

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ И.И. МЕЧНИКОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГБОУ ВПО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ)

КАФЕДРА ___внутренних болезней и нефрологии___


УТВЕРЖДАЮ

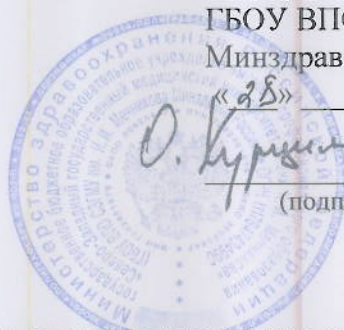
Ректор

ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова

Минздрава России

«28» 12 2015 г.


/О.Г. Хурцилава
(подпись) (ФИО)



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 216 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «_нефрология_»**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «_НЕФРОЛОГИЯ_» (далее – программа), в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ-273 от 29.12.2012 г., заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды. Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения _ 216 _ академических часа

Основными компонентами программы являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочие программы учебных модулей: «Специальные дисциплины», «Смежные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.


В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности нефрология

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Радченко В.Г.	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой	ГБОУ ВПО СЗГМУ им.И. И.Менчикова
2.	Колмакова Е.В.	К.м.н., доцент	доцент	ГБОУ ВПО СЗГМУ им.И. И.Менчикова
3.	Кулаева Н.Н.	К.м.н., доцент	доцент	ГБОУ ВПО СЗГМУ им.И. И.Менчикова
По методическим вопросам				
4.	Михайлова О.А.		Зав. ООСП	ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
5.				

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности нефрология обсуждена на заседании кафедры внутренних болезней и нефрологии «9» декабря 2015 г., протокол № 15.


Заведующий кафедрой, проф.  / Радченко В.Г. /
(подпись) (ФИО)

СОГЛАСОВАНО:

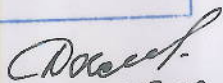
с отделом образовательных стандартов и программ ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова
Минздрава России
«25» 12 2015 г.

Заведующий ООСП  / Михайлова О.А. /
(подпись) (ФИО)

Одобрено методическим советом лечебного факультета
«18» декабря 2015 г.

Председатель, проф.  / Радченко В.Г. /
(подпись) (ФИО)

ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России
Отдел образовательных стандартов
и программ
191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41
тел. 275-19-47


25.12.2015г.

умения по социальной гигиене и организации здравоохранения.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача - нефролога, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, 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).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-НЕФРОЛОГОВ по специальности «нефрология» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения сертификационного экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «нефрология» включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;

в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

– учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

– клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;

г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;

д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации

Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"
Дополнительное профессиональное образование	Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Нефрология" Профессиональная переподготовка по специальности "Нефрология" при наличии высшего образования (ординатура) по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Детская хирургия", "Детская урология-андрология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия", "Урология", "Хирургия"
Должности	Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности 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)

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «_нефрология_»

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

- способностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- способностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-2);
- способностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-3);
- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-4);

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

в диагностической деятельности:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний нефрологического профиля в неотложных состояниях, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);

- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомио-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний нефрологического профиля и патологических процессов, обусловленных нарушением функции почек острого или хронического характера (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях нефрологического профиля среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, обусловленные острой или хронической почечной недостаточности, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять заместительную почечную терапию (ПК-3);

- способность и готовность назначать больным нефрологического профиля адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

в реабилитационной деятельности:

- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации больных нефрологического профиля (взаимоотношений в семье, психологический, профессиональный режимы и другое), определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры (ПК-5);

в профилактической деятельности:

- способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков, распространенности нефрологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значения этих показателей в оценке состояния здоровья населения в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-6);

в организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций нефрологического профиля (ПК-7).

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медик готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации о-статистических показателей (ПК-8)

-готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-9)

Перечень знаний, умений

По окончании обучения врач-нефролог__ должен знать:

- клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний почек у взрослых и детей; их профилактику и лечение;
- общие и функциональные методы исследования в нефрологии;
- специальные методы исследования в нефрологии (рентгенологические, радиологические, ультразвуковые и другие);
- основы фармакотерапии в нефрологической клинике; механизм действия основных групп лекарств;
- особенности действия лекарств при нарушении функции почек;
- клиническую симптоматику пограничных состояний в нефрологии;
- методы заместительной почечной терапии;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в нефрологии;
- применение физиотерапии, климатотерапии и лечебной физкультуры в нефрологической клинике;

По окончании обучения врач-нефролог__ должен уметь:

- получить объективную информацию о заболевании
- выявить ведущий синдром
- выявить этиологию болезни
- определить объем необходимых основных и дополнительных методов исследования
- оценить степень активности нефропатии
- оценить функциональное состояние почек
- оценить показания для госпитализации
- интерпретировать результаты лабораторного обследования
- оценивать результаты рентгенологического исследования
- выработать план ведения пациента в амбулаторных условиях, стационаре
- обосновать выбор назначенных медикаментов
- оценить трудоспособность и прогноз больного
- определить показания и противопоказания для проведения биопсии почки
- определить показания к проведению заместительной почечной терапии
- определить оптимальный тип заместительной почечной терапии
- обосновать индивидуальный режим диализа
- оценить клинические и лабораторные тесты состояния почечного трансплантата
- определить показания для биопсии почечного трансплантата

По окончании обучения врач-нефролог__ должен владеть:

- Методикой микроскопического исследования осадка мочи
- Техникой выполнения диагностической нефробиопсии
- Методикой оценки нефробиоптатов
- Техникой проведения сеанса диализа
- Техникой оказания помощи при неотложных состояниях в нефрологии

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «нефрология» проводится в форме сертификационного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-нефролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

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

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей-нефрологов по специальности «нефрология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации и сертификат специалиста.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 1

ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ, ОРГАНИЗАЦИЯ НЕФРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РФ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения
1.1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере оказания медицинской помощи
1.1.1.1	Право граждан на охрану здоровья и его гарантии
1.1.1.2	Понятие не оказания или ненадлежащее оказание медицинской помощи
1.2	Об организации нефрологической службы в РФ
1.2.1	ПРИКАЗ от 18 января 2012 г. N 17н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ "НЕФРОЛОГИЯ"
1.2.1.1	ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА ВРАЧА-НЕФРОЛОГА (НЕФРОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА) МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
1.2.1.2	ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕФРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
1.2.1.3	ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ ДИАЛИЗА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

РАЗДЕЛ 2
ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ НЕФРОЛОГИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Анатомия , гистология ,физиология почки
2.1.1	Анатомия почки
2.1.1.1	Топографическая анатомия почек и мочевой системы. Внутреннее строение почки. Корковое и мозговое вещество, пирамиды, чашечки, лоханки, почечный синус.
2.1.1.2	Кровеносная и лимфатическая системы почек. Почечный кровоток, его интенсивность и распределение.
2.1.1.3	Физиология почек. Почечные функции и процессы, их обеспечивающие.
2.1.1.4	Почка как эндокринный орган. Прессорная функция почек (ренин-ангиотензин-альдостероновая система). Локализация и строение юктагломерулярного аппарата. Депрессорная функция почки (простагландины, кинины). Строение интерстициальной ткани, локализация и строение клеток, продуцирующих простагландины. Эритропоэтин-синтезирующая функция почки.
2.2	Анатомо-функциональное строение почки.
2.2.1	Функциональная анатомия нефрона. Функционально-морфологическая схема нефрона.
2.2.1.1	Фильтрация. Строение стенки капилляра клубочка. Определение скорости клубочковой фильтрации. Факторы, определяющие величину клубочковой фильтрации.
2.2.1.2	Реабсорбция и секреция органических веществ в канальцах. Строение эпителия проксимального канальца, реабсорбция ионов в проксимальном сегменте нефрона.
2.3	Роль почки в процессах свертывания крови и фибринолизе
2.3.1	Основные факторы свертывания крови и фибринолиза
2.3.1.1.	Участие почки в процессе свертывания крови
2.3.1.2	Нарушения свертывания крови при Хронической болезни почек (ХБП)
2.3.1.3	Активация фибринолиза при ХБП

РАЗДЕЛ 3
МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕФРОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ. ОСНОВНЫЕ КЛИНИКО-
ЛАБОРАТОРНЫЕ СИНДРОМЫ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1.	Клинические и лабораторные методы исследования
3.1.1	Роль анамнеза в постановке диагноза
3.1.1.1.	Особенности сбора анамнеза заболевания у больных с патологией почек
3.1.1.2	Особенности сбора анамнеза жизни у больных с патологией почек.
3.1.2	Анализ мочи
3.1.2.1	Правила сбора мочи. Методы оценки основных показателей (инструментальный, визуальный)
3.1.2.2	Значение отдельных показателей. Гематурия, протеинурия, лейкоцитурия, относительная плотность мочи
3.1.2.3	Нефротический синдром
3.1.3.	Оценка азотовыделительной функции почек
3.1.3.1	Клиренсовые методы оценки
3.1.3.2	Расчетные методы оценки СКФ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.2	Лучевые методы диагностики
3.2.1.	Урография. Правила ее проведения. Подготовка больного.
3.2.1.1	Оценка результатов урографии
3.2.2.	УЗИ почек. Возможности метода.
3.2.2.1	Оценка результатов ультразвукового обследования
3.2.2.2	УЗИ сосудов почек.
3.2.2.3	Методы дополнительной лучевой диагностики (КТ, МРТ).
3.2.2.4	Ренография. Сцинтиграфия.
3.3.	Морфологическая диагностика в нефрологии
3.3.1	Показания и противопоказания к проведению нефробиопсии
3.3.1.1	Методика проведения нефробиопсии
3.3.1.2	Оценка нефробиоптатов
3.3.1.3	Роль иммунофлюоресцентного обследования
3.3.1.4	Роль электронной микроскопии

РАЗДЕЛ 4 ПЕРВИЧНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1.	Гломерулонефриты
4.1.1	Клинико-морфологическая классификация гломерулонефритов
4.1.1.1	Острый гломерулонефрит
4.1.1.2	Мезангиопролиферативного гломерулонефрита.
4.1.1.3	Мембранозная нефропатия
4.1.1.4	Фокально-сегментарный гломерулосклероз
4.1.1.5	Экстракапиллярный гломерулонефрит (БПН)
4.2.	Тубулоинтерстициальные заболевания почек (нефрит-ТИН)
4.2.1	Этиология, патогенез ТИН, классификация.
4.2.1.1	Диагностика тубуло - интерстициальных заболеваний: лабораторная, морфологическая.
4.2.1.2	Анальгетическая нефропатия
4.2.1.3	Принципы терапии ТИН
4.2.1.4.	Инфекция мочевыводящих путей (пиелонефрит)
4.3	Опухоли почек
4.3.1	Этиологические факторы и патогенетические механизмы формирования нефропатий при опухолях почек
4.3.1.1	Клиника, диагностика, принципы терапии опухоли почки.
4.4.	Поражение почек в пожилом возрасте
4.4.1	Особенности строения и функции почек в пожилом возрасте
4.4.1.1	Тактика назначения лекарственных препаратов в пожилом возрасте с учетом функциональных особенностей почек.
4.4.2	Ишемическая болезнь почек
4.4.2.1	Этиология. Патогенез. Факторы риска ишемической болезни почек и факторы, обуславливающие нарастание почечной недостаточности при ишемической болезни почек.
4.4.2.2	Основные клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика
4.4.2.3	Общие принципы лечения. Прогноз.

РАЗДЕЛ 5
ВТОРИЧНЫЕ НЕФРОПАТИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Нефропатии при системных заболеваниях
5.1.1	Поражение почек при системной красной волчанке (СКВ)
5.1.1.1	Современные представления о этиопатогенезе СКВ
5.1.1.2	Характер поражения почек при СКВ
5.1.1.3	Принципы терапии СКВ при поражении почек
5.1.2	Поражение почек при пурпуре Шенлейна-Геноха
5.1.2.1	Особенности этиопатогенеза в формировании симптомов заболевания.
5.1.2.2	Диагностика поражений почек. Принципы терапии, оценка эффективности лечения, трудовой прогноз, диспансеризация.
5.1.3	Смешанная криоглобулинемия
5.1.3.1	Системный васкулит мелких сосудов, характеризующийся отложением в стенке сосудов криоглобулинов. 4 типа криоглобулинов
5.1.3.2	Клиническая картина различных вариантов нефропатий. Лабораторный критерий диагностики (обнаружение криоглобулинов).
5.1.3.3	Лечение – патогенетическая терапия, показания к эфферентным методам лечения. Прогноз.
5.1.4.	Гемолитико-уремический синдром (ГУС)
5.1.4.1	Этиология, патогенез ГУС
5.1.4.2	Клинические проявления (типичный и атипичный ГУС). Лабораторные исследования.
5.1.4.3	Лечение типичного ГУС и атипичного ГУС. Течение и прогноз.
5.1.5	Антифосфолипидный синдром
5.1.5.1	Определение. Классификация (первичный и вторичный). Наиболее частые причины АФС.
5.1.5.2	Клинические проявления АФС в зависимости от локализации артериальных и венозных тромбозов. Варианты поражения почек
5.1.5.3	Лечение. Прогноз.Профилактика АФЛ
5.2	Амилоидоз
5.2.1	Амилоид и его структура. Классификация основных типов амилоидоза.
5.2.1.1	Этиология амилоидоза. Структура заболеваний, сопровождающихся развитием амилоидоза
5.2.1.2	Патогенез амилоидоза почек
5.2.1.3	Клиника , диагностика амилоидоза почек
5.2.1.4	Лечение амилоидоза. Особенности лечения больных амилоидозом в стадии почечной недостаточности.
5.3	Подагрическая нефропатия
5.3.1	Патогенез подагры
5.3.1.1	Обмен мочевой кислоты в организме. Участие почки в обмене мочевой кислоты
5.3.2	Определение понятия гиперурикемии, её частота и эпидемиология. Гиперурикемия как фактор риска различных патологических состояний
5.3.2.1	Варианты поражения почек при гиперурикемии
5.3.2.2	Антигиперурикемическая диета. Фармакология антигиперурикемических лекарственных препаратов.
5.3.3	Подагра

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.3.3.1	Суставные и внесуставные проявления подагры. Лабораторная диагностика
5.3.3.2	Лечение различных клинических вариантов подагры
5.4	Поражение почек при сахарном диабете
5.4.1	Классификация сахарного диабета
5.4.1.1	Сахарный диабет 1 типа
5.4.1.2	Сахарный диабет 2 типа
5.4.2	Поражение почек при сахарном диабете
5.4.2.1	Патогенез поражением почек при сахарном диабете
5.4.2.2	Классификация диабетической нефропатии
5.4.2.3	Диагностика поражений почек при сахарном диабете
5.4.2.4	Принципы терапии диабетической нефропатии и пути ее профилактики
5.5	Поражение почек при артериальной гипертензии
5.5.1	Участие почек в регуляции артериального давления
5.5.1.1	Ренин-ангиотензин-альдостероновая система (РААС)
5.5.1.2	Антигипертензивные факторы в почке
5.5.1.3	Классификация артериальной гипертензии
5.5.2	Симптоматические (вторичные) артериальные гипертензии
5.5.2.1	Особенности вторичной (почечной) артериальной гипертензии.
5.5.2.2	Другие варианты вторичных (симптоматических) артериальных гипертензий
5.5.2.3	Принципы терапии и профилактики нефрогенной артериальной гипертензии
5.6	Беременность и почки
5.6.1	Изменения мочеполовой системы при беременности
5.6.1.1.	Морфо-функциональные особенности мочеполовой системы при беременности
5.6.1.2	Классификация, частота заболеваемости и основные клинические проявления поражения почек при беременности.
5.6.2	Заболевания почек при беременности
5.6.2.1	Инфекция мочевых путей
5.6.2.2.	Артериальная гипертензия при беременности
5.6.2.3	Преэклампсия. Эклампсия.
5.6.2.4.	Острое почечное повреждение и беременность

РАЗДЕЛ 6 ВРОЖДЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
6.1	Канальцевые дисфункции
6.1.1	Понятие о тубулопатиях, классификация.
6.1.1.1	Патогенетические механизмы формирования клинических симптомов, морфологические изменения
6.1.1.2	Первичные тубулопатии: цистинурия, ренальная фосфатурия, ренальная глюкозурия.
6.1.1.3	Нефрогенный несахарный диабет, синдром Демаре-де Тони-Фанкони.
6.1.1.4	Принципы терапии. Трудовой прогноз и диспансеризация.
6.1.2	Вторичные тубулопатии
6.1.2.1	проксимальный и дистальный почечный канальцевый ацидоз
6.1.2.2	"соль-теряющая" почка
6.1.2.3	Патогенетические механизмы формирования клинических симптомов, морфологические изменения. Критерии диагноза. Принципы терапии. Прогноз.

6.2	Наследственные нефриты
6.2.1	Классификация наследственных нефритов
6.2.1.1	Синдром Альпорта. Эпидемиология, генетика. Патогенез.
6.2.1.2	Синдром Альпорта. Клиника. Диагностика, Подходы к терапии
6.3	Кистозные болезни почек
6.3.1	Классификация кистозных заболеваний почек
6.3.1.1	Кисты почек, пути их формирования
6.3.1.2	Аутосомно-доминантный и рецессивный поликистоз почек. Патогенетические механизмы формирования клинических симптомов, морфологические изменения.
6.3.1.3	Критерии диагноза. Принципы терапии. Прогноз и диспансеризация.
6.3.1.4	Редкие синдромы кистозного поражения почек, диагностика и лечение.

РАЗДЕЛ 7 ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК (ХБП)

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
7.1	Хроническая болезнь почек
7.1.1	Определение ХБП. Классификация
7.1.1.1	Классификация ХБП . Эпидемиология ХБП
7.1.1.2	Факторы риска развития ХБП (модифицируемые, немодифицируемые)
7.1.1.3	Нефропротективная стратегия
7.2	Заместительная почечная терапия (ЗПТ)
7.2.1	Методы ЗПТ
7.2.1.1	Физиологическое обоснование методов заместительной почечной терапии.
7.2.1.2	Сравнительная характеристика методов заместительной почечной терапии: гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почки.
7.3.	Перитонеальный диализ (ПД)
7.3.1	Физиология ПД , типы ПД
7.3.1.1	Показания и противопоказания к ПД.
7.3.1.2	Компоненты для перитонеального диализа
7.3.1.3	Доступ в брюшную полость для перитонеального диализа. Виды катетеров.
7.3.1.4	Совершенствованию растворов для перитонеального диализа. Сравнительная характеристика растворов
7.3.1.5	Назначение режима постоянного амбулаторного ПД (ПАПД). Оценка адекватности перитонеального диализа.
7.3.1.6	Показания для перевода больного с перитонеального на программный гемодиализ.
7.3.1.7	Инфекционные осложнения ПД
7.3.1.8	Неинфекционные осложнения ПД
7.4	Хронический гемодиализ (ХГД)
7.4.1	физиологическое обоснование и клиническое применение ГД
7.4.1.1	Показания и противопоказания к ХГД
7.4.1.2	Устройство и виды аппаратов «искусственная почка».
7.4.1.3	Вода для гемодиализа
7.4.1.4	Оценка адекватности гемодиализа
7.4.1.5	Сосудистые доступы для гемодиализа.
8.4.1.6	Осложнения сеанса гемодиализа
7.5	Осложнения ЗПТ
7.5.1	Системные осложнения у больных длительно получающих ЗМП

7.5.1.1	Нефрогенная анемия. Патогенез. Лабораторная оценка анемии
7.5.1.2	Алгоритм коррекции анемии у диализных больных. Начальные и поддерживающие дозы эритропоэтина.
7.5.1.3	Диагностика причин рефрактерности анемии у диализных больных и пути ее преодоления
7.5.2	Костно-минеральные нарушения
7.5.2.1	Клинические проявления и типы кальцификаций
7.5.2.2	Вторичный гиперпаратиреоз. Патогенез. Диагностика
7.5.2.3	Алгоритм лечения вторичного гиперпаратиреоза. Профилактика.
7.5.3	Особенности диализной терапии у больных сахарным диабетом
7.5.3.1	Особенности обмена углеводов у больных на ЗПТ.
7.5.3.2	Особенности контроля гликемии и целевые значения гликемии у больных сахарным диабетом на диализе
7.5.3.3	Гипогликемия. Ее последствия и пути коррекции
7.6	Биофизические принципы гемодиализации (ГДФ).
7.6.1	Показания для ГДФ
7.6.1.1	Возможности аппаратуры для ГДФ
7.7	ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ПОЧКИ
7.7.1	Юридические и морально-этические вопросы трансплантации.
7.7.1.1	Иммунологические аспекты трансплантации почки.
7.7.1.2	Подбор донора. Типы доноров: живые и трупные
7.7.1.3	Посттрансплантационное ведение больных.
7.7.1.4	Болезни почечного трансплантата

РАЗДЕЛ 8. НЕОТЛОЖНАЯ НЕФРОЛОГИЯ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
8.1	Острое почечное повреждение (ОПП)
8.1.1	Определение. Основные состояния, приводящие к острому почечному повреждению.
8.1.1.1	Адаптационные изменения почек при острой почечной недостаточности. Патофизиология ОПП.
8.1.1.2	Классификация ОПП, клинические проявления. Дифференциальный диагноз с хронической почечной недостаточностью
8.1.1.3	Консервативная терапия ОПП
8.1.1.4	Показания к началу заместительной почечной терапии. Методы заместительной почечной терапии. Прогноз.
8.2	Сепсис
8.2.1	сепсис
8.2.1.1	Этиологические факторы и патогенетические механизмы развития сепсиса.
8.2.1.2	Клинические проявления, диагностика
8.2.1.3	принципы терапии, прогноз.
8.3	ДВС-синдром
8.3.1	ДВС-синдром
8.3.1.1	Этиологические факторы и патогенетические механизмы развития ДВС-синдрома.
8.3.1.2	Клинические проявления, диагностика
8.3.1.3	принципы терапии, прогноз

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ
«СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»
РАЗДЕЛ 9
ЭФФЕРЕНТНАЯ ТЕРАПИЯ

9.1	Эфферентная терапия в клинике внутренних болезней
9.1.1	Методы эфферентной терапии (ЭТ).
9.1.1.1	Физиологическое обоснование и клиническое применение эфферентной терапии.
9.1.1.2	Показания и противопоказания. Сосудистые доступы.
9.1.1.3	Осложнения эфферентной терапии.
9.2	Фотогемотерапия
9.2.1	Фотогемотерапия
9.2.1.1	Физиологическое обоснование и клиническое применение
9.2.1.2	Показания и противопоказания
9.2.1.3	Техника проведения.

РАЗДЕЛ 10
ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
10.1	Нефропатии при инфекционных заболеваниях
10.1.1	Вирусный гепатит
10.1.1.1	Этиологические факторы и патогенетические механизмы поражения при вирусном гепатите.
10.1.1.2	Варианты поражения почек при вирусных гепатитах
10.1.1.3	Клиника, диагностика поражения почек при вирусных гепатитах.
10.1.1.4	Особенности терапии вирусных гепатитов при поражении почек.
10.1.1.5	Проблема вирусных гепатитов у пациентов на ЗПТ
10.2	Нефропатии при СПИДе.
10.2.1	ВИЧ-инфицирование и СПИД
10.2.1.1	Этиология. Патогенез. Клиника СПИД
10.2.1.2	Разнообразное поражение почек при СПИДе
10.2.1.3	Диагностика. Дифференциальная диагностика поражения почек
10.2.1.4	Лечение. Прогноз

РАЗДЕЛ 11
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА

11.1.	Медико-социальная экспертиза в клинике внутренних болезней
11.1.1	Элементы определения утраты функций организма
11.1.1.1.	Определение утраты способности к самообслуживания, к передвижению, обучению,
11.1.2	Медико-социальная экспертиза в нефрологии
11.1.2.1	Медико-социальная экспертиза в нефрологии
11.1.2.2	Возможности медико-социальной реабилитации нефрологических больных

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам *нефрологии*

Категория обучающихся: врачи-нефрологи

Трудоемкость обучения: 216 академических часа

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1	ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ, ОРГАНИЗАЦИЯ НЕФРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РФ	6	2		4			Промежуточный контроль-зачет
1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения	2			2			Текущий контроль -опрос
1.2	Об организации нефрологической службы в РФ	4	2		2			Текущий контроль -опрос
2	ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ НЕФРОЛОГИИ	10	6		4			Промежуточный контроль-зачет
2.1	Анатомия , гистология ,физиология почки	4	2		2			Текущий контроль -опрос
2.2	Анатомо-функциональное строение почки	6	2		2			Текущий контроль -опрос
2.3	Роль почки в процессах свертывания крови и фибринолизе	2	2					Текущий контроль -опрос
3.	МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕФРОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ. ОСНОВНЫЕ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ СИНДРОМЫ	20	4		16			Промежуточный контроль-зачет
3.1.	Клинические и лабораторные методы исследования	4			4			Текущий контроль -опрос
3.2	Лучевые методы диагностики	6	2		2			Текущий контроль -опрос
3.3	Морфологическая диагностика в нефрологии	12	2		10			Текущий контроль -опрос
4	ПЕРВИЧНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК	30	10		20			Промежуточный контроль-зачет
4.1.	Гломерулонефриты	16	4		8			Текущий контроль

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
								-клинический разбор
4.2.	Тубулоинтерстициальные заболевания почек (нефрит- ТИН)	10	2		8			Текущий контроль -клинический разбор
4.3	Опухоли почек	2	2					Текущий контроль -опрос
4.4.	Поражение почек в пожилом возрасте	6	2		4			Текущий контроль -клинический разбор
5	ВТОРИЧНЫЕ НЕФРОПАТИИ	46	16		30			Промежуточный контроль-зачет
5.1	Нефропатии при системных заболеваниях	12	4		8			Текущий контроль -опрос
5.2	Амилоидоз	6	2		4			Текущий контроль -опрос
5.3	Подагрическая нефропатия	8	4		4			Текущий контроль -клинический разбор
5.4	Поражение почек при сахарном диабете	6	2		4			Текущий контроль -клинический разбор
5.5	Поражение почек при артериальной гипертензии	8	2		6			Текущий контроль -клинический разбор
5.6	Беременность и почки	6	2		4			Текущий контроль -опрос
6	ВРОЖДЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК	10	2		8			Промежуточный контроль-зачет
6.1	Канальцевые дисфункции	2			2			Текущий контроль -опрос
6.2	Наследственные нефриты	2			2			Текущий контроль -опрос
6.3	Кистозные болезни почек	6	2		4			Текущий контроль -опрос
7	ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК (ХБП)	60	16		44			Промежуточный контроль-зачет
7.1	Хроническая болезнь почек	6	2		4			Текущий контроль тестовый контроль
7.2	Заместительная почечная терапия (ЗПТ)	4	2		2			Текущий контроль -опрос
7.3.	Перитонеальный диализ (ПД)	12	4		8			Текущий контроль -опрос
7.4	Хронический гемодиализ (ХГД)	10	2		8			Текущий контроль -опрос

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
7.5	Осложнения ЗПТ	16	4		12			Текущий контроль -опрос
7.6	Биофизические принципы гемодиализации (ГДФ).	4	2		2			Текущий контроль -опрос
7.7	Трансплантация почки	8			8			Текущий контроль -опрос
8	НЕОТЛОЖНАЯ НЕФРОЛОГИЯ	10	4		6			Промежуточный контроль-зачет
8.1	Острое почечное повреждение (ОПП)	6	2		4			Текущий контроль -опрос
8.2	Сепсис	2	2					Текущий контроль -опрос
8.3	ДВС-синдром	2			2			Текущий контроль -опрос
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»								
9	ЭФФЕРЕНТНАЯ ТЕРАПИЯ	8	2		6			Промежуточный контроль-зачет
9.1	Эфферентная терапия в клинике внутренних болезней	6	2		4			Текущий контроль -опрос
9.2	Фотогемотерапия	2			2			Текущий контроль -опрос
10	ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ	6			6			Промежуточный контроль-зачет
10.1	Нефропатии при инфекционных заболеваниях	6			4			Текущий контроль -опрос
10.2	Нефропатии при СПИДе.	2			2			Текущий контроль -опрос
11	МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА	4	2		2			Промежуточный контроль-зачет
11.1	Медико-социальная экспертиза в клинике внутренних болезней	4	2		2			Текущий контроль -опрос
Итоговая аттестация		6	-	-	6			экзамен
Всего		216	64		152			

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛ

Код	Наименование дисциплин (модулей), разделов, тем	январь		февраль				март			28 -2	апрель		
		18-23	25-30	1-6	8-13	15 - 20	22-27	29.02-5	9-12	14 - 19	21-26	9-14		
		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
Специальные дисциплины														
1	Основы социальной гигиены. Организация нефрологической службы	ПК-3												
1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения	ауд												
1.2	Об организации нефрологической службы в РФ	ауд												
2	теоретические основы нефрологии	Пк-3												
2.1.	Анатомия , гистология, физиология почки	ауд												
2.2	Анатомо-функциональное строение почки	ауд												
2.3	Роль почки в процессах свертывания крови и фибринолизе	ауд												
3	МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕФРОЛОГИЧЕСКИХ	ППк												

VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Организация нефрологической службы РФ.	1; 1.2	ОПК-1 ОПК -2 ОПК -3 ОПК -4
2.	Регуляция баланса натрия	2; 2.1.1,	ПК-2 ПК-6 ПК-7
3.	Дифференциальная диагностика отеков	2. 2.1.; 2.1.1	ПК-1 ПК -2 ПК-3
4.	Регуляция баланса калия	2; 2.2; 2.2.1	ПК-1 ПК -2 ПК-3
5.	Свертывающая система крови	2; 2.3;2.3.1.	ПК-1 ПК -2 ПК-3
6.	кислотно-основное состояние	2; 2.2.1.2	ПК-1 ПК -2 ПК-3
7.	Лучевые методы диагностики	3; 3.2	ОПК 1 ОПК 3 ОПК 4 ПК 1 ПК 3, ПК-7
8.	Морфологическая диагностика в нефрологии	3; 3.3.	ОПК 1 ОПК 3 ОПК 4 ПК 1 ПК 3, ПК-6 ПК7
9.	Тубуло-интерстициальный нефрит	4;4.2	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-5 ПК-7 ПК-8
10.	Системная красная волчанка	5;5.1 ; 5.1.1	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7
11.	Гемолитико-уремический синдром	5.5.1; 5.1.4	ОПК 1 ОПК 2 ОПК 3 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7
12.	Антифосфолипидный синдром	5,5.1; 5.1.5	ОПК 1 ОПК 2 ОПК 3 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7
13.	Поражение почек при сахарном диабете	5; 5.4	ОПК 1 ОПК 2 ОПК 4 ПК1 ПК 2 ПК 4 ПК 5 ПК 6
14.	Почки и беременность	5; 5.6	ОПК 1,ОПК 3 ОПК 4 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5
15.	Хроническая болезнь почек	7;7.1	ОПК-1 ОПК 2 ОПК 3 ОПК 4 ПК-1 ПК-2 ПК-3
16.	Выбор метода заместительной почечной терапии	7; 7.2	ОПК-1 ОПК2 ОПК 3 ОПК 4 ПК 3 ПК 5 ПК 7 ПК 8 ПК 9
17.	Преимущества перитонеального диализа.	7..7.3	ОПК1 ОПК 3 ПК-3 ПК-8 ПК-7
18.	Организация работы отделения перитонеального диализа	7..7.3; 7.3.1.2	ОПК 1 ОПК 4 ПК-2 ПК-3 ПК-8 ПК-7

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
			ПК9
19.	Хронический гемодиализ	7 7.4	ОПК-1 ОПК 2 ОПК 4 ПК-2 ПК-3 ПК-8 ПК-7
20.	гемодиафильтрация	7,7.6,	ПК1 ПК 2 ПК-3 ПК-7
21.	Системные осложнения у больных с заболеваниями почек	7; 7.1	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-6
22.	Юридические аспекты донорства	7,7.7 . 7.7.1	ОПК1 ОПК 3 ОПК 4
23.	Ведение больного с функционирующим трансплантатом	7,7.7.1.3	ПК1 ПК2 ПК3 ПК 5 ПК 7 ПК6
24.	Острое почечное повреждение	8 8.1	ОПК 2 ОПК 3 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-7 ПК-8 ПК-9
25.	сепсис	8. 8.2	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-7 ПК-8 ПК-9
26.	ДВС	8,8.3	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-7 ПК-8 ПК-9
27.	Методы эфферентной терапии в клинике внутренних болезней	9, 9.1	ОПК 2 ОПК 3 ПК3 ПК 4
28.	Фотогемотерапия	9,9.2	ОПК 1 ОПК 3 ПК 2 ПК 4 ПК 5 ПК 6
29.	Поражение почек при инфекционных заболеваниях	10, 10.1	ОПК 1 ОПК 3 ПК 1ПК 2 ПК 4 ПК 5 ПК 6
30.	Медико-социальная экспертиза, ее задачи и возможности	11, 11.1	ОПК 1 ОПК 2 ОПК 4

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Физиология почек	2; 2.1; 2.2	ПК-1 ПК7 ПК8
2.	Кислотно-основное состояние	2: 2.4; 6.1.1.1	ПК1 ПК2 ПК3 ПК6 ПК7
3.	Тубулопатии, классификация, клинический синдромы	6, 6.1.1	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4
4.	Нефротический синдром.	3; 3.1,2,3	ПК1 ПК2 ПК3
5.	Сепсис.	8; 8.2	ПК8 ПК7 ПК1 ПК2 ПК3 ПК 4 ПК9
6.	ДВС - синдром	8; 8.3	ПК8 ПК7 ПК1 ПК2 ПК3 ПК 4 ПК 9
7.	Эфферентная терапия	9; 9.1	ПК 4 ПК7 ПК8 ПК9
8.	Сердечно-сосудистые осложнения у диализных больных	7, 7.5, 7.5.1	ОПК 3 ОПК 4 ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
9.	Костно-минеральные нарушения	7; 7.5.2; 7.5.2.2	ПК1 ПК2 ПК4
10.	Особенности диализной терапии у больных сахарным диабетом.	7,7.5.3; 7.5.3.1; 7.5.3.3	ПК3 ПК13 ПК 4 ПК 5 ПК 6
11.	Иммунологические аспекты трансплантации почки	7,7.7,7.7.1.1	ОПК 1 ОПК 2 ПК 1 ПК 2 ПК 3
12.	Острое почечное повреждение	8: 8.1; 8.1.1	ОПК 1 ПК1 ПК2 ПК3 ПК4 ПК9
13.	Гипонатриемия. Патофизиология. Причины развития. Диагностика. Принципы терапии.	2; 2.1; 2.2.1, 2.2.1.2	ПК1 ПК15 ПК8 ПК 2 ПК 3 ПК 4
14.	Обследование нефрологического больного. Особенности сбора анамнеза у нефрологических больных.	3,3.1.1	ПК 1 ПК 2
15.	Клиренсовые методы в клинической оценке функционального состояния почек	3; 3.1.3.1	ПК 1 ПК 2
16.	Показания и подготовка к диагностической биопсии почки. Абсолютные и относительные противопоказания к выполнению биопсии. Техника нефробиопсии. Осложнения нефробиопсии.	3;.3.3; 3.3.1	ПК 2
17.	Мембрано-пролиферативный гломерулонефрит Клинические и иммуноморфологические варианты. Лечение. Схемы патогенетической терапии. Симптоматические средства. Диспансеризация, экспертиза трудоспособности.	4; 4.1.1.2	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК4 ПК5 ПК 7
18.	Подагра. Диагностика. Подагрическая почка - определение, варианты поражения почек при гиперурикемии и подагре. Терапия гиперурикемии и подагры.	5; 5.3;. 5.3.3.1	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК4 ПК5 ПК 7
19.	Нефрогенный несахарный диабет	6,6.1.1.3	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК4 ПК5
20.	Наследственные нефриты	6,6.2,6.2.1.1	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК4 ПК5
21.	Кистозные болезни почек	6,6.3,6.3.1.1	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК4 ПК5
22.	Хроническая болезнь почек. Распространенность. Факторы риска развития ХБП. Скрининг. Классификация.	7; 7.1; 7.1.1.1; 7.1.1.2	ОПК 1 ОПК 2 ОПК 4 ПК 1 ПК 2
23.	Патогенез развития анемии у больных с нарушением функции почек. Принципы терапии анемии на додиализном этапе и на фоне ЗПТ	7,7.5,7.5.1.1,7.5.1.3	ПК 1 ПК 2 ПК4 ПК 5
24.	Хронический гемодиализ. Варианты сосудистого доступа	7,7.4,7.4.1,7.4.1.5	ОПК 1 ПК3 ПК7 ПК 6
25.	Свойства и подготовка диализирующего раствора. Преимущества бикарбонатного диализа. Типы диализаторов	7,7.4.1.3	ОПК1 ПК 4

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
26.	Оценка адекватности заместительной почечной терапии (Kt/V: URR%)	7,7.4.1.4.	ПК4
27.	Варианты методов эфферентной терапии. Физиологическое обоснование методов. Показания и противопоказания.	9,9.1.,9.1.1.1	ПК 2 ПК3 ПК 4
28.	Тубуло-интерстициальные заболевания почек. Острый интерстициальный нефрит. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение	4.,4.2,4.2.1., 4.2.1.1.	ПК 1 ПК2 ПК3 ПК 4 ПК5 ПК6 ПК 7

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Общий анализ мочи. Особенности сбора и исследования мочи.	3; 3.1.2	ПК 1 ПК 2
2.	Оценка адекватности гемодиализа	7; 7,4; 7.4.1.4	ПК4 ПК 6ПК 7
3.	Сосудистые доступы для гемодиализа	7; 7,4; 7.4.1.5	ПК 3
4.	Технология подготовки к смене раствора в брюшной полости	7,7.3.,7.3.1.4., 7.3.1.6	ПК4 ПК3
5.	Дифференциальная диагностика отеков. Терапия различных вариантов отеочного синдрома.	2.2.;2.2.1.1; 2.2.1.2	ПК 1ПК 2ПК4 ПК5 ПК6
6.	Рентгенологические и радиоизотопные методы исследования почек. Показания и противопоказания . Описание урограмм.	3.3.2.; 3.2.2.4	ПК1
7.	Мезангиально-пролиферативный гломерулонефрит. Этиология. Клиническо-морфологические варианты, в том числе IgA-нефропатия. Лечение. Схемы патогенетической терапии	4,4.1.,4.1.1.2	ПК1 ПК2 ПК3 ПК 4 ПК5
8.	Поликистозная болезнь. Аутосомно-доминантная поликистозная болезнь взрослых. Аутосомно-рецессивная поликистозная болезнь новорожденных	6,6.3.1.2	ПК1 ПК2 ПК3 ПК 4 ПК5
9.	Инфекция мочевыводящих путей. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика.	5,5.6.2.1	ПК1 ПК2 ПК3 ПК 4 ПК5
10.	Поражение почек при артериальной гипертензии. Дифференциальный диагноз при синдроме артериальной гипертензии. Классификация.	5,5.5.,5.5.2.1, 5.5.2.3	ПК1 ПК2 ПК3 ПК 4 ПК5
11.	Волчаночный нефрит. Классификация. Патогенез. Морфологические формы. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение	5.5.1,5.1.1.2, 5.1.1.3	ПК1 ПК2 ПК3 ПК 4 ПК5
12.	Поражение почек при сахарном диабете. Диабетическая нефропатия	5.5.4,5.4.2; 5.4.2. 5.4.2.4	ПК1 ПК2 ПК3 ПК 4 ПК5

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
13.	Принципы нефропротекции при ХБП. Терапия на различных стадиях ХБП.	7; 7.1; 7.1.1.3	ПК4 ПК5 ПК6 3
14.	Вторичный гиперпаратиреоз. Патогенез. Диагностика. Терапия: фосфатбиндеры. Витамин Д, кальциймиметики. Хирургические методы лечения.	7,7.5.2,7.5.2.2	ПК2 ПК 3 ПК 4
15.	Диета у больных, получающих ЗПТ.	7,7.2.1,7.2.1.2	ПК 3 ПК5
16.	Нефропротективная стратегия при ХБП	7,7.1.1.3	ПК4 ПК5 ПК6 ПК 7
17.	Ишемическая болезнь почки (клинический разбор)	4; 4.4; 4.4.2	ПК 1ПК2 ПК3 ПК4 ПК5
18.	Подагрическая почка.(клинический арзбор)	5;5.3,5.3.1.1;5.3.2	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4 ПК5 ПК6
19.	Амилоидоз. Патогенез. Классифокация. Клиника, диагностика. Подходы к терапии.	5,5.2,5.2.1,2 5.2.1.4	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4 ПК5 ПК6
20.	Смешанная криоглобулинемия	5.5.1.3	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4 ПК5 ПК6
21.	Нефробиопсия. Показания, противопоказания. Техника проведения.	3.3.3,3.3.1.1, 3.3.1.2, 3.3.1.3	ПК2
22.	Перитонеальный диализ (ПД). Методы перитонеального диализа. Типы перитонеальных катетеров и методы их постановки. Оценка адекватности ПД.	7,7.3,7.3.1.1., 7.3.1.3, 7.3.1.5	ПК4 ПК7 ПК8 ПК9
23.	Инфекционные осложнения ПД	7,7.3.1.7	ПК4 ПК 5
24.	Неинфекционные осложнения ПД	7,7.3.1.8	ПК 4 ПК5
25.	Трансплантация почки. Ведение в раннем и отдаленном периодах. Лечение: иммуносупрессивная терапия	7,7.7,7.7.1.1., 7.7.1.4	ОПК 1 ОПК 3 ПК 1 ПК2 ПК3 ПК4 ПК7 ПК8
26.	Мембраная нефропатия Клинические и иммуноморфологические варианты. Лечение. Схемы патогенетической терапии. Симптоматические средства. Диспансеризация, экспертиза трудоспособности.	4.4.1.1.3	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4 ПК5 ПК6 ПК
27.	Наследственные нефропатии. НН без тугоухости и с поражением слуха (синдром Альпорта).	6.6.2.1,6.2.1.1., 6.2.1.2.	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4 ПК5 ПК6 ПК 7ПК11 ПК12 ПК14 ПК16
28.	Тубулопатии. Почечный тубулярный ацидоз. Наследственные фосфат-диабет. Болезнь и синдром Де Тони-Дебре-Фанкони. Почечный несахарный диабет.	6.6.1.1.;6.1.2; 6.1.2.1, 6.1.2.2	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4 ПК5 ПК6 ПК
29.	Поражения почек при пурпуре Шенлейна-Геноха	5.5.1.2	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4 ПК5 ПК6 ПК
30.	Смешанная криоглобулинемия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	5.5.1.3	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4 ПК5 ПК6
31.	Системная склеродермия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	5.5.1,	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4 ПК5 ПК6 ПК
32.	Поражение почек при ревматоидном артрите.	5.5.1	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
			ПК5 ПК6 ПК 7
33.	Гемолитико-уремический синдром. Этиология. Патогенез. Морфология. Клинические проявления (типичный и атипичный ГУС).	5.5.1.4,5.1.4.1, 5.1.4.2	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4 ПК5 ПК6 ПК 7
34.	Экспертиза нетрудоспособности. Трудовое и гражданское законодательства, приказы по клинико-экспертной работе	11,11.1	ОПК 2 ОПК 3, ПК 6 ПК 7
35.	Поражения почек при хроническом гепатите	10,10.1,10.1.1.	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК4 ПК 5 ПК6
36.	Поражение почек при ВИЧ инфекции	10,10.2,20.2.1	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК4 ПК 5 ПК6
37.	Техника проведения перитонеальных обменов	7..7.3,7.3.1.3, 7.3.1.4	Пк 5 ПК 6

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература:

1. Диагностика и лечение болезней почек. Мухин Н.А., Тареева И.Е., Шилов Е.М., Л.В. Козловская. М.: ГЭОТАР-Медиа — 2011
2. Нефрология. Учебное пособие для послевузовского образования/ под ред. Е.М.Шилова.- 2-е изд., испр. и доп.-М.:ГЭОТАР - Медиа, 2010.-696с.
3. Нефрология. Неотложные состояния. Под редакцией Н. А. Мухина. М.: Эксмо - 2010-34с.
4. Пилотович В.С., Калачик О.В. Хроническая болезнь почек. Методы заместительной почечной терпи. М. Медицинская литература. 2009.- 270 с.
5. Руководство по нефрологии/ под ред. Р.В. Шрайера; пер. с англ. под ред. Мухина Н.А., 6-е издание.- М.: ГЭОТАР – Медиа,2009.-560с.
6. Рациональная фармакотерапия в нефрологии: Руководство для практикующих врачей /Под общей ред. Н.А.Мухина, Л.В.Козловской, Е.М.Шилова. — М.: Литера — 2006, 896 с.
7. Трансплантология: Руководство для врачей / Под ред. академика В.И. Шумакова/ – Изд.: Медицинское информационное агенство - 2006, 544 с.
8. Шостка Г.Д., Радченко В.Г., Колмакова Е.В., Ряснянский В.Ю. Нарушения водно-солевого обмена. –С.-Пб. «Инфо Ол»-2015 -264с.
9. Сахарный диабет и хроническая болезнь почек. М.В. Шестакова, И.И. Дедов. М.: Медицинское информационное агенство — 2009- 484 с.

Дополнительная литература:

1. Александрова.О.Ю, Герасименко Н.Ф. с соавт. Ответственность за правонарушения в медицине. М.изд. центр «Академия». 2006. - 238с.
2. Амосов В.И., Сперанская А.А., Лукина О.В., Бобров Е.И. Мультиспиральная компьютерная томография в клиниках медицинского университета. - СПб.: ЭЛБИ-СПб.- 2009.- 228с.
3. ВИЧ – инфекция и СПИД. Клинические рекомендации под ред. В.В. Покровского.М. «ГЭОТАР – Медиа». 2006 - 115с.
5. Герасименко Н.Ф. Полное собрание федеральных законов об охране
6. здоровья граждан. М.»ГЭОТАР- Медиа» 2005г. 519с.

7. Ермоленко В.М., Николаев А.Ю. Острая почечная недостаточность. М.: ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 240с.
8. Клиническая ревматология. Руководство для врачей под ред. Проф. В.И.
9. Мазурова издание 2-ое СПб Фолиант 2005г. 514с
10. Лучевая диагностика /под ред. проф. Труфанова Г.Е. Москва. Издательская
11. группа. Гэотар - Медиа. 2009 - 412с.
12. Насникова И.Ю., Маркина Н.Ю. Ультразвуковая диагностика. Москва. Издательская группа. Гэотар - Медиа. 2008. - 176с.
13. Нечаев В. В., Команденко М. С., Радченко В. Г., Ряснянский В. Ю. Вирусные гепатиты у больных, подвергающихся диализу. СпецЛит, 2011.
14. Рациональная фармакотерапия в нефрологии: Руководство для практикующих врачей / Под ред. Н.А. Мухина, Л.В. Козловской, Е.М. Шилова. М.: 2006. - 896 с.
15. Руководство по скорой медицинской помощи. Под ред. С.Ф. Багненко, А.Г. Мирошниченко. Рекомендовано Минздравсоцразвития РФ. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2007. - 777с.
16. Шейман Д.А. Патопфизиология почки. М.: Бином. — 2007-420с.
17. Практическая нефрология. В.П. Царев, С.А. Казаков. Беларусь — 2006- 380с.

Методические рекомендации и пособия по изучению программы:

1. Аниконова Л.И. Профилактика ревматоидного артрита, 2014-54с. —Изд. СЗГМУ им. И. И. Мечникова
2. Боровой С.Г. Нефрологический больной на приеме у терапевта, 2006-16 с.- Типография ВМедА
3. Боровой С.Г. Гломерулонефрит (диагностика и лечение), 2006, 56 с.- Типография ВМедА
4. Леонтьева Н.В. Почечная регуляция электролитного обмена, 2008, 64 с.- Типография ВМедА
5. Соколов А.А. Острый эндотоксикоз. (Алгоритмы диагностики). 2009 – 53с.- Типография ВМедА
6. Леонтьева Н.В. Тромбоцитарно-сосудистый гемостаз и его нарушения. 2009-26с.- Типография ВМедА
7. Боровой С.Г. ВИЧ – ассоциированная нефропатия. 2009-19с.- Типография ВМА
8. Кулаева Н.Н. Лучевые методы диагностики в нефрологии. 2009 - 48с.- Типография ВМедА
9. Серков В.Ф., Леонтьева Н.В. Ошибки и осложнения эфферентной терапии. 2009-19с.- Типография ВМедА
10. Семенова Е.В. Трансплантации почки. Часть I. 2009 -37с.-Типография ВМА
11. Семенова Е.В. Трансплантации почки. Часть II. 2010 -23с.-Типография ВМА
12. Леонтьева Н.В. Современное представление о коагуляционном гемостазе. 2010 - 24с.- Типография ВМедА
13. Кулаева Н.Н., Колмакова Е.В., Исачкиан А.Н.- Инфекция мочевыводящих путей. 2014 – 18с.- Типография ВМА
14. Серков В.Ф. Леонтьева Н.В. Профилактика осложнений эфферентной терапии. 2010 – 24с.- Типография ВМА
15. Васильева Г.В. Леонтьева Н.В. Поздние осложнения сахарного диабета. 2010 – 21 с.- Типография ВМедА
16. Леонтьева Н.В. Фототерапия. 2011 - 27с.- Типография ВМА
17. Кулаева Н.Н. Почки и беременность. 2011- 28 с.-Типография ВМедА
18. Колмакова Е.В. Инфекция мочевыводящих путей. 2012-20 с.- Типография ВМА

19. Колмакова Е.В., Шумилкин В.Р., Конакова И.Н. Хроническая болезнь почек 2012- 55 с. –ООО «Издательство «Левша Санкт-Петербург»
20. Кулаева Н.Н. Тромботические микроангиопатии (гемотитико-
21. уремический синдром. Тромботическая тромбоцитопения). 2012 -32с.- Типография ВМА
22. Леонтьева Н.В. Фосфорно-кальциевый обмен и его нарушения. 2012-46с.- Типография ВМА
23. Кулаева Н.Н., Исачкина А.Н. Нефропротективная стратегия (нефропротективная терапия и образ жизни больных с ХБП). 2013.-28с.- Типография ВМЕДА
24. Ряснянский В.Ю., Шостка Г.Д., Кулаева Н.Н. Минерально - костные нарушения при ХБП (принципы современной диагностики и лечения). 2013 - 28с.- Типография ВМА
25. Исачкина А.Н., Кулаева Н.Н. Инфекционные осложнения ПД. 2013- 20с.- Типография ВМА
26. Колмакова Е.В. Диабетическая нефропатия.2013 - 35с.- ООО «Издательство «Левша Санкт-Петербург»
27. Соколов А.А. Каскадная плазмофильтрация. 2013-59с.- Типография ВМЕДА
28. Радченко Л.И., Аниконова Л.И. Биомаркеры острого почечного повреждения. 2013 - 48с.- Изд. СЗГМУ им И И Мечникова
29. Колмакова Е.В., Кулаева Н.Н., Исачкина А.Н. Артериальная гипертензия и хроническая болезнь почек.2014. -56с.- Типография ВМА
30. Исачкина А.Н., Кулаева Н.Н., Колмакова Е.В. Неинфекционные осложнения перитонеального диализа. 2014.-32с.- Типография ВМА
31. Кулаева Н.Н. Рациональные подходы к профилактике и лечению сердечно-сосудистых осложнений у больных хронической болезнью почек, 2015, 47с.-ООО «Литография»
32. Колмакова Е.В., Кулаева Н.Н., Исачкина А.Н. Нефротический синдром. 2015-25с.- ООО «Литография»
33. Кулаева Н.Н., Колмакова Е.В., , Исачкина А.Н.-Мочевой синдром, дифференциальная диагностика. 2015- 17с.- ООО «Литография»

Программное обеспечение:

MOODLE, EXCEL, WORD, PowerPoint.

Базы данных, информационно справочные системы:

1..EvidenceBasedMedicineReviews - база данных по доказательной медицине, включает Кокрановскую библиотеку.

2. OVIDMDadvantage – поисковая платформа и вспомогательный инструмент для практикующих врачей;

<http://ovidsp.ovid.com>

VI/ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1) кабинеты:

Нефрологическое отделение №1, отделение диализа №1, учебная комната, кабинет доцентов, ординаторская.

Нефрологическое отделение №2, отделение диализа №2, учебная комната, кабинет доцентов, ординаторская.

Нефрологическое отделение ЛОКБ, учебная комната, кабинет доцентов, ординаторская.

2) мебель:

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

3) тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: не предусмотрены
4) медицинское оборудование (для отработки практических навыков): аппарат искусственной почки для хронического гемодиализа:

отделение диализа №1 - 17 шт., из них 2 шт – для продленного диализа (фирма Фрезениус).

отделение диализа №2 – 14 шт (фирма V.Braun), 2 шт – фирма Фрезениус.

отделение диализа (ГМБ) – 14 шт фирма V.Braun, 5 шт – фирма Фрезениус, 1 шт- Nikiso.

Система пластиковая для перитонеального диализа с растворами глюкозы с концентрациями пакет 2000мл. Биеффе Медитал С.п.А; Переходная трубка системы перитонеального диализа.

Бакстер Хелскеа С.А.; Циклер HomeChoice Automated PD Set (R5C4479E); Органайзер для системы «Стей-сейф» артикул 2842561N; Система пластиковая для перитонеального диализа с растворами глюкозы с концентрациями 1,5%, 2,3%, 4,23% 2000 мл упаковка по 4 пакета

5. Аппаратура, приборы: УЗИ –аппарат, ЭКГ-аппарат

6. Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): мультимедийные проекторы 4 шт, ноутбуки – 3 шт., компьютеры – 10 шт.

VII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме опроса на практических и семинарских занятиях, проведения клинических разборов. Промежуточная аттестация – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по модулям. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-нефрологов по специальности «__нефрология__» проводится в форме сертификационного экзамена, и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-нефролога по специальности __нефрология__ в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика рефератов:

1. Системная красная волчанка: патогенез, клинические проявления, лечение.
2. С3-гломерулопатии. Патогенез, классификация, лечение.
3. Перитонеальный диализ — поздние осложнения
4. Хроническая болезнь почек — ренопротекция

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Определение хронической болезни почек (ХБП)
2. Элементы нефропротекции при ХБП.
3. Морфологическая классификация хронического гломерулонефрита
4. Причины развития нефротического синдрома.
5. Патогенез нефрогенной артериальной гипертензии.
6. Поражение почек при Сахарном диабете.
7. Поражение почек при СКВ.
8. Нарушения минерального обмена у больных ХБП и пути их коррекции
9. Лечение анемического синдрома у больных с терминальной почечной недостаточностью

10. Показания для экстренного начала заместительной почечной терапии
11. Методы заместительной почечной терапии
12. Особенности ведения больных с трансплантированной почкой в раннем и отдаленном послеоперационном периоде.
13. Лечение больных с системной красной волчанкой.
14. Осложнения перитонеального диализа.

Задания, выявляющие практическую подготовку врача-нефролога:

1. Рассчитать СКФ (скорости клубочковой фильтрации)
2. Оценить степень активности нефропатии
3. Оценить данные нефробиопсии
4. Провести оценку адекватности гемодиализа
5. Составить программу проведения перитонеального диализа (ПАПД)
6. Провести интерпретацию анализа мочи
7. Проведение сеанса гемодиализа.
8. Проведение сеанса ГДФ
9. Клинический разбор пациентов с различными морфологическими вариантами гломерулярной патологии
10. Клинический разбор пациента с Диабетической нефропатией.
11. Клинический разбор пациента с синдромом Артериальной гипертензии

Примеры тестовых заданий:

1. Адекватная доза преднизолона на 1 кг веса больного, которую применяют для лечения хронического гломерулонефрита нефротического типа

Выберите один ответ:

1. 1 мг/кг
2. 0.3 - 0.4 мг/кг
3. 0.5 - 0.6 мг/кг
4. 0.7 - 0.8 мг/кг
5. 2 мг/кг

2. Постоянный прием фенацетина вызывает

Выберите один ответ:

1. некротический папиллит
2. нефролитиаз
3. **интерстициальный нефрит**
4. некроз канальцев
5. гломерулосклероз

3. Протеинурия при нефротическом синдроме составляет

Выберите один ответ:

1. 2.0 - 3.0 г/сутки
2. **более 3.5 г/сутки**
3. 1.0 - 2.0 г/сутки
4. 2.5 - 3.5 г/сутки
5. менее 1.0 г/сутки

4. Абсолютным противопоказанием для назначения ингибиторов АПФ является

Выберите один ответ:

1. тенденция к гипотонии
2. скорость клубочковой фильтрации менее 60 мл/мин
3. калий крови менее 5.2 ммоль/л
4. **беременность**
5. креатинин крови более 300 мкмоль/л

5. К "Петлевым" диуретикам относятся

Выберите один ответ:

1. гипотиазид, гидрохлортиазид, хлорталидон, индапамид
2. верошпирон, спиронолактон, триамтерен, амилорид
3. маннитол, сорбитол, мочеви́на, глицерол
4. фонурит, диамокс, диакарб, ацетазоламид
5. фуросемид, торасемид, этакриновая кислота, буметамид

6. Какие микроорганизмы являются самыми частыми возбудителями воспаления мочевыводящих путей?

Выберите один ответ:

1. микобактерии
2. энтерококк
3. протей
4. кишечная палочка
5. пневмоцист

7. Для оценки функции почек НЕ используется

Выберите один ответ:

1. Расчет СКФ по формуле СКD-EPI
2. Расчет СКФ по формуле MDRD
3. Клиренс цистатина С
4. проба Амбурже
5. клиренс креатинина

8. Препаратом выбора для лечения артериальной гипертензии у больных хроническом гломерулонефритом с массивной протеинурией является

Выберите один ответ:

1. клонидин
2. эналаприл
3. нифедипин
4. моксонидин
5. дибазол

9. Для болезни минимальных изменений (липоидный нефроз) не характерно

Выберите один ответ:

1. преимущественное развитие у детей
2. хороший прогноз
3. артериальная гипертензия
4. внезапное начало
5. селективная протеинурия

10. Оптимальное время, необходимое для созревания артерио-венозной фистулы

Выберите один ответ:

1. 2 месяца
2. 3 месяца
3. 0,5 года
4. 1 месяц
5. 2 недели

11. Процесс мочеобразования осуществляется благодаря функции почки

Выберите один ответ:

1. Фильтрация
2. Секреция
3. Реабсорбция
4. Сочетание трех процессов: фильтрация+секреция+реабсорбция
5. диллюция

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18 января 2012 г. N 17н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ "НЕФРОЛОГИЯ"
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации взрослому населению»;
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»
10. Устав Университета
11. Локальные акты Университета