедова, М. В. Шестаковой. — Вып. 8. — М., 2017. - <https://endojournals.ru/index.php/dia/article/download/8341/6141>
5. Журнал «Нефрология и диализ» - journal.nephro.ru
6. Журнал «Клиническая нефрология» - nephrologyjournal.ru
7. Журнал «Нефрология»- <http://journal.nephrolog.ru>

б) Дополнительная литература:

1. Н.Н. Кулаева Инфекции мочевыводящих путей::учебно-методическое пособие.-СПБ, Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова,2019.-28с (в том числе Электронные версии в системе дистанционного обучения MOODLE)
2. Арьев А.Л. Острый гломерулонефрит: учебное пособие- СПб, Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова,2016.-32с(в том числе Электронные версии в системе дистанционного обучения MOODLE)
3. Аниконова Л. В., Колмакова И. Е., Кулаева Н. Н. Основные синдромы в нефрологии: учеб.пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. — 84 с(в том числе Электронные версии в системе дистанционного обучения MOODLE)
4. Кулаева Н. Н., Леонтьева Н. В., Колмакова Е. В. Почки и беременность: учеб.пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. — 52 с. (в том числе Электронные версии в системе дистанционного обучения MOODLE)

5. Колмакова Е. В., Кулаева Н. Н. Тубулоинтерстициальный нефрит: учеб. пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. — 52 с. (в том числе Электронные версии в системе дистанционного обучения MOODLE)

6. Шостка Г. Д., Радченко В. Г., Колмакова Е. В., Ряснянский В. Ю. Нарушения водно-солевого обмена. - СПб.: Изд-во «Инфо Ол», 2015-264с.

в) Программное обеспечение:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 71/2018
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 91/2019-ПЗ
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

г) Базы данных, информационно-справочные системы

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 161/2018-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 252/2018-ЭА	http://www.studmedlib.ru/

3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 253/2018-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Ай- букс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 48/2018	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 49/2018-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/ special
6.	Электронно- библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 51/2018	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 50/2018-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

1. Кабинеты:

Отделение нефрологии и эндокринологии (больница Петра Великого), отделение диализа № 1 (Клиника Эйхвальда), отделение диализа №2(больница Петра Великого)- учебные комнаты, кабинет доцента, ординаторская
Нефрологическое отделение ЛОКБ, учебная комната, ординаторская (договор 219/2018-ОПП 18.05.2018)
Городская Мариинская больница, отделение диализа. (договор 204/2018-ОПП 14.05.2018):

2. Мебель:

Отделение диализа № 1, отделение диализа № 1, 4 стола 49 кресел
Отделение диализа №2, отделение диализа № 2, 6 столов 12 стульев
Нефрологическое отделение ЛОКБ, 4 стола, 25 стульев

3. Аппаратура, приборы:

Аппарат искусственной почки для хронического гемодиализа:
Отделение диализа № 1 – 17, из них 2 для продленного диализа (фирма Фрезениус).
Отделение диализа № 2 – 14 (фирма Браун), 2 (фирма Фрезениус)
Отделение диализа Мариинская больница – 14 (фирма Браун), 5 (фирма Фрезениус), 1 (фирма Никиса).

4. Технические средства обучения: мультимедийные проекторы – 4 , ноутбуки – 3, компьютеры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

11. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Частная нефрология»

Для эффективного изучения разделов необходимо самостоятельно изучить учебно-методические материалы, размещенные в системе MOODLE, пройти тестирование по всем предложенным темам, активно участвовать в обсуждении вопросов на практических занятиях, при необходимости – получить консультативную помощь преподавателя.

Для успешного прохождения промежуточной аттестации в виде экзамена необходимо внимательно изучить и проработать все оценочные средства: вопросы для собеседования, ситуационные задачи.

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день.

В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета, как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – вид аудиторной работы. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставшая поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке

текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.