

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 26.09.2023 16:57:32
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a3e2da8756

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н. Н. БУРДЕНКО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДЕНО
решением цикловой методической
комиссии по координации подготовки
кадров высшей квалификации
протокол № 7 от 23.05.2023 г
Декан ФПКВК Е.А. Лещева

Уровень высшего образования

Подготовка кадров высшей квалификации

Рабочая программа

по дисциплине **Поражение почек у кардиологических пациентов:
дифференцированный подход к диагностике и терапии**
для обучающихся по основным профессиональным образовательным
программам высшего образования (программам ординатуры) по
специальности

**факультет подготовки кадров высшей квалификации
курс - 1
кафедра – госпитальной терапии и эндокринологии
Всего 36 часов(1 зачётная единица)
контактная работа: 20 часов
практические (клинические) занятия 16 часов
внеаудиторная самостоятельная работа 16 часа
контроль: зачет 4 часа**

**ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ
«ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК У КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ:
ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ И ТЕРАПИИ»**

Цель освоения программы ординатуры по дисциплине «Поражение почек у кардиологических пациентов: дифференцированный подход к диагностике и терапии» – подготовка квалифицированного врача, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи программы ординатуры формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания других дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

**1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ,
ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ
ДИСЦИПЛИНЫ «ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК У КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ
ПАЦИЕНТОВ: ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ И
ТЕРАПИИ»**

**1.1 Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных
реабилитационных программ, проводимых в амбулаторных и условиях
стационара:**

Знать:

- ✓ этапы консультирования врачом по вопросам патологии почек, помощи; принципов диагностики; принципов профилактики нефро патологий;
- ✓ диагностические критерии нефрологических заболеваний, показания для консультации и принципы диагностики; врачом на до- и постгоспитальном этапе;
- ✓ - содержание деятельности при лечении больных с патологией почек, а также общую характеристику современных принципов и методов диагностики нефрологических заболеваний, применяемых врачом эндокринологом;
- ✓ -диагностические критерии и принципы диагностики больных с нефрологической патологией; врачебную тактику при неотложных состояниях;
- ✓ - принципы диагностики нефрологических больных врачом эндокринологом; этапы экстренной помощи у пациентов;
- ✓ тактику ВРАЧА кардиолога при выявлении неотложных состояний.

По окончании обучения врач должен

уметь:

- ✓ - консультировать врачом эндокринологом по вопросам диагностики патологии, нефрологической помощи;
- ✓ - диагностировать нефрологические заболевания, показания для консультаций узких специалистов;
- ✓ - использовать знания по диагностики больных с патологией почек;
- ✓ - диагностировать больных с нефрологической патологией, в том числе и при неотложных состояниях;
- ✓ - выявлять и диагностировать заболевания почек, у пациентов;

- ✓ оказывать медицинскую помощь при выявлении неотложных состояний.

По окончании обучения врач должен

владеть:

- ✓ методами диагностики по вопросам нефрологической патологии.; принципов профилактики патологии почек;
- ✓ - методами лабораторной диагностики до- и постгоспитальном этапе;
- ✓ - методами функциональной диагностики больных;
- ✓ - методами инструментальной диагностики больных с нефрологической патологией;
- ✓ - тактикой врача при выявлении неотложных состояний.

1.2 Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья взрослого населения в амбулаторных и условиях стационара:

Знать:

- ✓ принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения;
- ✓ социально-гигиенические факторы, используемые в профилактике преждевременного старения.

Уметь:

- ✓ проводить мероприятия по снижению заболеваемости, инвалидизации, смертности, летальности;
- ✓ проводить диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями, инвалидами.

Владеть:

- ✓ проведение мероприятий по оздоровлению населения (рекомендации по питанию, двигательной активности, режиму дня);
- ✓ проведение диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими и социально-значимыми заболеваниями;
- ✓ проведение мероприятий по снижению заболеваемости, инвалидизации, смертности, летальности.

2. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК У КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ: ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ И ТЕРАПИИ»

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД-1 _{УК-1} Знает: методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. ИД-2 _{УК-1} Умеет: критически и системно анализировать, а также определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

		ИД-3 _{ук-1} Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.
Медицинская деятельность	ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИД-1ОПК-4 Знает методику обследования пациентов, методы клинической диагностики пациентов. ИД-2ОПК-4 Знает и использует методы диагностики и дифференциальной диагностики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. ИД-3ОПК-4 Владеет методикой обследования пациентов и методами клинической диагностики, интерпретацией результатов инструментальных, лабораторных основных и дополнительных исследований.
	ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИД-1ОПК-5 Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, группы лекарственных препаратов, и механизм их действия, показания и противопоказания к их назначению, совместимость, побочное действие и возможные осложнения, особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах. ИД-2ОПК-5 Умеет разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения. ИД-3ОПК-5 Разрабатывает план лечения, назначает лечение пациентам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, устраняет осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; оказывает медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме; применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в неотложной форме
	ОПК-6 Способен проводить и контролировать	ИД-1ОПК-6 Знает порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в том числе при реализации

	<p>эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации.</p> <p>ИД-2ОПК-6 Умеет разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; определять показания и противопоказания; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ИД-3ОПК-6 Обеспечивает проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>
	<p>ОПК-7 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ИД-1_{ОПК-7} Знает основы профилактической медицины; этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики наиболее распространенных заболеваний; принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения; основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики; формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников; основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения наиболее распространенных заболеваний.</p> <p>ИД-2_{ОПК-7} Умеет: разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний; назначать</p>

		<p>профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических; проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных заболеваний; проводить диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями, инвалидами; проводить профилактические осмотры различных категорий граждан проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди детей и взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; проводить санитарно -просветительскую работу среди детей и взрослых с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; формировать у детей и взрослых (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ.</p> <p>ИД-3_{опк-7} Осуществляет планирование профилактических мероприятий по групповой и индивидуальной профилактике наиболее распространенных заболеваний; обеспечивает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических; проводит подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных заболеваний; проводит диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями, инвалидами; проводит профилактические осмотры различных категорий граждан; проводит санитарно-гигиеническое просвещение среди детей и взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; проводит санитарно -просветительскую работу среди детей и взрослых с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний;</p>
--	--	--

		формирует у детей и взрослых (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; разрабатывает и реализовывает программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ
Профессиональные компетенции	ПК-1.Способен оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы	ИД-1 _{ПК-1} Проводит обследование пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы с целью установления диагноза.
		ИД-2 _{ПК-1} Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности.
		ИД-3 _{ПК-1} Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.
		ИД-4 _{ПК-1} Проводит медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы.
		ИД-5 _{ПК-1} Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.
		ИД-6 _{ПК-1} Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, и их последствиями.
		ИД-7 _{ПК-1} Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.
		ИД-8 _{ПК-1} Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме

Данная программа реализует следующие трудовые функции профессионального стандарта врача кардиолога:

Обобщенная трудовая функция			Трудовые функции		
Код	Наименование	Уровень квалификации	Код	Наименование	Уровень (подуровень) квалификации
А	Оказание медицинской	8	А/01.8	Проведение обследования	8

помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно- сосудистой системы		пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно- сосудистой системы с целью постановки диагноза	
	A/02.8	Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно- сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности	8
	A/03.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно- сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	8
	A/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно- сосудистой системы	8

**3. ДИСЦИПЛИНА «Поражение почек у кардиологических пациентов:
дифференцированный подход к диагностике и терапии»**

**И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ ОСНОВНОЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ (ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.36 «Кардиология»**

ДИСЦИПЛИНА ОПОП	ДИСЦИПЛИНА
	«Поражение почек у кардиологических пациентов: дифференцированный подход к диагностике и терапии»
Кардиология	+
Организация и управление здравоохранением	+
Педагогика	+
Психологические аспекты в работе врача-кардиолога	+
симуляционный курс: сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача; физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система); врачебные манипуляции (регистрация и интерпретация электрокардиограммы)	+
симуляционный курс: оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме и коммуникации с пациентом	+
Реанимация и интенсивная терапия	+
Реабилитация	+
Клиническая фармакология	+
Эндокринология	+
Гериатрия	+
Клиническая лабораторная диагностика	-
Кардиовизуализация	+
Интервенционная кардиология	+
Поражение сердца у больных с системными заболеваниями: диагностика, тактика ведения	+
Производственная (клиническая) практика	+

Научно-исследовательская работа	+
--	---

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ «ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК У КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ: ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ И ТЕРАПИИ» В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	Всего часов	Всего зачетных единиц	Семестр
<i>АУДИТОРНЫЕ ЗАНЯТИЯ (ВСЕГО)</i>	16	1	2
<i>ЛЕКЦИИ</i>			
<i>ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ</i>	16		
<i>САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА</i>	16		
<i>ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ</i>	4		
<i>ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ</i>	36		

7. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК У КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ: ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ И ТЕРАПИИ», СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ ЗАНЯТИЙ

7.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

№	наименование раздела	контактная работа (часов)		самостоятельная работа (часов)	контроль (часов)	всего (часов)	виды контроля
		занятия лекционного типа	клинические практические занятия				
		0	16	16	4	36	
1.	Клиническая нефрология		8	8	текущий	16	✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты
2.	Поражение почек при кардиологической патологии		8	8	текущий	16	✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты ✓ задачи
					промежуточная аттестация:зачет	4	✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты ✓ задачи
Общая трудоемкость						36	

7.2 Тематический план клинических практических занятий

Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; А-алгоритмы выполнения практических навыков.

№	Тема	Компе-	Содержание	Часы	Средства	Этапы оценивания
---	------	--------	------------	------	----------	------------------

		тенции		16	оценивания	
					В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Раздел 1. Клиническая нефрология				8	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
1.	Гломерулонефриты (острые и хронические). Пиелонефриты.	УК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Этиология, патогенез, классификация, патоморфология. Клинические типы и варианты течения, осложнения острого и хронического гломерулонефритов, пиелонефритов. Дифференциальная диагностика. Лечение острого и хронического гломерулонефритов и их осложнений. Профилактика, диспансеризация, МСЭ.	4	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
2.	Нефротический синдром. Амилоидоз почек	УК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Этиология, патогенез, морфология, клиника, варианты течения, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, диспансеризация, МСЭ.	4	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Раздел 2. Поражение почек при кардиологической патологии				8	В Т	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
3.	Поражение почек при кардиологической патологии	УК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	<u>Поражение почек при первичном гиперпаратиреозе</u> Первичный гиперпаратиреоз обусловлен аденомой (одной, или, что гораздо реже, двумя-тремя) или гиперплазией околощитовидных желез. Его следует отличать от вторичного гиперпаратиреоза	4	В Т	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
4.	Поражение почек при кардиологической патологии	УК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	<u>Поражение почек при первичном гиперальдостеронизме - синдроме Конна</u> Причиной первичного гиперальдостеронизма	4	В Т	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

		ПК-8	(синдром Конна) у 85% больных является доброкачественная аденома клубочковой зоны коркового слоя почки (у подавляющего большинства - односторонняя).			
--	--	------	--	--	--	--

7.4 Аудиторная самостоятельная работа

Аудиторная самостоятельная работа ординатора осуществляется под контролем и непосредственном участии преподавателя и определяется в соответствии с темой практического клинического занятия, включает в себя учебные задания, которого разработаны в виде тематических проблем (кейсов) и творческих заданий, а знания, приобретаются в результате активной и творческой работы: самостоятельного осуществления целеполагания, сбора необходимой информации, ее анализа с разных точек зрения, выдвижения гипотезы, выводов, заключения, самоконтроля процесса получения знаний и его результатов.

Пример заданий для аудиторной самостоятельной работы ординатора
ЗАНЯТИЕ: «Гломерулонефриты (острые и хронические). Пиелонефриты.».

Задание № 1:

Всем больным при общем клиническом обследовании обязательно проводится исследование мочи. Приводим наиболее распространенный вариант анализа мочи. Оцените его. Сопоставьте ваши данные с обсуждением.

Исследование больного А, поступившего в клинику с болями в поясничной области

Доставленное количество	70,0 мл
Цвет	соломенно-желтый
Реакция	кислая
Удельный вес	
Прозрачность	полная
Белок	отсутствует
Лейкоциты	2 – 3 в поле зрения
Эпителиальные клетки	1 – 2 плоские в поле зрения

Задание № 2: решите ситуационные задачи.

Задача № 1

Больная, 35 лет, поступила в клинику с жалобами на боли в поясничной области слева, повышение температуры тела до 39°C, озноб.

Из анамнеза: Заболела впервые.

Объективно: Правильного телосложения. Пульс 100 уд. в 1 мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения. В легких везикулярное дыхание, живот мягкий. Симптом Пастернацкого положителен слева. Почки не пальпируются. Пальпация левой почки (ее области) резко болезненная. Дизурии нет. Макрогематурия, лейкоцитурия.

На обзорном снимке мочевой системы слева, на уровне поперечного отростка III поясничного позвонка тень, подозрительная на конкремент размерами 4 x 4 мм.

На экскреторных урограммах патологических изменений в чашечно-лоханочной системе правой почки нет. Пассаж контрастного вещества по мочеточнику не нарушен. Слева умеренная пиелэктазия. Расширение мочеточника выше тени конкремента. При полипозиционной урографии тень конкремента совпадает с тенью мочеточника, выполненного контрастным веществом.

По данным УЗИ, левая почка увеличена в размерах, полостная система расширена, паренхима диффузно утолщена (до 25 мм), однородной плотности.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Составьте план дополнительного исследования для уточнения диагноза
3. Назначьте лечение

Эталон ответов:

1. Учитывая наличие тени, подозрительной на конкремент, в проекции верхней трети левого мочеточника, боли в поясничной области слева, повышение температуры, озноб, лейкоцитурии, можно думать о камне верхней трети левого мочеточника, остром левостороннем вторичном пиелонефрите.

2. ОАК, ОАМ, Б/Х, ЭКГ, УЗИ почек, проба Реберга-Тареева, по Земницкому, Нечипоренко.

3. Лечебные мероприятия заключаются в катетеризации левого мочеточника, восстановлении оттока мочи с последующим антибактериальным лечением. При невозможности пройти катетером проксимальнее конкремента показана операция люмботомия, уретеролитотомия, пиело- или нефростомия, антибактериальное лечение. При наличии соответствующего оборудования возможно выполнение пункционной нефростомии с последующим антибактериальным лечением. После купирования острого пиелонефрита решить вопрос о методе лечения по поводу камня мочеточника.

Задача № 2

Больная 40 лет. С 20 летнего возраста неоднократно лечилась по поводу хронического гломерулонефрита.

В анамнезе повышение АД до 180\110 мм./рт.ст. Цифры АД последние 2 года постоянно повышены. Диурез не был нарушен. Месяц тому назад перенесла ОРВИ, состояние ухудшилось, уменьшился диурез, появились отеки на лице и туловище. **Объективно:** больная бледная, на пояснице, передней брюшной стенке, ногах. Границы сердца увеличены влево, верхушечный толчок пальпируется в V межреберье по левой среднеключичной линии. I тон на верхушке приглушен, акцент II тона над аортой. Пульс 92 в мин, ритмичный, напряженный. АД 190\120 мм. рт. ст. Печень пальпируется у края реберной дуги. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

Анализ мочи: уд. вес 1006, реакция — щелочная, белок — 3000 мг/л, эритроциты выщелоченные 10-12 в поле зрения, цилиндры зернистые (+)

Анализ крови: гемоглобин — 90 г/л, эритроциты $2,6 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоциты — $5,6 \cdot 10^9$ /л, СОЭ — 36 мм в час.

Биохимическое исследование крови: общий белок — 56 г/л, альбумины — 32 %, глобулины — 58% (*1 — 15,2% * — 7,1% * — 35%), холестерин крови — 14,8 ммоль/л.

Вопросы

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите основные синдромы заболевания.
3. Какие дополнительные методы исследования следует провести для уточнения диагноза?
4. Чем объясняется изменение границ сердца и аускультативной симптоматики?

Эталон ответов:

1. Диагноз: хронический гломерулонефрит, стадия обострения.
2. Основные синдромы: нефротический, гипертонический.
3. Для диагностики хронической почечной недостаточности (ХПН) следует дополнить исследование больного (показатели креатинина, мочевины, остаточного азота в крови, выявление гипоизостенурии по анализу мочи по Зимницкому).
4. Изменение границ сердца и аускультативной симптоматики объясняются гипертоническим синдромом.

Задание № 3: решите тестовые задания (один правильный ответ).

Компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-8.

1. Назовите основной этиологический фактор острого гломерулонефрита:

1. стафилококк;
2. клебсиелла;
3. β -гемолитический стрептококк группы А;
4. синегнойная палочка;
5. пневмококк

Компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-8.

2. В какой срок после перенесенной инфекции развивается острый гломерулонефрит?

1. 12-20 дней;
2. 4 дня;
3. 7 дней;
4. 30 дней;
5. 2 месяца

Компетенции: ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

3. Какие из перечисленных факторов вызывают развитие острого гломерулонефрита? а) охлаждение; б) алкоголь; в) яд насекомых; г) лекарственные вещества; д) пищевые продукты.

Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, б;
2. а, б, д;
3. а, г;
4. все ответы правильные;
5. в, г, д.

Компетенции :УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6.

4. Патофизиологические механизмы прогрессирования гломерулонефрита: а) активация гуморальных иммунных процессов; б) продукция медиаторов воспаления; в) коагуляционный механизм; г) гемодинамический механизм; д) метаболические нарушения.

1. а, д
2. б, в, г
3. все ответы правильные
4. а, в, г, д
5. б, д

Компетенции : УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

5. Источником продукции воспалительных цитокинов при гломерулонефрите являются: а) клетки мезангия; б) мононуклеарные лейкоциты; в) тромбоциты;

1. б, в;
2. а, б;
3. а, в;
4. все ответы верны

Компетенции : УК-1, ПК-2, ПК-6.

6. Какие факторы оказывают непосредственное повреждающее воздействие на канальцы и интерстиций при гломерулонефрите? а) протеинурия; б) эритроцитурия; в) трансферинурия; г) ухудшение кровоснабжения канальцев

1. а, б;
2. а, б, в, г;
3. а, б, в;
4. а, г;
5. кроме эритроцитурия.

Компетенции : УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

7. Какая возрастная группа наиболее подвержена заболеванию острым гломерулонефритом?

1. до 2 лет;
2. с 2-летнего возраста до 40 лет;
3. климактерический период;
4. период менопаузы;
5. пубертатный период.

Компетенции : ПК-5, ПК-6.

8. Наиболее часто встречается форма хронического гломерулонефрита

1. гипертоническая
2. латентная
3. нефротическая

4.смешанная

Компетенции : ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

9. Выберите клинический вариант хронического гломерулонефрита:

- 1.Стенозирующий.
- 2.Гематурический.
- 3.Нефритический.
- 4.Склеротический.
- 5.Гнойный.

Компетенции : ПК-2, ПК-5, ПК-6.

10. Какой вариант хронического гломерулонефрита может не сопровождаться развитием хронической почечной недостаточности?

- 1.латентный;
- 2.гематурический;
- 3.гипертонический;
- 4.нефротический;
- 5.смешанный.

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	3	6	5
2	1	7	2
3	4	8	2
4	3	9	2
5	4	10	2

7.5 Тематический план внеаудиторной самостоятельной работы

Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; А- алгоритмы выполнения практических навыков; Р- рефераты

№	Тема	Компетенции	Содержание	Часы 16	Средства оценивания	Этапы оценивания
					В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
1.	Клинические почечные синдромы.	УК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Клинические почечные синдромы. Острый и хронический нефритический синдромы. Быстропрогрессирующий нефритический синдром. Нефротический синдром. Понятие, патогенез, клиническая картина, патоморфология, тактика ведения	4	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
2.	Первичные гломерулопатии	УК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Первичные гломерулопатии. Иммунные и неиммунные механизмы патогенеза. Определение ГН. Понятие первичного и вторичного ГН. Этиология. Антительный (анти БМК) ГН. Иммунокомплексный ГН. Клеточные механизмы иммунного повреждения клубочков. Гломерулосклероз: роль в прогрессировании заболеваний почек. Тубулоинтерстициальный склероз: роль в прогрессировании ГН. АНЦАассоциированный ГН. АнтиГМнефрит. Интерпретация морфологического исследования с позиций патогенеза различных форм ГН	4	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
3	Вторичные нефропатии	УК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	АНЦА-ассоциированный гломерулонефрит. Кодирование по международной классификации болезней 10 пересмотра Класс XIV: Болезни мочеполовой системы. Блок N00-N08: гломерулярные болезни. Определение, терминология, номенклатура (гранулематоз с	4	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

			<p>полиангиитом-гранулематоз Вегенера, микроскопический полиангиит-МПА, эозинофильный ГПА-синдром Черджа-Страуса). Эпидемиология. Патогенез АНЦА-ассоциированного гломерулонефрита (ГПА-некротизирующее гранулематозное воспаление с вовлечением дыхательных путей и некротизирующий васкулит сосудов мелкого и среднего калибра, МПА некротизирующий васкулит с отсутствием иммунных депозитов, эозинофильный ГПА— эозинофильное воспаление гранулематозное воспаление с вовлечением дыхательных путей и некротизирующий васкулит сосудов мелкого и среднего калибра, роль АНЦА в патогенезе васкулитов).</p>			
4	Тубуло интерстициальные болезни. Наследственные нефропатии	УК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	<p>Тубулоинтерстициальные нефриты (ТИН). Первичные тубулоинтерстициальные нефриты. Определение, классификация: идиопатический ТИН, Анти-ТБМ-нефрит, ТИН с увеитом (ТИНУ-синдром), ТИН с гипокомплементемией. Этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика. Лекарственные тубулоинтерстициальные нефропатии. Литий. Анальгетики и НПВС, включая селективные ингибиторы циклооксигеназы II. Антибиотики: аминогликозидовая нефропатия, факторы риска, патогенез, клиника, профилактика. Нуклеозидные (цидофовир, тенофовир) и кальцийневриновые ингибиторы (циклоспорин, такролимус).</p>	4	В Т З Р	<ul style="list-style-type: none"> ✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

**ПЕРЕЧЕНЬ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК У КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ:
ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ И ТЕРАПИИ»**

1. Скорость клубочковой фильтрации – главный маркер почечной функции
2. Оценка осморегулирующей функции почек.
3. Визуализирующие методы исследования в нефрологии.
4. Синдром нарушенной секреции антидиуретического гормона.
5. Почечная форма несахарного диабета.
6. Синдром Кона.
7. Боль в спине: дифференциальный диагноз.
8. Дифференциальный диагноз при лейкоцитурии.
9. Дифференциальный диагноз при гематурии.
10. Гломерулонефрит и беременность в лечении больных с гломерулонефритами
11. Циклоспорин в лечении больных с гломерулонефритами
12. Микофенолата мофетил в лечении больных с гломерулонефритами
13. Ритуксимаб в лечении больных с гломерулонефритами
14. Ингибиторы АПФ как нефропротективные средства
15. Блокаторы рецепторов к ангиотензину-2 как нефропротективные–средства
16. Гломерулонефрит у ВИЧ-инфицированных и наркоманов
17. Болезнь Берже
18. Гломерулонефрит, ассоциированный с пурпурой Шейнлейн-Геноха
19. Пиелонефрит и беременность
20. Фитосредства в лечении больных с пиелонефритами
21. Фторхинолоны в лечении больных с пиелонефритом
22. Нестероидные противовоспалительные препараты и поражение почек
23. Санаторно – курортное лечение больных с пиелонефритом
24. Рентгенконтрастная нефропатия
25. Нефропротекция при сахарном диабете
26. Почечная недостаточность у больного сахарным диабетом
27. Алкоголь и нарушения пуринового обмена.
28. Диуретики и нарушения пуринового обмена.
29. Диагностика гиперурикозурии
30. Диагностика и лечение амилоидоза у больных с периодической– болезнью. Диагностика и лечение амилоидоза при ревматоидном артрите.
31. Диагностика и лечение дализногоамилоидоза.–
32. Почечная функция и прогнозирование сердечнососудистого риска у больных с АГ
33. Механизмы поражения почек при АГ
34. Атеросклероз почечных артерий.
35. Эмболизация кристаллами холестерина мелких сосудов почек
36. Ритуксимаб в лечении волчаночного нефрита.
37. Антифосфолипидный синдром у больных с СКВ
38. Истинная склеродермическая почка
39. Микроскопический полиангиит
40. Гранулематоз Вегенера
41. Легочно – почечный васкулит
42. Этнические аспекты геморрагического васкулита и ГН в Прибайкалье.
43. Болезнь депонирования легких и тяжелых цепей иммуноглобулинов.
44. Цилиндр – нефропатия.–
45. Антигипертензивная терапия при ХПН
46. Уремический гастроэнтероколит и его лечение
47. Кожный зуд при уремии и его лечение.
48. Уремический перикардит–

49. Хроническая сердечная недостаточность у больных с ХПН
50. Диуретическая терапия при ХПН
51. Новые иммуносупрессивные препараты в посттрансплантационном– периоде: эверолимус, сиролимус
52. Интегративный подход к заместительной почечной терапии
53. Тромбофилии у больных с ХПН

8. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК У КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ: ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ И ТЕРАПИИ»

1. -этически- и деонтологически правильного общения с пациентами и их родственниками;
2. - проведения микроскопического исследования осадка мочи;
3. - определения относительной плотности мочи;
4. - проведения ортостатической пробы;
5. - расчета скорости клубочковой фильтрации по клиренсу эндогенного креатинина;
6. - расчета скорости клубочковой фильтрации (СКФ) по формулам Cockcroft, MDRD, EPI;
7. - расчета фракционной экскреции натрия;
8. - определения признаков гиперкалиемии на ЭКГ
9. - определения на обзорных снимках почек и урограммах размеры и местоположение почек, состояния чашечно-лоханочной системы, наличия аномалий развития мочевой системы;
10. - интерпретации полученных при инструментальном обследовании данных и сопоставления их с другими показателями азотовыделительной функции почек;
11. - расчета разовых и курсовых доз препаратов при лечении нефритов;
12. - сопоставления показателей лабораторных и инструментальных методов обследования для определения степени тяжести поражения при ОПН;
13. - расчета разовых и суммарных доз диуретиков;
14. - расчета необходимой дозы гидрокарбоната натрия в зависимости от степени ацидоза;
15. - расчета дозы инсулина при инфузии растворов глюкозы;
16. - расчета необходимой суточной квоты белка, фосфора, калия, общей энергетической ценности в рационе больного; - расчета начальной дозы эритропоэтина и её последующей титрации;
17. - расчета дозы и кратности введения внутривенных препаратов железа, дальнейшей коррекции её в соответствии с изменением показателей обмена железа;
18. - расчета дозы парикальцитола и кальцитриола; - титрации дозы цинакальцета; - проведения теста перитонеального равновесия (PET-тест) - обращения с перитонеальным катетером;
19. - пунктировать артерио-венозную фистулу, использовать венозные катетеры центральных вен при проведении гемодиализа, гемофильтрации, гемосорбции и ультрафильтрации;
20. - приготовить ацетатный и бикарбонатный концентрат для диализирующего раствора;
21. - подготовки аппарата «искусственная почка» (АИП) к работе;
22. - подготовки аппарата для перитонеального диализа к работе;
23. - подключать и отключать больного к аппарату «искусственная почка»;

24. - проводить процедуру гемодиализа, перитонеального диализа, ультрафильтрации;
25. - рассчитывать дозы лекарственных препаратов при различной скорости клубочковой фильтрации;
26. - рассчитывать дозу бикарбоната натрия для коррекции ацидоза;
27. - проводить экстренные и реанимационные мероприятия (временная остановка наружного кровотечения, непрямой массаж сердца, искусственное дыхание).

9. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК У КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ: ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ И ТЕРАПИИ»

Фонд оценочных средств (ФОС) помимо выполнения оценочных функций характеризует в том числе и образовательный уровень университета.

Качество фонда оценочных средств является показателем образовательного потенциала кафедр, реализующих образовательный процесс по соответствующим специальностям ординатуры.

ФОС текущего контроля используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью ординаторов (в том числе самостоятельной). В условиях рейтинговой системы контроля результаты текущего оценивания ординатора используются как показатель его текущего рейтинга.

ФОС промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины в установленной учебным планом форме - зачета.

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине «Поражение почек у кардиологических пациентов: дифференцированный подход к диагностике и терапии» утвержден на заседании кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики и соответствует Положению о фонде оценочных средств для текущей, промежуточной и государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский Государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (приказ ректора от 23.12.2016 № 927).

10. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ОРДИНАТОРА (УРОВНЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ) НА ОСНОВЕ БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ

Расчет знаний рейтинга ординатора разработан на основании Положения о балльно-рейтинговой системе оценки знаний обучающихся по образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации – ординатура в ФГБОУ ВО ВГМУ имени Н.Н.Бурденко Минздрава России (приказ ректора от 29.04.2022 № 294).

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ «ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК У КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ: ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ И ТЕРАПИИ»

11.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

Освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

11.2. Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Поражение почек у кардиологических пациентов: дифференцированный подход к диагностике и терапии»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедр.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Поражение почек у кардиологических пациентов: дифференцированный подход к диагностике и терапии» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы.

Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на практических занятиях тестирование дает возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых в учебниках.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Поражение почек у кардиологических пациентов: дифференцированный подход к диагностике и терапии» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

11.3. Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины «Поражение почек у кардиологических пациентов: дифференцированный подход к диагностике и терапии»

№	вид работы	контроль выполнения работы
1.	<ul style="list-style-type: none">✓ подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по учебной литературе);✓ выполнение заданий аудиторной самостоятельной работы	<ul style="list-style-type: none">✓ собеседование✓ проверка аудиторной самостоятельной работы
2.	<ul style="list-style-type: none">✓ работа с учебной и научной литературой	<ul style="list-style-type: none">✓ собеседование
3.	<ul style="list-style-type: none">✓ ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов;✓ решение заданий, размещенных на электронной платформе Moodle	<ul style="list-style-type: none">✓ собеседование✓ проверка решений заданий, размещенных на электронной платформе Moodle
4.	<ul style="list-style-type: none">✓ самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с тематическим планом внеаудиторной самостоятельной работы	<ul style="list-style-type: none">✓ тестирование✓ решение задач
5.	<ul style="list-style-type: none">✓ подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	<ul style="list-style-type: none">✓ проверка рефератов, докладов
6.	<ul style="list-style-type: none">✓ составление программы школы для больных на амбулаторно-поликлиническом этапе реабилитации✓ разработка методического обеспечения для проведения школ для больных✓ выполнение индивидуальных домашних заданий,	<ul style="list-style-type: none">✓ собеседование✓ проверка программы и методического обеспечения школ для больных✓ проверка заданий

	решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов	✓ клинические разборы
7.	✓ участие в научно-исследовательской работе кафедры	✓ доклады ✓ публикации
8.	✓ участие в научно-практических конференциях, семинарах	✓ предоставлению сертификатов участников
9.	✓ работа с тестами и вопросами и задачами для самопроверки	✓ тестирование ✓ собеседование
10.	✓ подготовка ко всем видам контрольных испытаний	✓ тестирование ✓ собеседование

11.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям по дисциплине «Поражение почек у кардиологических пациентов: дифференцированный подход к диагностике и терапии»

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

12. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК У КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ: ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ И ТЕРАПИИ»

1. Нефрология. Клинические рекомендации / под редакцией Е. М. Шилова, А. В. Смирнова, Н. Л. Козловской. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 816 с. – ISBN 978–5–9704–3714–8. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437148.html>. – Текст: электронный.
2. Нефрология : национальное руководство : краткое издание / под редакцией Н. А. Мухина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 608 с. – ISBN 978–5–9704–4812–0. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448120.html>. – Текст: электронный.
3. Трухан, Д. И. Нефрология. Эндокринология. Гематология : учебное пособие для студентов медицинских вузов / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2017. – 256 с. – ISBN 9785299006643. – URL: <https://www.books-ur.ru/ru/book/nefrologiya-endokrinologiya-gematologiya-6557665/>. – Текст: электронный.
4. Усанова, А. А. Нефрология : учебное пособие / А. А. Усанова, Н. Н. Гуранова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 432 с. – ISBN 978–5–9704–4958–5. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970449585.html>. – Текст: электронный.
5. Гидронефроз / под редакцией П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2011. – 208 с. – ISBN 978–5–9704–1906–9. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419069.html>. – Текст: электронный.
6. Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология : учебное пособие / В. Т. Ивашкин, О. М. Драпкина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. – 184 с. – ISBN 978–5–9704–2717–0. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427170.html>. – Текст: электронный.

7. Нефрология / под редакцией Е. М. Шилова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 696 с. – ISBN 978–5–9704–1641–9. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416419.html>. – Текст: электронный.
8. Петросян, Э. К. Детская нефрология. Синдромный подход / Э. К. Петросян. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2009. – 192 с. – ISBN 978–5–9704–1029–5. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410295.html>. – Текст: электронный.
9. Томилина, Н. А. Хроническая болезнь почек. Избранные главы нефрологии / Н. А. Томилина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 512 с. – ISBN 978–5–9704–4192–3. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441923.html>. – Текст: электронный.
10. Нефрология : национальное руководство : краткое издание / главный редактор Н. А. Мухин. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 608 с. – ISBN 978–5–9704–3014–9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430149.html>. – Текст: электронный.
11. Нефрология : национальное руководство : краткое издание / под редакцией Н. А. Мухина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 608 с. – ISBN 978–5–9704–3788–9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437889.html>. – Текст: электронный.
12. Методы исследования в нефрологии / Е. Г. Коренская, О. В. Парамонова, А. В. Александров, О. Д. Королик. – Волгоград : ВолгГМУ, 2019. – 84 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/metody-issledovaniya-v-nefrologii-9813909/>. – Текст: электронный.
13. Ракитянская, И. А. Нефрология : руководство для врачей : в 2 т. Т. 1 / И. А. Ракитянская, С. И. Рябов. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. – 767 с. – ISBN 9785299005004.- URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/nefrologiya-v-2-t-t-1-3528718/>. – Текст : электронный.
14. Рябов, С. И. Нефрология : руководство для врачей : в 2 т. Т. 2. Почечная недостаточность / С. И. Рябов. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. – 232 с. – ISBN 9785299005011. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/nefrologiya-v-2-t-t-2-pochechnaya-nedostatochnost-3612584/>. – Текст : электронный.

13. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

«Поражение почек у кардиологических пациентов: дифференцированный подход к диагностике и терапии»

Название медицинской организации и реквизиты (№, дата) договора о практической подготовке обучающихся	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы (в соответствии с ФГОС)	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа	
БУЗ ВО ВОКБ № 1 (№31-22/17 от 01/02/17)	учебная комната № 1	<ul style="list-style-type: none"> · мультимедийные средства обучения, позволяющие использовать симуляционные технологии, · Наборы результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;	<ul style="list-style-type: none"> • Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License. № лицензии: 2B1E-210622-100837-7-19388, Количество объектов: 1000 Users, Срок использования ПО: с 09.08.2023 по 08.08.2024. • Единая информационная система управления учебным процессом Tandem University. Лицензионное свидетельство №314/ДП-15(223/Ед/74). С 03.02.2015 без ограничений по сроку. 8500 лицензий. • LMS Moodle - система управления курсами (система дистанционного обучения). Представляет собой свободное ПО (распространяющееся по лицензии GNU GPL). Срок действия лицензии – без ограничения. Используется более 12 лет. • Webinar (система проведения вебинаров). Сайт https://webinar.ru Номер лицевого счета 0000287005. Период действия лицензии: с 01.01.2023 по 31.12.2023. Лицензионный договор № 44/ЭА/5 от 12.12.2022 г. Конфигурация «Enterprise Total -1000», до 1000 участников (конкурентные лицензии). • Антиплагиат. Период действия: с 12.10.2022 по 11.10.2023. Договор 44/Ед.4/171 от 05.10.2022. • Учебный стенд «Медицинская информационная система» на базе программного комплекса «Квазар» с передачей прав на использование системы на 	
	учебная комната № 2			
	учебная комната № 3 для самостоятельной работы			
	музей кафедры госпитальной терапии и эндокринологии			
БУЗ ВО ВГКБСМП № 10 (№31-20/16 от 20.10.16)	учебная комната № 1	1. тонометр, 2. стетофонендоскоп, 3. термометр, 4. медицинские весы, 5. ростометр, 6. противошоковый набор, 7. набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, 8. облучатель бактерицидный, 9. негатоскоп, 10. электрокардиограф многоканальный, 11. система мониторинга для диагностики нагрузочных тестов кардиологическая		
	конференц.зал	12. расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, 13. анализатор активности щитовидной железы, 14. динамометр ручной		
БУЗ ВО ВГКП №7 ((№31-12/16 от 19.10.16)	учебная комната № 1			
	конференц.зал			

			<p>условиях простой (неисключительной) лицензии. Контракт № 44/Ед. 4/221 от 19.09.2022 г.</p> <ul style="list-style-type: none">• КонсультантПлюс (справочник правовой информации). Период действия: с 01.01.2023 по 31.12.2023. Договор № 44/ЭА/1от 05.12.2022.• Лицензия на программу для ЭВМ iSpring Suite Concurrent на 5 (Пятерых) пользователей на 12 месяцев.• Лицензия на программу для ЭВМ iSpring Suite версия 10 на 1 (Одного) пользователя на 12 месяцев.
--	--	--	---

Разработчики:

зав. кафедрой госпитальной терапии и эндокринологии, доктор мед. наук, профессор Т.М. Черных;

доцент кафедры госпитальной терапии и эндокринологии, кандидат мед. наук, доцент Ю.Ю. Карпенко

Рецензенты:

Заведующая отделением нефрологии БУЗ ВО ВОКБ №1, главный внештатный нефролог ВО Т.В. Лаврентьева;

зав. кафедрой поликлинической терапии и общей врачебной практики, доктор мед. наук, профессор А.А Зуйкова.

.

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии и эндокринологии 18.05.2023 года, протокол № __10__ .

РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу по дисциплине «Поражение почек у кардиологических пациентов: дифференцированный подход к диагностике и терапии» для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.36 Кардиология

Рабочая программа по дисциплине «Поражение почек у кардиологических пациентов: дифференцированный подход к диагностике и терапии» по специальности 31.08.36 Кардиология для обучающихся по программе подготовки кадров высшего образования (ординатура) составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.36 Кардиология (утв. Приказом Минобрнауки России от 02 февраля 2022 г. № 105)

Рабочая программа соответствует современному уровню науки, техники и производства, составлена для формирования медицинских знаний, умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и подготовки врача, обладающего клиническим мышлением.

В рабочей программе приведен перечень универсальных и профессиональных компетенций, которыми должен обладать выпускник, успешно освоивший программу ординатуры по дисциплине «Поражение почек у кардиологических пациентов: дифференцированный подход к диагностике и терапии», а также перечень знаний, умений и навыков врача эндокринолога по дисциплине «Поражение почек у кардиологических пациентов: дифференцированный подход к диагностике и терапии», обеспечивающих формирование компетенций, предусмотренных ФГОС ВО.

Рабочая программа включает в себя дисциплины (модули), разделы, вид учебной работы (практические занятия, самостоятельная работа) и их трудоемкость в часах, а также формы контроля.

В структуру рабочей программы включены перечень контрольных вопросов, практических навыков, тем реферативных работ и список рекомендуемой литературы.

При разработке оценочных средств для контроля качества изучения разделов учитываются все виды связей между включенными в них знаниями, умениями, навыками, позволяющие установить качество сформированных у обучающихся компетенций по видам деятельности и степень готовности ординаторов к профессиональной деятельности.

Таким образом, рецензируемая рабочая программа по дисциплине «Поражение почек у кардиологических пациентов: дифференцированный подход к диагностике и терапии» по специальности 31.08.36 Кардиология полностью соответствует требованиям Приказа Минобрнауки России от 02 февраля 2022 г. № 105. Содержание разделов соответствует компетентностной модели ординатора.

Представленная рабочая программа рекомендуется для утверждения и последующего использования в учебном процессе ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава РФ.

Рецензент:

Заведующая отделением
нефрологии БУЗ ВО ВОКБ №1

Т.В. Лаврентьева

РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу по дисциплине «Поражение почек у кардиологических пациентов: дифференцированный подход к диагностике и терапии» для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.36 Кардиология

Рабочая программа по дисциплине «Поражение почек у кардиологических пациентов: дифференцированный подход к диагностике и терапии» по специальности 31.08.36 Кардиология для обучающихся по программе подготовки кадров высшего образования (ординатура) составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.36 Кардиология (утв. Приказом Минобрнауки России от 02 февраля 2022 г. № 105)

Рабочая программа соответствует современному уровню науки, техники и производства.

Структура рабочей программы включает в себя характеристику деятельности ординатора; перечень компетенций, предусмотренных ФГОС ВО при освоении «нефрологии», а также перечень знаний, умений и навыков врача эндокринолога по «Нефрологии», обеспечивающих формирование универсальных и профессиональных компетенций.

Программа позволяет сформировать медицинские знания, умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и подготовить врача, обладающего клиническим мышлением.

Рабочая программа по «Нефрологии» включает в себя разделы дисциплины, вид учебной работы (практические занятия, самостоятельная работа) и их трудоемкость в часах, а также формы контроля.

Также рабочая программа включает в себя контрольные вопросы, перечень практических навыков, тем рефератов и список рекомендуемой литературы. Фонд оценочных средств (тестовые вопросы и ситуационные задачи) позволяет установить уровень сформированности компетенций ординаторов на соответствие требованиям ФГОС ВО.

Таким образом, рецензируемая рабочая программа по дисциплине «Поражение почек у кардиологических пациентов: дифференцированный подход к диагностике и терапии» по специальности 31.08.36 Кардиология составлена в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России от 02 февраля 2022 г. № 105 и позволяет подготовить квалифицированного врача эндокринолога, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Представленная рабочая программа рекомендуется для утверждения и последующего использования в учебном процессе ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава РФ.

Рецензент:
Зав. кафедрой поликлинической терапии
профессор, д.м.н.

А.А.Зуйкова