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



УТВЕРЖДАЮ
Ректор_____В. Н. Павлов
«__30__» июня 2021 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«Актуальные аспекты редких болезней почек»

по специальности «Нефрология»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа - 2021

ВЫПИСКА

из протокола № 6 от «1» июня 2021 г.

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

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

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

Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и трансфузиологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор — Давыдкин И. Л.
2. Главный врач ГБУЗ РКБ им. Г. Г. Куватова — Булатов Ш. Э.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить ДПП ПК НМО «Актуальные аспекты редких болезней почек» (36 ч).

Председатель: зав. кафедрой терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИДПО БГМУ Г. Ш. Сафуанова
д.м.н., профессор

Секретарь: доцент кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИДПО БГМУ к.м.н. А. Н. Чепурная

ВЫПИСКА

из протокола № 5-21 от «30» июня 2021 г.
заседания Учебно-методического совета ИДПО ФГБОУ ВО
Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

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

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

Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и трансфузиологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор — Давыдкин И. Л.
2. Главный врач ГБУЗ РКБ им. Г. Г. Куватова — Булатов Ш. Э.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить ДПП ПК НМО ПК НМО «Актуальные аспекты редких болезней почек» (36 ч).

Председатель УМС ИДПО БГМУ
д.м.н., профессор В. В. Викторов

Секретарь УМС ИДПО БГМУ
к.ф.н., доцент А. А. Федотова

ВЫПИСКА

из протокола заседания Ученого совета
Института дополнительного профессионального образования
№ 6 от «30» июня 2021 г.

Присутствовали: председатель Ученого совета – директор ИДПО, д.м.н., проф. В.В. Викторов, секретарь – к.м.н., доц. Г.Р. Мустафина, члены Ученого совета.

Слушали: утверждение ДПП ПК НМО ПК НМО «Актуальные аспекты редких болезней почек» (36 ч).

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

Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и трансфузиологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор — Давыдкин И. Л.
2. Главный врач ГБУЗ РКБ им. Г. Г. Куватова — Булатов Ш. Э.

Постановили: утвердить ДПП ПК НМО ПК НМО «Актуальные аспекты редких болезней почек» (36 ч).

Председатель:
д.м.н., профессор — В. В. Викторов

Секретарь:
к.ф.н., доцент — Г. Р. Мустафина

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Нефрология», в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012г. N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».

- Профстандарт «Врач-нефролог» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты РФ № 712 н от 20.11.2018 г.).

- Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ протокол № 6 от «1 » июня 2021 г.

Зав. кафедрой, д.м.н., профессор _____ Сафуанова Г.Ш.

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ протокол № 6 от « 30 » июня 2021 г.

Председатель Ученого Совета ИДПО, д.м.н. профессор _____ В.В. Викторов

Разработчики:

профессор кафедры Фархутдинова Л.М.

доцент кафедры Лехмус Т.Ю.

доцент кафедры Чепурная А.Н.

Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и трансфузиологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор — Давыдкин И. Л.

2. Главный врач ГБУЗ РКБ им. Г. Г. Куватова — Булатов Ш. Э.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования по специальности «Нефрология» «Актуальные аспекты редких болезней почек» 36 ч (форма обучения очная с ДОТ и стажировкой), разработанную сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии (зав. кафедрой д.м.н., профессор Г. Ш. Сафуанова) Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Дополнительная профессиональная программа содержит цель и задачи преподавания дисциплины, требования к уровню усвоения содержания дисциплины: перечень практических навыков и умений. В данной программе подробно изложен объем дисциплины, виды учебных работ, тематический план. Всего на курс предусмотрено 36 часов, из них 24 ч аудиторных и 12 ч – ДОТ. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности слушателей в виде вебинара. Асинхронное обучение может быть в виде предоставления мультимедийного и печатного материала

Широко представлено информационно-методическое обеспечение лекций, практических и семинарских занятий, стажировок.

Региональный компонент представлен изучением состояния здоровья населения Республики Башкортостан.

Дополнительная профессиональная программа составлена с учетом современных научно-педагогических позиций, оптимизирует организацию самостоятельной работы курсантов.

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Дополнительная профессиональная программа составлена на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".	**10**	Замечаний нет
Требования к содержанию 2. Основные дидактические единицы соответствуют требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ	**10**	Замечаний нет
Требования к качеству информации 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Авторами использованы методы стандартизации. 5. Использованы классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ-10), международная система единиц	 **10** **10** **10**	

и др. 6. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 7. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	**9** **10**	
Требования к стилю изложения 8. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 9. Определения четки, доступны для понимания. 10. Однозначность употребления терминов. 11. Соблюдены нормы современного русского языка.	**9** **10** **10** **10**	Замечаний нет
Требования к оформлению 12. Дополнительная профессиональная программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	**10**	Замечаний нет
Итого баллов	**116**	

Заключение:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного образования по специальности «Нефрология» (36 ч) «Актуальные аспекты редких болезней почек» составлена в соответствии с требованиями к содержанию дополнительных профессиональных программ, изложена на должном методическом уровне и может быть рекомендована к утверждению.

Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и трансфузиологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор И. Л. Давыдкин

Верно: Ученый секретарь федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)

Доктор медицинских наук, доцент О.В. Борисова

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования по специальности «Нефрология» «Актуальные аспекты редких болезней почек» 36 ч (форма обучения очная с ДОТ и стажировкой), разработанную сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии (зав. кафедрой д.м.н., профессор Г. Ш. Сафуанова) Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Дополнительная профессиональная программа содержит цель и задачи преподавания дисциплины, требования к уровню усвоения содержания дисциплины: перечень практических навыков и умений. В данной программе подробно изложен объем дисциплины, виды учебных работ, тематический план. Всего на курс предусмотрено 36 часов, из них 24 ч аудиторных и 12 ч – ДОТ. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности слушателей в виде вебинара. Асинхронное обучение может быть в виде предоставления мультимедийного и печатного материала

Широко представлено информационно-методическое обеспечение лекций, практических и семинарских занятий, стажировок.

Региональный компонент представлен изучением состояния здоровья населения Республики Башкортостан.

Дополнительная профессиональная программа составлена с учетом современных научно-педагогических позиций, оптимизирует организацию самостоятельной работы курсантов.

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Дополнительная профессиональная программа составлена на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".	**10**	Замечаний нет
Требования к содержанию 2. Основные дидактические единицы соответствуют требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ	**10**	Замечаний нет
Требования к качеству информации 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Авторами использованы методы стандартизации. 5. Использованы классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ-10), международная система единиц	 **10** **10** **10**	 Замечаний нет

и др. 6. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 7. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	**10** **10**	
Требования к стилю изложения 8. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 9. Определения четки, доступны для понимания. 10. Однозначность употребления терминов. 11. Соблюдены нормы современного русского языка.	**10** **10** **10** **10**	Замечаний нет
Требования к оформлению 12. Дополнительная профессиональная программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	**10**	Замечаний нет
Итого баллов	**120**	

Заключение:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного образования по специальности «Нефрология» (36 ч) «Актуальные аспекты редких болезней почек» составлена в соответствии с требованиями к содержанию дополнительных профессиональных программ, изложена на должном методическом уровне и может быть рекомендована к утверждению.

Главный врач ГБУЗ Республиканская
Клиническая больница им. Г.Г. Куватова Булатов Ш. Э.

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе
повышение квалификации врачей
по специальности «Нефрология»

№ п/п	
1.	Пояснительная записка
2.	Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Нефрология»
3.	Планируемые результаты обучения
4.	Учебный план
5.	Календарный учебный график
6.	Учебно-тематический план и содержание программы
7.	Методические особенности реализации дистанционного обучения
8.	Реализация программы в форме стажировки
9	Формы аттестации
9.1	Формы промежуточной аттестации
9.2	Формы итоговой аттестации
10.	Организационно-педагогические условия реализации программы
11.	Материально-техническое обеспечение
12.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
13.	Основные сведения о программе

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации врачей по специальности «Нефрология»
(срок освоения 36 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному развитию здравоохранения:	30.06.21г. *(дата)*	*(подпись)*	В.В. Викторов
Директор института последипломного образования:	30.06.21г. *(дата)*	*(подпись)*	В.В. Викторов
Заместитель директора института последипломного образования	30.06.21г. *(дата)*	*(подпись)*	Г. Я. Хисматуллина
Заведующий кафедрой:	1.06.21 *(дата)*	*(подпись)*	Г. Ш. Сафуанова

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей по специальности «Нефрология»

№	Дата	Код Раздел ДПП	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

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

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Фархутдинова Лейла Муратовна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2	Лехмус Татьяна Юрьевна	К.м.н., Доцент	Доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3	Чепурная Анна Николаевна	К.м.н., Доцент	Доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

1. Пояснительная записка

Актуальность и предпосылки создания программы

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

Редкие болезни почек являются одной из острейших медико-социальных и экономических проблем здравоохранения. Это связано с тем, что почки часто вовлекаются в патологический процесс и это повышает риски развития осложнений, приводящих к летальным исходам. Важным условием эффективного контроля является осведомленность врачей различных специальностей о клинических проявлениях и диагностике редких заболеваний почек и современных подходах к лечению. В связи с этим ДПП будет актуальна для врачей- терапевтов и врачей-гериатров. Программа разработана на основании профессиональных стандартов (проектов профессиональных стандартов, квалификационных требований) по дополнительным представленным специальностям:

1. Профессиональный стандарт «Врач-гериатр» (Приказ № 413н от 17.06.2019 г.).

Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю «гериатрия» (УК-1, ПК-5, ПК-6).

Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю «гериатрия» (УК-1, ПК-5, ПК-6).

2. Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый) (Приказ № 293н от 06.04.2017 г.).

Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (УК-1, ПК-5, ПК-6).

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

Задачи программы:

Сформировать знания:

- распространенность и структура редких заболеваний почек;
- современные методы лечения редких заболеваний почек,

Сформировать умения:

- диагностика наиболее распространенных заболеваний;
- оказание неотложной помощи при редких болезнях почек;
- проведение комплексного лечения пациентов с редкими болезнями почек;
- проведение дифференциальной диагностики редких болезней почек.

Сформировать трудовые действия:

- организация и проведение ранней диагностики редких заболеваний почек;
- выявление осложнений;
- определение этиологии, патогенеза, особенностей течения редких болезней почек.

Контингент обучающихся: по основной специальности: «Врач – нефролог»;
по дополнительной специальности - «врач-терапевт», «врач-гериатр»
Объем программы: 36 академических часов, в том числе 36 зач. ед.
Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения / **Форма обучения**	**Ауд. часов**	**Дни**	**Общая продолжительность программы, месяцев (час)**
Очная (с отрывом от работы)	36	6	36
Заочная			
Очно-заочная (с частичным отрывом от работы)			
Итого	36	6	36

3. Планируемые результаты обучения

3.1. Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы:

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее – УК)*:

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

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

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

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

3.2. Характеристика профессиональной деятельности врачей, освоивших ДПП:

Профессиональная компетенция	**Трудовая функция**	**Знания**	**Умения**	**Трудовые действия**
Совершенствуемые компетенции				
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных	A/01.8 Проведение обследования пациентов, в том числе реципиентов трансплантированной почки, в целях выявления заболеваний и (или) нарушений почек и постановки диагноза	Анатомия и физиология почек у взрослых и детей в норме, при заболеваниях и (или) нарушениях функции почек Общие вопросы организации медицинской помощи населению по профилю «нефрология» Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классифи-	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек (их законных представителей) Проводить осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек Интерпретировать и	Сбор жалоб, анамнеза у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек (их законных представителей) Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек

со здоровьем		кация, дифференциальная диагностика, особенности течения и исходы нефрологических заболеваний и их осложнений с учетом возрастных особенностей Основы водно-электролитного обмена, кислотно-основного баланса, возможные типы их нарушения и принципы терапии у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек; показатели гомеостаза с учетом возрастных особенностей Функциональные методы исследования в нефрологии МКБ Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «нефрология» Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи населению по профилю «нефрология» Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «нефрология Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек с учетом возрастных особенностей	анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек (их законных представителей) Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи Оценивать анатомо-функциональное состояние почек и мочевыводящих путей в норме, при заболеваниях и (или) нарушениях функции почек Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек. Применять алгоритм постановки предварительного диагноза, клинического диагноза и заключительного диагноза Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек Направление пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек на инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях

		Изменения со стороны функции почек при заболеваниях других органов и систем организма человека с учетом возрастных особенностей Медицинские показания к биопсии почки у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек с учетом возрастных особенностей Медицинские показания к направлению пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек на заместительную почечную терапию, в том числе на трансплантацию почки с учетом возрастных особенностей Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ)	Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек: ультразвуковое исследование (далее - УЗИ), нефросцинтиграфию, компьютерную томографию, магнитно-резонансную томографию (далее - МРТ), экскреторную урографию - в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проводить анализ результатов визуализирующих и функциональных методов обследования пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек: УЗИ почек и мочевыводящих путей, УЗ-доплерографии сосудов почек, экскреторной урографии, магнитно-резонансной томографии, компьютерной томографии, суточного мониторирования артериального давления Обосновывать необходимость направления пациентов с заболеваниями почек и (или) нарушениями функции почек на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять при об-	или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицин кой помощи Направление пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) Обеспечение безопасности диагностических манипуляций

			следовании пациентов с заболеваниями почек и (или) нарушением функции почек медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность их применения Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек	
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нефрологической медицинской помощи	A/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «нефрология» Клинические рекомендации (про-	Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначать лекарственные препараты, лечебное питание	Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов меди-

		токолы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек Современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек Методы медикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в нефрологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Методы немедикаментозного лечения заболеваний почек; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные	пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями фун ции почек Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек к проведению манипуляций Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и (или) немедикаментозного лечения Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения в зависимо-	цинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями (или) нарушениями функции почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры - пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) нару-

		осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек Методики подготовки к диагностическим исследованиям пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек Методы обезболивания Требования асептики и антисептики МКБ МКФ Неотложные состояния, вызванные заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, и оказание медицинской помощи при них	сти от особенностей течения Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями или нарушениями функции почек, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - в числе которых: - нарушение электролитного гомеостаза; - нефротический криз; - быстропрогрессирующий гломерулонефрит; - злокачественная артериальная гипертензия; - гипертонический криз; - холестериновая эмболия почечных артерий; - тромбоз и тромбоэмболия почечных сосудов; - почечные тромботические микроангиопатии; - поражение почек при хронической сердечной недостаточности; - склеродермический почечный криз; - рентгенконтрастная нефропатия; - гепаторенальный синдром; - острый тубулоинтерстициальный нефрит; - уратный почечный криз; - острая нефропатия, вызванная применением ингибиторов кальцинейрина	шениями функций почек Выполнение манипуляций пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками

4. Учебный план
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Актуальные аспекты редких болезней почек».

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

Категория обучающихся: по основной специальности: «Врач – нефролог»;
по дополнительной специальности - «врач-терапевт», «врач-гериатр»

Трудоемкость обучения: 36 акад. часов / 36 зач. ед.

Режим занятий: 36 часов, 6 – в день, 24 – аудиторных, 12 – дистанционно

Форма обучения: очная с ДОТ и стажировкой

№ п\ п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения					Формируемые/совершенствуемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ/ПЗ	Стажировка	ДОТ	Экзамен		
1.	Поражения почек при инфекционных заболеваниях	5	1	1	1	2		УК-1, ПК-5 ПК-6	П/А
2.	Опухоли почек и мочевыводящих путей	5	1	1	1	2		УК-1, ПК-5 ПК-6	П/А
3.	Амилоидоз	6	2	1	1	2		УК-1, ПК-5 ПК-6	П/А
4.	Подагра и подагрическая нефропатия	6	2	1	1	2		УК-1, ПК-5 ПК-6	П/А
5	Туберкулез почек и мочевыводящих путей	5	1	1	1	2		УК-1, ПК-5 ПК-6	П/А
6	Поражение почек при плазмоклеточных дискразиях	5	1	1	1	2		УК-1, ПК-5 ПК-6	П/А
	Выпускная аттестационная работа	2					**2**		Проектная работа
	Итоговая аттестация	2					**2**		Экзамен
Общая трудоемкость программы		**36**	**8**	**6**	**6**	**12**	**4**		

5. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
1	Поражения почек при инфекционных заболеваниях	Поражение почек при геморрагической лихорадке с почечным синдромом (ГЛПС)- хантавирусные инфекции. Определение, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, стадии заболевания. Хантавирусный кардиопульмональный синдром. Диагностика, лечение Поражение почек при новой короновирусной инфекции COVID 19: патогенез, клиническая картина, особенности течения, лечение. Поражение почек при лептоспирозе: клиника, диагностика (серологические, иммунологические, гистологические методы обследования), лечение, профилактика.
2	Опухоли почек и мочевыводящих путей	Опухоли почек: распространенность и эпидемиология, этиопатогенез, клинические проявления, диагностика. Современные методы лечения опухолей почек, виды хирургического лечения. Опухоли мочевыводящих путей: распространенность и эпидемиология, этиопатогенез, клинические проявления, диагностика (МРТ, КТ, цистоскопия, гистологическое обследование). Современные методы лечения опухолей мочевыводящих путей, виды хирургического лечения.
3	Амилоидоз	Определение, классификация, ALамилоидоз, AA-амилоидоз, семейные варианты амилоидоза. Этиопатогенез, клиническая картина, методы диагностики (лабораторные, инструментальные). Показания и противопоказания к проведению нефробиопсии, техника выполнения. Подходы к ведению пациентов с амилоидозом в зависимости от варианта, современные методы лечения, иммуносупрессивная терапия, таргетная терапия, аутологичная трансплантация стволовых клеток.
4	Подагра и подагрическая нефропатия	Определение, этиология и патогенез, клиническая картина поражения почек при подагре, экстраренальные проявления заболевания, диагностика и дифференциальная диагностика. Патогенетическая, симптоматическая и нефропротективная терапия.
5	Туберкулез почек и мочевыводящих путей	Определение, эпидемиология, этиология и патогенез. Клинические проявления, лабораторные методы диагностики: исследования крови, мочи, проба Манту, квантиферроновый тест, ПЦР, методы лучевой диагностики: КТ, МРТ, УЗИ, биопсия. Лечение (медикаментозное, хирургическое), профилактика.
6	Поражение почек при плазмоклеточных дискразиях	Определение, классификация, патоморфология, этиопатогенез, клинические проявления поражения почек и экстраренальные проявления (костный мозг, дыхательная система, сердечно-сосудистая системы, ЖКТ, нервная система), диагностика. Лабораторная и инструментальная диагностика, показания и противопоказания к нефробиопсии, техника проведения. Современные принципы терапии: иммуносупрессивная, таргетная терапия, аутотрансплантация стволовых кроветворных клеток.

6. Календарный учебный график

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме «Актуальные аспекты редких болезней почек»

Наименование модулей/ разделов программы	*1 неделя*
	Трудоемкость освоения (акад. час)
Поражения почек при инфекционных заболеваниях	5
Опухоли почек и мочевыводящих путей	5
Амилоидоз	6
Подагра и подагрическая нефропатия	6
Туберкулез почек и мочевыводящих путей	5
Поражение почек при плазмоклеточных дискразиях	5
Выпускная аттестационная работа	2
Итоговая аттестация	2
Общая трудоемкость программы	**36**

7. Методические особенности реализации дистанционного обучения

7.1. Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 г. № ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ». «Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме»

Целью дистанционного обучения является предоставление слушателям возможности освоения дополнительной профессиональной программы в максимально удобной форме - непосредственно по месту его пребывания.

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Актуальные аспекты редких болезней почек» являются: интернет-технология с методикой синхронного и/или асинхронного (off-line) дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности слушателей в виде вебинара. Асинхронное обучение может быть в виде предоставления мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде. На образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы.

8. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей реализуется частично в форме стажировки.

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

Стажировка (6 часов) реализуется на клинической базе: Республиканская клиническая больница им. Г.Г. Куватова.

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций врача по выявлению и оказанию медицинской помощи пациентам с редкими болезнями почек.

Задачи стажировки:

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению пациентов с редкими болезнями почек.
- Совершенствование методов ранней диагностики редких болезней почек.
- Совершенствование практических навыков по вопросам лечения заболеваний почек с учетом проведенной дифференциальной диагностики.

В процессе стажировки врач-нефролог получит **трудовые функции:**

- Раннее выявление редких болезней почек, проведение дифференциальной диагностики.
- Оказание медицинской помощи пациентам с редкими болезнями почек.

Совершенствует т**рудовые действия** по лечебно-диагностической помощи пациентам с заболеваниями почек на основе современных клинических рекомендаций.

Куратор: Т. Ю. Лехмус.

9. Формы аттестации

9.1.Формы промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации:

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

Примеры тестовых заданий

Выбрать один правильный ответ:

1. ПРОТЕИНУРИЯ ПЕРЕПОЛНЕНИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

А) миломной болезни

Б) поликистозе почек

В) амилоидозе с поражением почек

Г) мочекаменной болезни

2. АМИЛОИДОЗОМ ОСЛОЖНЯЕТСЯ

А) ревматоидный артрит

Б) системная склеродермия

В) СКВ

Г) дерматомиозит

3. НЕФРОПАТИЯ С АБДОМИНАЛЬНЫМ СИНДРОМОМ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

А) болезни Шѐнлейна–Геноха

Б) узелковом периартериите

В) остром алкогольном гепатите

Г) васкулите с криоглобулинемией

4. К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ВОЛЧАНОЧНОГО НЕФРИТА ОТНОСЯТ

А) фибриноидный некроз капиллярных петель, кариорексис

Б) слияние ножковых отростков подоцитов

В) положительную окраску тиофлавином Т

Г) Ig A в иммунных депозитах

5. ПРИ ВТОРИЧНОМ АМИЛОИДОЗЕ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ БИОПСИЯ

А) почки

Б) подкожной клетчатки

В) слизистой щеки

Г) слизистой прямой кишки

6. ИЗ СИСТЕМНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

А) системной красной волчанки

Б) дерматомиозита

В) системной склеродермии

Г) синдрома Шегрена

7. НАИБОЛЕЕ РАННИМ ПРИ АМИЛОИДОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) протеинурия

Б) гематурия

В) лейцкоцитурия

Г) цилиндрурия

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

Будут представлены папки с практическим навыками, содержащие анализы крови и мочи, биохимический анализ крови, данные УЗ-исследований, рентгена, а так же ситуационные задачи.

1. Проанализировать анализ мочи, анализ крови и биохимический анализ крови и дать за-

ключение.
2. Проанализировать серию КТ пациента и дать заключение.
3. Проанализировать комплект УЗИ исследований и дать заключение.
4. Проанализировать историю болезни пациента, определить диагноз, тактику обследования и лечения данного больного.

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача

Больная П. 40 лет, медсестра, обратилась к врачу-терапевту участковому с жалобами на периодически учащѐнное болезненное мочеиспускание, ноющие боли в поясничной области без иррадиации, головную боль, слабость. Считает себя больной в течение 8 лет. Боли в поясничной области связывает с физическим перенапряжением. В течение последних 3 дней ощущает периодическое «познабливание».

Объективно: состояние удовлетворительное. Незначительная пастозность и бледность лица, температура тела - 37,3°С. При перкуссии над всеми лѐгочными полями ясный лѐгочный звук, аускультативно – дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД - 16 в минуту. Границы относительной сердечной тупости в пределах нормы. Тоны сердца громкие, ритмичные. АД - 155/95 мм рт. ст., ЧСС - 84 в минуту. Язык сухой. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень, селезѐнка не пальпируются. Отмечается незначительная болезненность при поколачивании поясничной области, больше справа.

При лабораторных и инструментальных исследованиях получены следующие данные.

Общий анализ крови: эритроциты - 3,9×1012/л, гемоглобин - 107 г/л, цветовой показатель – 0,8, лейкоциты – 10,2×109/л, эозинофилы – 2%, палочкоядерные нейтрофилы – 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 48%, лимфоциты – 38%, моноциты - 4%, СОЭ - 25 мм/ч.

Общий анализ мочи: относительная плотность - 1010, белок - 0,04%, лейкоциты - 12-16 в поле зрения, эритроциты - 0-1 в поле зрения, бактериурия.

Моча по Нечипоренко: эритроциты - 1,2×106/л, лейкоциты – 8,0×106/л.

ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС - 86 в мин. ЭОС - расположена полувертикально. Признаки гипертрофии левого желудочка.

Рентгенография органов грудной клетки: лѐгочные поля без очаговых и инфильтративных изменений, расширение границ сердца влево.

Вопросы:

1. Выделите синдромы, определите ведущий (ведущие).
2. Составьте план дифференциальной диагностики.
3. Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его.
4. Составьте план дополнительного обследования для уточнения диагноза.
5. Составьте программу лечения.

ОТВЕТ

1. Интоксикационный, мочевой, геморрагический, поражения аортального клапана, сердечной недостаточности, гепатомегалии.

2. ОАК – признаки анемии, лейкоцитоз, повышение СОЭ – признаки воспалительной реакции;

ОАМ – микрогематурия;

Б/х крови – повышение СРБ – признаки системного воспаления;

ЭКГ – признаки гипертрофии миокарда ЛЖ, обменно-трофические изменения миокарда ЛЖ.

3. Инфекционный эндокардит, вторичный, острое течение, активность высокая. Недостаточность аортального клапана. ХСН II Б ФКIV.

Вторичная анемия. Гломерулонефрит. ХПН – 0.

4. Билирубин крови, АСТ и АЛТ, протромбированный индекс, посев крови на гемокультуру (3 раза) с определением чувствительности выявленной микрофлоры к антибиотикам. ЭхоКГ с допплерографией, рентгенография грудной клетки, 2-часовая термометрия.

5. Показана экстренная госпитализация. Антибактериальная терапия (2 антибиотика, в/в путь введения). Дезинтоксикационная терапия. Консультация врача-сердечно-сосудистого хирурга: удаление септического очага, протезирование аортального клапана.

9.2. Требования к итоговой аттестации

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

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «НЕФРОЛОГИЯ», выполнения выпускной аттестационной работы в виде реферативного сообщения.

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

Документ, выдаваемый после завершения обучения – Удостоверение о повышении квалификации.

9.3. Форма итоговой аттестации

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей **«Актуальные аспекты редких болезней почек»** осуществляется в виде экзамена.

1 этап – решение ситуационных задач
2 этап – оценка освоения практических навыков
3 этап – собеседование

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Ситуационная задача

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

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Назовите отклонения от нормы, видимые на представленной ЭКГ, и сформулируйте ЭКГ-заключение.
3. Какова тактика врача общей практики в данной ситуации?

4. Среди каких неотложных состояний требуется провести дифференциальную диагностику?

5. Какие лабораторные маркеры рекомендуется использовать для подтверждения диагноза?

ОТВЕТ

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

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

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

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

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

3. Необходимые исследования: сывороточный уровень мочевой кислоты и еѐ экскреция с мочой; ЭКГ, суточное мониторирование АД, ЭхоКГ (для оценки паттерна изменений АД, поражения миокарда в рамках артериальной гипертензии и возможной ишемической болезни сердца, учитывая гиперхолестеринемию); рентгенография поражѐнных суставов, анализ крови на ревматоидный фактор (дифференциальная диагностика с другими видами артропатий); фракции липидов; повторное определение уровня гликемии натощак и глюкозотолерантный тест (оценка характера и степени тяжести нарушений углеводного обмена); биопсия тофуса (дифференциальная диагностика с ревматоидными узелками, узелковой формой остеоартроза, пирофосфатной артропатией и т. д.); консультации врача-уролога для исключения ренопаренхиматозной артериальной гипертензии, врача-эндокринолога для исключения нарушения толерантности к глюкозе, сахарного диабета. Кроме того, для оценки функции печени и почек необходимо до начала антигиперурикемической терапии определить уровень мочевины и креатинина сыворотки, показатели печѐночной функции (трансаминаза, билирубин, щелочная фосфатаза). 4. Для купирования обострения хронического подагрического артрита у данного пациента следует использовать НПВС, например, Нимесулид 200 мг в сутки, Диклофенак 100-150 мг в сутки, перорально или внутримышечно, или же Колхицин 0,5 мг 3 раза в день (при недостаточной эффективности НПВС или развитии побочных эффектов). Приѐм следует продолжать в течение всей подагрической атаки и до 2-4 дней после еѐ стихания с последующей постепенной отменой. Учитывая полиартикулярный характер поражения, возможно назначения короткого курса системных кортикостероидов - Преднизолон 40-60 мг/сутки на 1-2 дня с последующим снижением дозы.

5. В межприступный период для лечения подагры следует назначить Аллопуринол - с целью снижения продукции мочевой кислоты. Терапию им начинают с низких доз (50-100 мг) и при необходимости повышают на 100 мг каждые 2-4 недели под контролем уровня урикемии до достижения целевого уровня мочевой кислоты (менее 360 мкмоль/л) или до максимальной дозы 800-900 мг в сутки. Альтернативным препаратом может являться фебуксостат 40-80 мг 1 раз в день под контролем уровня мочевой кислоты через 2-

4 недели. Показано соблюдение гипопуриновой диеты, а также ограничение приѐма легкоусваиваемых углеводов, животных жиров. Количество белков пищи следует ограничивать до 0,8-1,0 г на 1 кг массы. Показано употребление повышенного количества жидкости (не менее 2-2,5 л). Целесообразно ограничение в рационе поваренной соли. Необходима коррекция образа жизни в плане увеличения повседневной двигательной активности, дозированные аэробные физические нагрузки (пешие прогулки, занятия плаванием, лыжами в зимний период). Показана комплексная медикаментозная терапия метаболического синдрома: лечение артериальной гипертензии (в качестве препаратов первого ряда следует отдать предпочтение метаболически нейтральным группам иАПФ, АРА-II - Лозартан, пролонгированным блокаторам кальциевых каналов дигидропиридинового ряда или их комбинациям), коррекция дислипидемии после определения липидного профиля (статины), после дообследования по программе сахарного диабета по согласованию с врачом-эндокринологом может быть показан приѐм пероральных сахароснижающих препаратов. Больному показано динамическое наблюдение врача-терапевта участкового, врача-кардиолога, врача-ревматолога, врача-эндокринолога, врача-уролога.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

Будут представлены папки с практическим навыками, содержащие анализы крови и мочи, биохимический анализ крови, данные УЗ-исследований, рентгена, а так же ситуационные задачи.

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

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. АА амиоидоз: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы терапии
2. AL- амилоидоз: клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы цитостатической терапии.
3. Показания и противопоказания к нефробиопсии и биопсии других органов при амилоидозе, осложнения.
4. Поражения почек при плазмоклеточных дискразиях: особенности диагностики и основные принципы терапии.
5. Поражение почек при СКВ: патогенез, клинические проявления и экстраренальные поражения, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения СКВ.
6. Поражения почек при системных васкулитах: патогенез, клинические проявления и экстраренальные поражения, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
7. Опухоли почек: распространенность, эпидемиология, классификация, клинические проявления, диагностика, современные методы лечения.
8. Туберкулез почек: эпидемиология, клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение (медикаментозное, хирургическое), осложнения, меры профилактики.
9. Поражения почек при инфекционных заболеваниях: хантавирусные инфекции, ГЛПС, лептоспироз.
10. Дифференциальная диагностика гематурий.

10. Организационно-педагогические условия реализации программы

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

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».
- Приказа Минздрава России **№** 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»),
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения».
- Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля». Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г. Приказ Минздрава России №923н от 15.11.2012г. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия». Зарегистрирован в Минюсте России 29.12.2012г. №26482.

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

Курсантам будут представлены презентации лекционного материала для обучения по следующим темам:

- поражения почек при инфекционных заболеваниях,
- опухоли почек и мочевыводящих путей,
- амилоидоз,
- подагра и подагрическая нефропатия,
- туберкулез почек и мочевыводящих путей,
- поражение почек при плазмоклеточных дискразиях

Для проведения контроля успеваемости и кафедрой созданы фонды оценочных средств, которые включают контрольные вопросы, тесты, ситуационные задачи, комплект заданий, билеты.

10.3. Интернет-ресурсы

1	Электронно-библиотечная система eLIBRARY. Коллекция российских научных журналов по медицине и здравоохранению. http:// elibrary.ru
2	Коллекция электронных книг по медицине и здравоохранению «LWW Medical Book Collection 2011» http://ovidsp.ovid.com/
3	Здравоохранение Российской Федерации http://elibrary.ru
4	Российский медицинский журнал http://elibrary.ru
5	Вестник Российской академии медицинских наук http://elibrary.ru
6	Врач http://elibrary.ru
7	Профессиональное образование в современном мире http://e.lanbook.com
8	Сайт Российского диализного общества- http://www.nephro.ru (свободный доступ)

9	Сайт журнала «Нефрология»- http://www.journal.nephrolog.ru (свободный доступ)
10	Сайт журнала «Клиническая нефрология»- http://www.nephrologyjournal.ru (свободный доступ)
11	Сайт журнала «Нефрология и диализ»- http://www.nefro.ru/magazine (свободный доступ)
12	Сайт международного общества нефрологов- http://www.theisn.org (свободный доступ)

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

1. Республиканская клиническая больница имени Г. Г. Куватова
2. Отделение нефрологии РКБ
3. Центр диализа РКБ
4. Центр трансплантации РКБ

11.1. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1	Мультимедиапроекторы BenQ MP622C № 0001311736	1
2	Компьютеры N-TEX C300 № 10104001218 N-TEX C300 №10104001219 N-TEX C300 №10104001220 IntelCore2DUO № 0001312245 IntelCore2DUO № 0001312246 IntelCore2DUO № 0001312247 IntelCore2DUO № 0001312248 PU Intel Core 2 № 0001311915 P4 № № 0001309084	8
3	Интерактивная доска прямой проекции IQBoardET A080 № 0001312451	1
4	Копировальный аппарат CanonFC-128 № 0001312292 Canon № 0001303437 CanonFC-128 № 0001303438	3
5	Многофункциональное устройство HP LaserJetM1522 № 00013112281 HP LaserJetM1522 № 00013112282	2
6	Ноутбуки AcerExtensa № 00013111262 ActrAspire 5024 WLMiiAMD № 00013009579 DELL Latitude D531 № 00013111745 DELL Studio 1535 № 0001312262 DELL Studio 1535 № 0001312263 DELL Studio 1535 № 0001312264 Fujitsu LIFEBOOK A5332 NG 15,6 Core № 10104000551	7

11.2. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь кв.м.	Кол-во посадочных мест
	Кабинет профессора (зав. каф.)	РКБ им. Г.Г.Куватова, терапевтический корпус	20	8
1.	Кабинет профессора	Поликлиника РКБ им. Г.Г.Куватова 2 этаж	15	6
2.	Кабинет профессора	Поликлиника РКБ им. Г.Г.Куватова 3 этаж	15	6
3	Кабинет доцента	Поликлиника РКБ им.	15	6

		Г.Г.Куватова 2 этаж		
4	Кабинет доцента	Поликлиника РКБ им. Г.Г.Куватова 2 этаж	15	6
5	Кабинет доцента	Поликлиника РКБ им. Г.Г.Куватова 3 этаж	15	6

11.3. Учебные помещения

Учебные кабинеты п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв.м.
1.	Лекционная аудитория	1	50
2.	Кабинет профессора (учебная комната)	1	20
3.	Кабинет профессора (учебная комната)	1	15
4.	Кабинет профессора (учебная комната)	1	15
5	Кабинет доцента	1	15
6	Кабинет доцента	1	15
7	Кабинет доцента	1	15
8	Лаборантская	1	27
	Всего:		172

Общая площадь помещений для преподавателя (чтения лекций и проведения семинаров) составляет 172 кв.м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке в 12 человек) составляет 14,4 кв.м.

11.4. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв.м.
1.	Отделение нефрологии	1	38	567
	ВСЕГО:		**38**	**567**

Общая площадь для преподавания, включая помещения клинической базы составляет 739 кв.м.

На одного обучающегося (при максимальной одновременной нагрузке- 12 обучающихся) составляет 61,6 кв.м.

12. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
	Поражения почек при инфекционных заболеваниях Опухоли почек и мочевыводящих путей Амилоидоз Подагра и подагрическая нефропатия Туберкулез почек и мо-	Лехмус Татьяна Юрьевна	К.м.н., доцент	БГМУ, доцент кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО	

	чевыводящих путей				
	Поражение почек при плазмоклеточных дискразиях	Сафуанова Гузяль Шагбановна	Д.м.н., профессор	БГМУ, зав. кафедрой терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО	

13. Основные сведения о программе (в электронном виде)

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	«Актуальные аспекты редких болезней почек».
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 ч, в т.ч. 24 аудиторных часа
3.	Варианты обучения	Очное с применением ДОТ и стажировкой
4.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение о повышении квалификации
5.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Сертификат по специальности «Нефрология»
6.	Категории обучающихся	Основная специальность – Нефрология [1] Приказ МЗ РФ от 8 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки медицина и здравоохранение» Смежные специальности: 1. Терапия 2. Гериатрия
7.	Структурное подразделение, реализующее программу	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО
8.	Контакты	г. Уфа, ул. Ленина, 3 терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО
9.	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану ИДПО
10.	Основной преподавательский состав	Лехмус Т.Ю. – к.м.н., доцент; Чепурная А.Н. – к.м.н., доцент Фархутдинова Л.М. – д.м.н., профессор;
11.	Аннотация	Программа направлена на совершенствование и углубление профессиональных компетенций по вопросам диагностики, дифференциальной диагностики и лечения редких заболеваний почек, формирование клинического мышления, индивидуальную выработку новых практических навыков, повышение уровня готовности к самостоятельной врачеб-

		ной деятельности в соответствии с современными клиническими рекомендациями. Обучение на цикле включает курс лекций, а также семинары, практические занятия и стажировку.
	Цель и задачи программы	Совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременной диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики редких заболеваний почек.
	Разделы и темы учебного плана программы	1. поражения почек при инфекционных заболеваниях, 2. опухоли почек и мочевыводящих путей, 3. амилоидоз, 4. подагра и подагрическая нефропатия, 5. туберкулез почек и мочевыводящих путей, 6. поражение почек при плазмоклеточных дискразиях.
	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	В реализации программы участвуют специалисты в области нефрологии, терапии Республики Башкортостан. Обсуждаются последние достижения медицины и современные подходы в диагностике, дифференциальной диагностике некоторых редких заболеваний почек (амилоидоз, подагрическая нефропатия, поражение почек при инфекционных заболеваниях и пр.). Применяются дистанционные обучающие технологии. Предлагается решение клинических ситуационных задач как элемент симуляционного обучения. Стажировка проводится на базе многопрофильного медицинского учреждения – Республиканской клинической больницы им. Г.Г. Куватова.
12.	Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем	