

**государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «НЕФРОЛОГИЯ»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ -576 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Иваново

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Цель и задачи дополнительной профессиональной образовательной программы профессиональной переподготовки врачей со сроком освоения 576 академических часов по специальности «Нефрология» (далее – программа).

Цель - подготовка квалифицированного врача-нефролога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях специализированной, в том числе неотложной и высокотехнологичной медицинской помощи, приобретение врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности по специальности «Нефрология».

2. Задачи:

1. Формирование профессиональных компетенций по вопросам диагностики заболеваний мочевыделительной системы.
2. Совершенствование навыков проведения дифференциально-диагностического поиска при патологических состояниях мочевой системы.
3. Формирование профессиональных компетенций по назначению терапии нефрологических заболеваний, контролю ее эффективности и безопасности, вопросам рационального использования лекарственных средств в нефрологии.
4. Формирование профессиональных компетенций проведения профилактических мероприятий нефрологических заболеваний, санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни и контролю их эффективности.
5. Формирование профессиональных компетенций по реализации и контролю эффективности индивидуальных реабилитационных программ при нефрологических заболеваниях.
6. Формирование профессиональных компетенций и практических навыков по оказанию неотложной помощи в нефрологии.
7. Совершенствование знаний и умений по правовым вопросам организации здравоохранения и организации деятельности подчиненного медицинского персонала.

3. Категории обучающихся - на обучение по программе зачисляются врачи, имеющие высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Детская хирургия", "Детская урология-андрология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия", "Урология", "Хирургия" (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки").

4. Актуальность программы и сфера применения слушателями профессиональных компетенций (профессиональных компетенций)

Актуальность программы профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология» определяется необходимостью приобретения и совершенствования знаний, практических умений и навыков по нефрологии в полном объеме, необходимом врачу в его профессиональной деятельности в соответствии с занимаемой должностью и профилем учреждения, в котором он работает.

Реформирование системы здравоохранения, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-нефролога определяет необходимость специальной подготовки в рамках правильной интерпретации современных и новых методов диагностики и профилактики лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

5. Трудоемкость освоения программы – 576 академических часов (576 зач.ед.).

6. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная	36 ч	4 мес. (16 недель, 80 дней)
Очная с элементами электронного обучения и дистанционных образовательных технологий	36 ч	

7. Документ, выдаваемый после завершения обучения

Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются диплом о профессиональной переподготовке.

8. Организационно-педагогические условия реализации программы**8.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:**

8.1.1. ФЗ РФ N 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21 ноября 2011 г.

8.1.2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» и

8.1.3. Приказ Минздрава СССР от 21.07.88 N 579 "Об утверждении квалификационных характеристик врачей-специалистов".

8.1.4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. N 243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»;

8.1.4. Порядки оказания медицинской помощи:

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 18 января 2012 г. N 17н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология".

8.1.5. Стандарты медицинской помощи:

- Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при хронической болезни почек 4 стадии - Приказ № 1270н от 20.12.2012
- Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при хронической болезни почек 5 стадии в преддиализном периоде - Приказ № 1269н от 20.12.2012
- Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при наличии трансплантированной почки - Приказ № 1575н от 28.12.2012
- Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при хронической болезни почек 5 стадии в преддиализном периоде, при госпитализации с целью подготовки к заместительной почечной терапии - Приказ № 1268н от 20.12.2012 (и ещё)
- Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при подостром течении острой порфирии, осложнившейся формированием хронической почечной недостаточности - Приказ № 821н от 09.11.2012
- Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при почечной недостаточности. Проведение обмена перитонеального диализа - Приказ № 1271н от 20.12.2012

- Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при нарушениях, развивающихся в результате дисфункции почечных канальцев (тубулопатии) - Приказ № 762н от 09.11.2012
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1271н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при почечной недостаточности. Проведение обмена перитонеального диализа"
- Приказ Минздравсоцразвития № 104 от 22.02.2006 "Стандарт медицинской помощи при нефротическом синдроме (стероидрезистентном)"
- Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1683н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при нефротическом синдроме (диагностика, лечение)"
- Приказ Минздравсоцразвития от 22.10.2001 № 380 "О совершенствовании урологической и нефрологической помощи детям"
- Приказ Минздравсоцразвития № 447 от 08.07.2005 "Стандарт медицинской помощи больным хронической почечной недостаточностью"
- Приказ Минздравсоцразвития № 150 от 13.03.2006 "Стандарт медицинской помощи больным с хронической почечной недостаточностью"
- Приказ Минздравсоцразвития № 722 от 01.12.2005 "Стандарт медицинской помощи больным с диабетической нефропатией"
- Приказ Минздравсоцразвития России № 819н от 09.10.2009 г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи методом трансплантации органов"
- Приказ N 190 от 25 апреля 2003 г. отраслевой стандарт "Отделение диализа. Общие требования по безопасности" (ОСТ 91500.02.0001-2003)
- Приказ N 254 от 13.08.2002 «О совершенствовании организации оказания диализной помощи населению Российской Федерации».

8.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы:

8.2.1. Основная литература

- Нефрология: учебное пособие для послевузовского образования : [гриф] УМО / И.М. Балкаров [и др.] ; под ред. Е. М. Шилова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 683 с., [8] л. ил. : ил. + 1 эл. опт. диск. - (Библиотека непрерывного образования врача). - Библиогр.: с. 657. - Предм. указ.: с. 679-683.
- Нефрология: национальное руководство / Ассоц. мед. о-в по качеству, Науч. о-во нефрологов России ; [авт. Ю. Г. Аляев [и др.] ; гл. ред. Н. А. Мухин; отв. ред. В. В. Фомин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 716 с., [1] л. ил. + 1 эл. опт. диск. - (Национальные руководства) (Национальный проект "Здоровье") (Приоритетные национальные проекты. "Здоровье"). - Библиогр. в конце глав. - Предм. указ.: с. 711-716.
- Детская нефрология практическое руководство / В. Белостоцкий [и др.] ; под ред.: Э. Лойманна, А. Н. Цыгина, А. А. Саркисяна. - М. : Литтерра, 2010. - 390 с., [8] л. ил. : ил. - Библиогр. в конце глав.
- Нефрология: руководство для врачей : в 2 т. - СПб. : СпецЛит, 2013. - (Руководство для врачей / под общ. ред. С.И. Рябова). - ISBN 978-5-299-00502-8. Т. 1 : Заболевания почек / С. И. Рябов [и др.] ; под ред.: С. И. Рябова, И. А. Ракитянской. - 2013. - 767 с., [8] л. ил. : ил. - Библиогр.: с. 756-767. Т. 2 : Почечная недостаточность / С. И. Рябов [и др.] ; под ред. С. И. Рябова. - 2013. - 232 с. : ил. - Библиогр. в конце глав.

8.2.2. Дополнительная литература

- Диагностика и лечение инфекций мочеполовой системы у детей: учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / Н. И. Аверьянова, Н. Ю. Зарницына, Н. Ю. Коломеец. - Ростов н/Д : Феникс ; Пермь : Пермская государственная медицинская академия, 2006. - 160 с. : ил. - (Медицина для вас). - Библиогр.: с. 154-155.

- Нефрология: основы доказательной терапии: учебное пособие для терапевтов, нефрологов, урологов, врачей-интернов и ординаторов, студентов / М. М. Батюшин ; под ред. В. П. Терентьева. - Ростов н/Д : Феникс, 2005. - 348 с. : ил. - (Гиппократ). - Библиогр.: с. 327-346. \
- Нефрология. Практическое руководство: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / под. ред.: Ю. И. Гринштейна, М. М. Петровой. - Ростов н/Д : Феникс ; Красноярск : Издательские проекты, 2006. - 176 с. : ил. - (Высшее образование). - Библиогр.: с. 174.
- Острая почечная недостаточность / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 230 с. - (Библиотека врача-специалиста. Нефрология). - Библиогр.: с. 226-230.
- Диагностические технологии в педиатрии: руководство для врачей / [А. И. Рывкин [и др.] ; под общ. ред. А. И. Рывкина, Р. М. Ларюшкиной ; [рец.: В. В. Чемоданов, Л. А. Жданова] ; ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию. - Иваново : [б. и.], 2006. - 380 с
- Лечение заболеваний детского возраста: руководство для врачей / [Е. Н. Андрианова [и др.] ; под ред. А. И. Рывкина ; ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию. - Иваново : [б. и.], 2006. - 398 с.

8.3. Интернет-ресурсы:

- 1.<http://serverlib/corp>
- www.ros-med.info
- www.nephro.ru
- www.lib-isma.ru

8.4. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки (в соответствии с договором о клинических базах):

Программа реализуется на базах практической подготовки по профилю специальности кафедр педиатрии и неонатологии ИПО ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России; терапии и эндокринологии ИПО ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по специальности «Нефрология»

1. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология».

Исходный уровень подготовки слушателей – сформированные компетенции, включающие в себя способность/готовность:

Универсальные компетенции:

- к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
- к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

Профессиональные компетенции

- к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;
- к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

2. Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Нефрология»:

Слушатель, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

Профессиональные компетенции

- к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения нефрологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с нефрологическими заболеваниями;
- к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- готовность к ведению и лечению пациентов с нефрологическими заболеваниями, нуждающимися в оказании медицинской помощи, в том числе экстренной и неотложной;
- к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

3. Квалификационная характеристика/ Характеристика трудовых функций.

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

Квалификационная характеристика по должности «Врач-специалист»

применяется в отношении должностей врачей-специалистов, по которым данным разделом единого квалификационного справочника (ЕКС) не предусмотрены отдельные квалификационные характеристики¹.

Должностные обязанности. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Планирует и анализирует результаты своей работы. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы по избранной специальности; современные методы лечения, диагностики и лекарственного обеспечения больных; основы медико-социальной экспертизы; правила действий при обнаружении больного с

¹ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.08.2010 № 18247).

признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.п.; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» при наличии послевузовского профессионального образования по одной из специальностей: «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Хирургия», «Анестезиология и реаниматология», «Урология», «Педиатрия», «Детская урология», «Детская хирургия» и сертификат специалиста по специальности в соответствии с Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утверждаемой в установленном порядке, без предъявления требований к стажу работы.

Должен знать:

- Принципы организации нефрологической помощи населению;
- Вопросы медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации при заболеваниях почек;
- Вопросы эмбриогенеза, нормальной анатомии и гистологии почек и верхних мочевых путей;
- Виды функциональных и клинических методов исследования в нефрологии, применяемые на современном этапе;
- Клиническую и морфологическую классификации гломерулонефритов;
- Патогенез клинику и дифференциальную диагностику идиопатических гломерулонефритов;
- Современную патогенетическую и симптоматическую терапию гломерулонефритов;
- Виды острой и хронической инфекции мочевых путей, методы дифференциальной диагностики и лечения инфекции верхних и нижних мочевых путей;
- Этиологию, патогенез, клинику и лечение острого и хронического интерстициального нефрита;
- Патогенез и дифференциальную диагностику поражения почек при сердечно-сосудистых заболеваниях, патологии сосудов почек, коагулопатиях, современные принципы нефропротективной терапии;
- Клинику, диагностику и лечение системных заболеваний с поражением почек;
- Патогенез, клинику, диагностику и принципы лечения поражения почек при сахарном диабете;
- Влияние беременности на работу почек. Патогенез, клинику, профилактику и лечение нефропатии беременных;
- Патогенез, клинику и лечение кистозных заболеваний почек;
- Варианты наследственных нефритов, их диагностику, лечение и принципы диспансерного наблюдения;
- Аномалии развития почек и верхних мочевых путей, современные методы диагностики этой патологии, показания к хирургическому лечению;
- Клинику, диагностику и лечение подагрической нефропатии;
- Эпидемиологию, классификацию, патогенез острой почечной недостаточности (ОПН), клинические признаки различных стадий ОПН, дифференциальный диагноз, патогенетическое и симптоматическое лечение, показания к заместительной терапии функции почек;

- Особенности течения и терапии острой почечной недостаточности при травматическом рабдомиолизе (синдроме позиционного сдавления), гемолитической лихорадке с почечным синдромом (ГЛПС), гемолитико-уремическом синдроме (ГУС) у взрослых и детей;
- Эпидемиологию, классификацию, патогенез, общую клиническую характеристику хронической почечной недостаточности (ХПН), современные принципы патогенетической и симптоматической терапии, показания к началу заместительной терапии.

Должен уметь:

- Правильно и максимально полно опрашивать больного с жалобами или лабораторными изменениями, подозрительными на патологию со стороны почек, собирать анамнез заболевания и анамнез жизни;
- Вести медицинскую документацию (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке);
- Составлять план полного клинического, лабораторного и инструментального обследования для выявления общих и специфических признаков заболевания почек;
- Выявлять основные жалобы и симптомы, проводить дифференциальную диагностику при изменениях в анализах мочи;
- Оценивать тяжесть состояния больного, оказывать первую медицинскую помощь, определять объем и место оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в отделении неотложной помощи, нефрологическом стационаре, многопрофильном лечебном учреждении и пр.);
- Правильно интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, радиоизотопного, рентгеновского, магнитно-резонансной томографии и пр.);
- Проводить обследование и дифференциальную диагностику у пациентов с нефротическим и острым нефритическим синдромами;
- Определять лечебную тактику в зависимости от морфологического и клинического типа нефрита, количества и частоты обострений, функционального состояния почек;
- Оценивать клинические проявления интерстициального нефрита и данные обследования;
- Выбрать нефропротективную и патогенетическую терапию при ИН;
- Проводить дифференциальную диагностику с целью выявления вторичных нефропатий;
- Определять необходимую терапию ИМП с учетом особенностей возбудителя и сопутствующей патологии;
- Выделить главные диагностические критерии для дифференциального диагноза поражения почек при эндокринных заболеваниях и нефропатии беременных с другими заболеваниями;
- Выделить главные диагностические критерии для дифференциального диагноза врожденных и наследственных заболеваний почек с другими заболеваниями;
- Выделить этиологический фактор и определить тип ОПН;
- Выделить стадию и определить осложнения ОПН;
- Определить необходимую патогенетическую и симптоматическую терапию при ОПН;
- Выбрать адекватный вид заместительной терапии при ОПН в зависимости от сопутствующей патологии и осложнений;
- Своевременно выявлять осложнения хронической почечной недостаточности, определять тактику лечения и диспансерного наблюдения, разъяснять больным важность постоянного наблюдения у нефролога и подготовки к началу заместительной почечной терапии;

- Определять показания и противопоказания для различных методов заместительной терапии функции почек;
- Своевременно определить осложнения в функционировании сосудистого доступа;
- Рассчитать индивидуальные параметры ГД;
- Оценить адекватность диализа;
- Определять объем и частоту планового клинического и лабораторно-инструментального обследования больного, находящегося на заместительной почечной терапии;
- Оценить трудоспособность и прогноз больного, выработать план ведения больного в амбулаторных условиях.

Должен владеть:

- Комплексом методов стандартного физикального и инструментального обследования нефрологического больного (визуальной оценки состояния кожных покровов и слизистых оболочек, наличия и расположения отеков, пальпации доступных лимфоузлов, перкуссией и аускультацией органов грудной клетки, пальпацией органов брюшной полости и почек, аускультацией крупных сосудов, методикой измерения артериального давления, роста и веса больного);
- Комплексом методов специфического обследования (калькуляция скорости клубочковой фильтрации, определение концентрационной способности почек, способности почек сопротивления ацидозу, способности разведения мочи, калькуляции суточной протеинурии и глюкозурии);
- Комплексом общеврачебных диагностических манипуляций (расшифровкой и оценкой ЭКГ, правилами и техникой переливания крови и кровезаменителей);
- Методами оказания экстренной первой (догоспитальной) и госпитальной помощи при urgentных состояниях (при острых нарушениях кровообращения, дисэлектролитемиях, травмах, кровотечениях, гипогликемической и гиперосмолярной комах, различных отравлениях и пр.);
- Методикой проведения процедур гемодиализа, гемофильтрации, гемодиафильтрации, изолированной ультрафильтрации;
- Методикой пункции постоянной артерио-венозной фистулы, использования подключичного и бедренного венозного катетера для проведения процедур гемодиализа;
- Методами расчета дозы диализа, обеспечивающей его адекватность;
- Методами расчета доз лекарственных препаратов на различных стадиях хронической почечной недостаточности и мониторинга специфических побочных эффектов лекарственных препаратов в условиях снижения клубочковой фильтрации.

ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Нефрология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-нефролога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Нефрология».
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по специальности «Нефрология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - диплом о профессиональной переподготовке.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки
врачей по специальности «Нефрология»

Цель: приобретение врачами компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в рамках специальности «Нефрология».

Срок обучения: 576 акад. час.

Трудоемкость: 576 ЗЕ.

Форма обучения: очная или очная с элементами электронного обучения и применением дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	Наименование модулей (разделов)	Трудоемкость (часы=ЗЕ)	В том числе			СРС	практическая подготовка	Промежуточная/итоговая аттестация
			лекции	обучающий симуляционный курс	семинары, практические занятия			
1.	Организация нефрологической службы в РФ	12	2	-	10	-		
2.	Методы обследования нефрологических больных. Основные клинико-лабораторные признаки заболеваний почек.	12	2	2	8	-		
3.	Первичные заболевания почек	54	6	6	30	12		
4.	Вторичные заболевания почек	24	4	2	18	-		
5.	Поражение почек при системных заболеваниях	24	2	2	14	6		
6.	Поражение почек при эндокринных заболеваниях. Нефропатия беременных	18	2	-	10	6		
7.	Обменные и парапротеинемические нефропатии	18	2	2	14			
8.	Общие сведения о врожденных и наследственных заболеваниях почек.	12	2	-	10	-		
9.	Острая почечная недостаточность	18	2	2	8	6		
10.	Хроническая почечная недостаточность (хроническая болезнь почек)	24	2	2	14	6		
11.	Экстракорпоральные методы очищения крови и заместительная почечная терапия при ХПН и ОПН	12	2	-	10	-		
12.	Практическая подготовка	342					342	
	Промежуточная аттестация	6						6
	Итоговая аттестация							6
Всего		576	28	18	146	36		6

ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ.

Оценка качества освоения программы включает текущую, промежуточную и итоговую аттестацию слушателей.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модуля, промежуточная и итоговая аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по модулям и прохождения практик.

Формы промежуточной аттестации: промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Форма итоговой аттестации: формой итоговой аттестации является экзамен. Экзамен должен выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-нефролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примеры контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Поражение почек при геморрагическом васкулите
2. Поражение почек при АНЦА-ассоциированных васкулитах
3. Поражение почек при синдроме Гудпасчера
4. Поражение почек при сахарном диабете
5. Поражение почек при гипо- и гиперальдостеронизме
6. Поражение почек при первичном гиперпаратиреозидизме
7. Нефропатия беременных
8. Амилоидоз почек
9. Поражение почек при парапротеинемиях
10. Подагра с поражением почек
11. Поражение почек при электролитных нарушениях
12. Поликистоз почек
13. Наследственный нефрит с глухотой
14. Болезнь тонких базальных мембран
15. Этиология, патогенез и общая клиническая характеристика ОПН
16. Общие принципы лечения ОПН
17. Этиология, патогенез, общая клиническая характеристика ХПН
18. Ренальная анемия и геморрагический синдром
19. Метаболические нарушения при ХПН
20. Нарушение фосфорно-кальциевого обмена и патология скелета
21. Течение ХПН. Лечение ХПН.
22. Методы внепочечного очищения крови
23. Сосудистый доступ для внепочечного очищения крови
24. Перитонеальный диализ
25. Общие принципы ведения диализных больных

Примеры тестовых заданий:

Выберите один наиболее правильный ответ.

Функциональное состояние почек у больных со стенозом почечных артерий зависит:

- А) от степени стенозирования
- Б) от давности заболевания
- В) от одно- или двустороннего процесса
- Г) от присутствия инфекции мочевых путей
- Д) от всех указанных факторов

Из перечисленных клинических проявлений геморрагического васкулита наиболее часто встречается:

- А) лихорадка
- Б) поражение кожи
- В) артрит (артралгия)

- Г) поражение почек (гломерулонефрит)
- Д) абдоминалгии

Назначение стероидов абсолютно противопоказано при:

- А) нефрите с минимальными изменениями
- Б) активном волчаночном нефрите
- В) истинной склеродермической почке
- Г) синдроме Вегенера с поражением почек
- Д) мезангиопролиферативном нефрите

Примеры клинических задач для итоговой аттестации

Ситуационная задача №1

Мужчина 25 лет заболел остро, когда после охлаждения появились субфебрилитет, неинтенсивные двухсторонние люмбалгии, пастозность голеней, головная боль, одышка при физической нагрузке, олигурия с выделением мочи кровянистого цвета. 2 нед. назад по поводу фолликулярной ангины проводилась антибактериальная терапия. При осмотре: бледность лица с отёчностью век, гипертензия (АД 170 и 100 мм рт.ст.), выраженный мочевого синдром (белок 2 г/л, эритроциты 80-100 в п/зр, лейкоциты 8-10 в п/з, относительная плотность мочи 1,025). При УЗИ почки увеличены в размерах. Креатинин крови 99 мкм/л, титры анти-0-стрептолизина крови > 1000 ед, антигиалуронидазы – 500 ед.

Выберите один наиболее правильный ответ.

Наиболее вероятный диагноз:

- А) острый необструктивный пиелонефрит
- Б) острый медикаментозный тубулоинтерстициальный нефрит
- В) болезнь Берже (первичный IgA-нефрит)
- Г) острый гломерулонефрит
- Д) геморрагическая лихорадка с почечным синдромом

Наиболее вероятная этиология заболевания:

- А) вирусная
- Б) бактериальная
- В) аллергическая
- Г) токсическая
- Д) паразитарная

Возможные провоцирующие факторы:

- А) инсоляция
- Б) переохлаждение
- В) сенсibilизация к антибиотикам
- Г) стресс
- Д) иммунодефицит

Ситуационная задача №2

Больной Р 3.5 года поступил в детское отделение с жалобами на повышение температуры тела до 38.5 – 39.3 С, снижение аппетита, однократную рвоту, боли в животе и поясничной области, частые болезненные мочеиспускания, появление мутной мочи.

Мальчик заболел остро. Накануне вечером повысилась температура тела до 39.1С, появилась головная боль, однократная рвота съеденной пищей. Жаропонижающие препараты давали кратковременный эффект (после приема парацетамола температура снижалась на 2-3 часа до субфебрильных цифр, затем повышалась вновь). Ребенок отказывался от еды, жаловался на боли в животе, пояснице, болезненное мочеиспускание, количество которых составило 15 раз в сутки. В связи с сохраняющейся лихорадкой, отсутствием эффекта от жаропонижающих мероприятий родители обратились на станцию скорой помощи. Ребенок госпитализирован в стационар.

Вес 19 кг, рост 90см. Температура 39 С. Состояние средней степени тяжести. Капризный. Кожа горячая наощупь, чистая, на щеках румянец. Слизистые влажные, в зеве гиперемии нет. Отеков и пастозностей нет. Носовое дыхание свободное. ЧД – 23 в мин. Над легкими звук ясный, легочный, везикулярное дыхание. ЧСС – 110 в мин. Границы относительной сердечной тупости соответствуют возрасту. Тоны сердца равномерно приглушены. АД – 100/60 мм.рт.ст. Живот при пальпации безболезненный, печень выступает из-под реберной дуги, селезенка не пальпируется. Поколачивание правой поясничной области умеренно болезненное. При поколачивании левой поясничной области определяется резкая болезненность в этой области с иррадиацией в левую паховую область. Моча желтого цвета, мутноватая, мочится свободно.

Общий анализ крови: Эр-3.4 Т/л, Нв – 95 г/л, ЦП – 0.84, Ле – 18,8 Г/л, Э – 1%, П – 8%, С – 72%, Л – 15%, М – 4%, СОЭ – 38 мм/ч.

Общий анализ мочи ярко –желтая, щелочная, слабо мутная, уд.вес 1-25, белок – 0,033 г/л, эпителий плоский 0-1-2, цилиндрический – 5-10-5, лейкоциты 20-30-40 в поле зрения, из них нейтрофилы 90%, лимфоциты 10%, эритроциты 0-1-2, слизь ++, бактерии+++.

Посев мочи на стерильность E.coli – 100 тыс микробных тел в 1мл.

УЗИ почек почки расположены обычно, размер левая - -70x30 мм, правая 71x31 мм, с ровными контурами. Лоханки 11 мм. Смещаемость почек книзу в положении стоя 2 см.

ЭУГ – почки расположены типично. на 5-12-20 мин видна функция обеих почек. Мочеточники прослеживаются на всем протяжении. Левая лоханка эктазирована.

УЦГ – активный и пассивный рефлюкс справаю

Вопросы

1. Оцените физическое развитие ребенка
2. Выделите основные синдромы заболевания
3. Поставьте предварительный диагноз
4. Назовите наиболее частые этиологические причины заболевания
5. Назовите основные предрасполагающие факторы заболевания.
6. Оцените имеющиеся данные лабораторного обследования
7. Назовите основные фармакологические группы препаратов, необходимых для лечения больного
8. Определите дальнейшую тактику на амбулаторном приеме.