



## **I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.43 Нефрология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.43 Нефрология.

### **1. Цели и задачи дисциплины:**

**Цель:** сформировать необходимый уровень знаний, умений и опыта деятельности по вопросам ведения пациентов с тубулопатиями для реализации в профессиональной деятельности врача-нефролога.

#### **Задачи:**

- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-нефролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в вопросах ведения пациентов с тубулопатиями.
- Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
- Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

### **2. Место дисциплины в структуре ОПОП:**

Дисциплина «Тубулопатии» относится к Блоку 1 «Дисциплины (модули), вариативной части, дисциплинам по выбору программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.43 Нефрология.

### **3. Требования к результатам освоения дисциплины:**

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

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- 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);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нефрологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей

мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

**В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:**

1) Знать:

- Вопросы эмбриогенеза, нормальной анатомии и гистологии почек и верхних мочевых путей (УК-1, ПК-1);
- Физиология почки;
- Виды функциональных и клинических методов исследования в нефрологии, применяемые на современном этапе (ПК-5);
- Распространенность и классификация тубулопатий (ПК – 5, ПК – 8);
- Клиническую и морфологическую классификации тубулопатий (ПК-5);
- Патогенез клинику и дифференциальную диагностику тубулопатий (ПК-5);
- Современную патогенетическую и симптоматическую терапию тубулопатий (ПК-8);
- Принципы диспансерного наблюдения больных с тубулопатией (ПК-2, ПК-5, ПК-8);

2) Уметь:

- Правильно и максимально полно опрашивать больного с жалобами или лабораторными изменениями, подозрительными на патологию со стороны почек, собирать анамнез заболевания и анамнез жизни (ПК – 1, ПК-4, ПК-5);
- Составлять план полного клинического, лабораторного и инструментального обследования для выявления общих и специфических признаков заболевания почек (ПК-5);
- Оценивать степень и характер повреждения почечной паренхимы на основании результатов функциональных методов обследования (ПК – 5);
- Выявить ведущий синдром и степень активности тубулопатии (ПК – 5);
- Выявлять основные жалобы и симптомы, проводить дифференциальную диагностику при изменениях в анализах мочи (ПК-5);
- Правильно интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, радиоизотопного, рентгеновского, магнитно-резонансной томографии и пр.) (ПК-5);
- Проводить обследование и дифференциальную диагностику у пациентов с нефротическим и острым нефритическим синдромами (ПК-5);
- Оценивать показания и противопоказания к биопсии почек, почечного трансплантата, правильно интерпретировать результаты морфологического исследования биоптатов почек (ПК – 5);
- Определять лечебную тактику в зависимости от морфологического и клинического типа нефрита, количества и частоты обострений, функционального состояния почек (ПК-8);
- Оценивать клинические проявления интерстициального нефрита и данные обследования (ПК – 5);
- Выбрать соответствующий тяжести и прогнозу нефрита перечень препаратов и методов их введения (ПК -5);
- Определить необходимую патогенетическую и симптоматическую терапию при ОПН. (ПК – 6, ПК – 8);
- Своевременно выявлять осложнения ХПН, определять тактику лечения и диспансерного наблюдения, разъяснять больным важность постоянного наблюдения у нефролога и подготовки к началу заместительной терапии (ПК – 5, ПК-6, ПК – 8);

- Оценить трудоспособность и прогноз больного, выработать план ведения больного в амбулаторных условиях (ПК-2, ПК-6, ПК-9).

### 3) 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) (ПК – 5, ПК-6);
- Комплексом методов специфического обследования (калькуляция скорости клубочковой фильтрации, определение концентрационной способности почек, способности почек сопротивления ацидозу, способности разведения мочи, калькуляции суточной протеинурии и глюкозурии) (ПК-5, ПК-6);
- Комплексом общеврачебных диагностических манипуляций (расшифровкой и оценкой ЭКГ, правилами и техникой переливания крови и кровезаменителей) (ПК-5, ПК-6);
- Методами оказания экстренной первой (догоспитальной) и госпитальной помощи при ургентных состояниях (при острых нарушениях кровообращения, дисэлектролитемиях, травмах, кровотечениях, гипогликемической и гиперосмолярной комах, различных отравлениях и пр.) (ПК-6, ПК-8);
- Методами расчета доз лекарственных препаратов на различных стадиях хронической почечной недостаточности и мониторинга специфических побочных эффектов лекарственных препаратов в условиях снижения клубочковой фильтрации (ПК-6, ПК-8).

### Перечень практических навыков

- проведения микроскопического исследования осадка мочи (ПК-5)
- определения относительной плотности мочи (ПК-5)
- проведения ортостатической пробы (ПК-5)
- расчета скорости клубочковой фильтрации по клиренсу эндогеннокреатинина (ПК-5)
- расчета скорости клубочковой фильтрации (СКФ) по формулам Cockcroft, MDRD, EPI (ПК-5)
- определения признаков гиперкалиемии на ЭКГ (ПК-5)
- определения на обзорных снимках почек и урограммах размеры и местоположение почек, состояния чашечно-лоханочной системы, наличия аномалий развития мочевой системы (ПК-5)
- интерпретации полученных при инструментальном обследовании данных и сопоставления их с другими показателями азотовыделительной функции почек (ПК-5)
- расчета разовых и курсовых доз препаратов при лечении нефритов (ПК-6, ПК-8)
- расчета необходимой суточной квоты белка, фосфора, калия, общей энергетической ценности в рационе больного (ПК-6 ПК-8)
- расчета дозы парикальцитола и кальцитриола (ПК-6, ПК-8)
- рассчитывать дозу бикарбоната натрия для коррекции ацидоза (ПК-6, ПК-8)
- владеть навыками работы с компьютером (УК-1, ПК-3)

**4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.**

Общая трудоемкость		Количество часов					Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Контактная работа			Внеаудиторная самостоятельная работа		
		Всего	Лекции	Семинары		Практические занятия	
2	72	48	4	18	26	24	Зачет

## II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ «ТУБУЛОПАТИИ»

### Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Всего часов на контактную работу	Контактная работа			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции							Образовательные технологии		Формы текущего контроля
		Лекции	Семинары	Практические занятия			УК 1	ПК 1	ПК 2	ПК 5	ПК 6	ПК 8	ПК 9	традиционные	интерактивные	
<b>1.Тубулопатия</b>	48	4	18	26	<b>24</b>	<b>72</b>	+	+	+	+	+	+	+	ЛВ, ИБ, ВК	КС	ИБ,С, Р,СЗ
1.1 Уратурия		2					+	+	+	+	+	+	+	ЛВ, ИБ, ВК	КС	ИБ,С,
1.2. Оксалурия		2					+	+	+	+	+	+	+	ЛВ, ИБ, ВК	КС	ИБ, СЗ
1.3. Цистеинурия			6				+	+	+	+	+	+	+	ЛВ, ИБ, ВК	КС	ИБ,С, Р,
1.4 Индолацидурия, глицинурия			6				+	+	+	+	+	+	+	ЛВ, ИБ, ВК	КС	С, Р,СЗ
1.5 Гипреаминоацидурия, почечная глюкозурия			6				+	+	+	+	+	+	+	ЛВ, ИБ, ВК	КС	Р,СЗ

1.6. Псевдогипреальдостеронизм	гипо-			6			+	+	+	+	+	+	+	ЛВ, ИБ, ВК	КС	С, КТ
1.7 Синдром Бартера, синдром Гительмана				6			+	+	+	+	+	+	+	ЛВ, ИБ, ВК	КС	Р, КТ
1.8 Фосфат – диабет, почечный канальцевый ацидоз				6			+	+	+	+	+	+	+	ЛВ, ИБ, ВК	КС	КТ
1.9 Синдром Фанкони				6			+	+	+	+	+	+	+	ЛВ, ИБ, ВК	КС	Р, КТ
1.10. Нефрогенный сахарный диабет				2			+	+	+	+	+	+	+	ЛВ, ИБ, ВК	КС	Р, КС

**Список сокращений:** традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение врачебных конференций, консилиумов (ВК), подготовка и защита рефератов (Р), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), клинические ситуации (КС), КТ – компьютерное тестирование, СЗ – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам.

### III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

#### 3.1. Содержание дисциплины

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
<b>1</b>	<b>Тубулопатии</b>
1.1	<b>Уратурия</b>
1.1.1	Общие сведения
1.1.1.1	Первичные (наследственные) и вторичные варианты
1.1.1.2	Частота различных вариантов заболевания
1.1.1.3	Типы наследования
1.1.1.4	Патогенез
1.1.1.5	Морфология
1.1.2	Функциональное состояние почек
1.1.3	Клиника и течение
1.1.3.1	Особенности клиники при врождённых нарушениях
1.1.3.2	Особенности клиники при приобретённых нарушениях
1.1.3.3	Особенности клиники в детском возрасте
1.1.4	Лабораторные показатели и методы диагностики
1.1.5	Прогноз, исход
1.1.6	Консервативная терапия
1.1.7	Диспансеризация
1.2	<b>Оксалурия</b>
1.2.1	Общие сведения
1.2.1.1	Первичные (наследственные) и вторичные варианты
1.2.1.2	Частота различных вариантов заболевания
1.2.1.3	Типы наследования
1.2.1.4	Патогенез
1.2.1.5	Морфология
1.2.2	Функциональное состояние почек
1.2.3	Клиника и течение
1.2.3.1	Особенности клиники при врождённых нарушениях
1.2.3.2	Особенности клиники при приобретённых нарушениях
1.2.3.3	Особенности клиники в детском возрасте
1.2.4	Лабораторные показатели и методы диагностики
1.2.5	Прогноз, исход
1.2.6	Консервативная терапия
1.2.7	Диспансеризация
1.3	<b>Цистинурия</b>
1.3.1	Общие сведения
1.3.1.1	Частота заболевания
1.3.1.2	Типы наследования
1.3.1.3	Патогенез
1.3.1.4	Морфология
1.3.1.5	Особенности обмена веществ при цистинурии
1.3.2	Клиника и течение
1.3.3.	Особенности клиники
1.3.4	Лабораторные показатели и методы диагностики
1.3.5	Диагноз, дифференциальный диагноз
1.3.6	Прогноз, исход
1.3.7	Лечение
1.3.8	Диспансеризация

1.4	<b>Индолацидурия (болезнь Хартнупа), глицинурия</b>
1.4.1	Общие сведения о болезни Хартнупа
1.4.1.1	Частота заболевания
1.4.1.2	Тип наследования
1.4.1.3	Патогенез
1.4.1.4	Особенности обмена веществ при индолацидурии
1.4.1.5	Клиника и течение
1.4.1.6	Особенности клиники
1.4.1.7	Лабораторные показатели и методы диагностики
1.4.1.8	Диагноз, дифференциальный диагноз
1.4.1.9	Прогноз, исход
1.4.1.10	Лечение
1.4.1.11	Диспансеризация
1.4.2	Общие сведения о глицинурии
1.4.2.1.	Частота заболевания
1.4.2.2	Тип наследования
1.4.2.3	Патогенез
1.4.2.4	Особенности обмена веществ при глицинурии
1.4.2.5	Клиника и течение
1.4.2.6	Особенности клиники
1.4.2.7	Лабораторные показатели и методы диагностики
1.4.2.8	Диагноз, дифференциальный диагноз
1.4.2.9	Прогноз, исход
1.4.2.10	Лечение и профилактика
1.4.2.10.1	Диета
1.4.2.10.2	Медикаментозная терапия
1.4.2.10.3	Диспансеризация, МСЭ
1.4.2.10.4	Реабилитация
1.5.	<b>Гипераминоацидурии, почечная глюкозурия</b>
1.5.1.1	Особенности обмена веществ при гипераминоацидурии
1.5.1.2	Клинические особенности
1.5.1.3	Лабораторные показатели и методы диагностики
1.5.1.4	Лечение и профилактика
1.5.2.1	Общие сведения почечной глюкозурии
1.5.2.1.1	Частота заболевания
1.5.2.1.2	Тип наследования
1.5.2.1.3	Патогенез
1.5.2.1.4	Особенности обмена веществ при почечной глюкозурии
1.5.2.2	Клиника и течение
1.5.2.3	Особенности клиники
1.5.2.4	Лабораторные показатели и методы диагностики
1.5.2.5	Диагноз, дифференциальный диагноз
1.5.2.6	Прогноз, исход
1.5.2.7	Лечение, профилактика
1.5.2.8	Диспансеризация
1.6	<b>Фосфат-диабет, почечный, канальцевый ацидоз.</b>
1.6.1.1	Общие сведения (частота заболевания, типы наследования и генетический полиморфизм, патогенез, особенности обмена веществ при фосфат – диабете).
1.6.1.2	Клиника и течение
1.6.1.3	Особенности клиники
1.6.1.4	Лабораторные показатели и методы диагностики

1.6.1.5	Диагноз, дифференциальный диагноз
1.6.1.6	Прогноз, исход
1.6.1.7	Лечение
1.6.1.8	Диспансеризация
1.6.2.1	Общие сведения (патогенетические типы ПКА (I, II, III, IV), первичные и вторичные варианты ПКА, первичные и вторичные варианты ПКА, частота первичных вариантов ПКА, тип наследования первичных вариантов ПКА, Патогенез различных типов ПКА)
1.6.2.2	Особенности обмена веществ при ПКА
1.6.2.3	Клиника и течение
1.6.2.4	Особенности клиники в зависимости от типа ПКА
1.6.2.5	Лабораторные показатели и методы диагностики
1.6.2.6	Диагноз, дифференциальный диагноз
1.6.2.7	Прогноз, исход
1.6.2.8	Лечение
1.6.2.9	Диспансеризация
1.7	<b>Синдром Фанкони,</b>
1.7.1	Общие сведения (первичный и вторичный синдром Фанкони, частота первичного синдрома Фанкони, тип наследования, патогенез, морфология)
1.7.2	Особенности обмена веществ при синдроме Фанкони
1.7.3	Клиника и течение
1.7.4	Особенности клиники при врождённых нарушениях
1.7.5	Особенности клиники при приобретённых нарушениях
1.7.6	Лабораторные показатели и методы диагностики
1.7.7	Диагноз, дифференциальный диагноз
1.7.8	Прогноз, исход
1.7.9	Лечение
1.7.10	Диспансеризация
1.8	<b>Синдром Лиддла (псевдогиперальдостеронизм), псевдогипоальдостеронизм</b>
1.8.1	Общие сведения (частота заболевания, тип наследования, патогенез).
1.8.1.2	Клиника и течение
1.8.1.3	Основные клинические проявления
1.8.1.4	Лабораторные показатели и методы диагностики
1.8.1.5	Диагноз, дифференциальный диагноз
1.8.1.6.	Прогноз, исход
1.8.1.7	Лечение
1.8.1.8	Диспансеризация
1.8.2.1	Общие сведения (частота заболевания, тип наследования, патогенез)
1.8.2.2.	Клиника и течение
1.8.2.3	Основные клинические проявления
1.8.2.4	Лабораторные показатели и методы диагностики
1.8.2.5	Диагноз, дифференциальный диагноз
1.8.2.6	Прогноз, исход
1.8.2.7	Лечение
1.8.2.8	Диспансеризация
1.9.	<b>Синдром Бартера, Синдром Гительмана</b>
1.9.1.1	Общие сведения (Первичный и вторичный синдром Бартера, Частота первичных типов заболевания, патогенез)
1.9.1.2	Клиника и течение
1.9.1.2.1	Основные клинические проявления
1.9.1.2.2	Клинические особенности различных типов синдрома Бартера
1.9.1.2.3	Особенности клиники при приобретённых нарушениях

1.9.1.3	Лабораторные показатели и методы диагностики
1.9.1.4	Диагноз, дифференциальный диагноз
1.9.1.5	Прогноз, исход
1.9.1.6	Лечение
1.9.1.7	Диспансеризация
1.9.2.1	Общие сведения (первичный и вторичный синдром Гительмана, частота первичных типов заболевания, патогенез)
1.9.2.2	Клиника и течение
1.9.2.3	Основные клинические проявления
1.9.2.4	Лабораторные показатели и методы диагностики
1.9.2.5	Диагноз, дифференциальный диагноз
1.9.2.6	Прогноз, исход
1.9.2.7	Лечение
1.9.2.8	Диспансеризация
1.10	<b>Нефрогенный несахарный диабет</b>
1.10.1	Общие сведения( частота заболевания, типы наследования, патогенез)
1.10.2	Клиника и течение
1.10.3	Особенности клиники
1.10.4	Лабораторные показатели и методы диагностики
1.10.5	Диагноз, дифференциальный диагноз
1.10.6	Прогноз, исход
1.10.7	Лечение
1.10.8	Диспансеризация

**Формы работы ординатора на практических или семинарских занятиях:**

- Реферирование отдельных тем по дисциплинам.
- Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.
- Обзор литературных источников.
- Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (заключения по проблемным ситуациям, курация больных).
- Амбулаторный прием больных с заполнением медицинской карты.
- Доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики.

**3.2. Тематический план лекционного курса**

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.1	<b>Уратурия.</b> Общие сведения(первичные (наследственные) и вторичные варианты, частота различных вариантов заболевания, типы наследования, морфология, патогенез). Функциональное состояние почек. Клиника и течение (особенности клиники при врождённых нарушениях, особенности клиники при приобретённых нарушениях, особенности клиники в детском возрасте). Лабораторные показатели и методы диагностики. Прогноз, исход. Консервативная терапия. Диспансеризация	2

1.2	<b>Оксалурия.</b> Общие сведения (первичные (наследственные) и вторичные варианты, частота различных вариантов заболевания, типы наследования, морфология, патогенез). Клиника и течение (особенности клиники при врождённых нарушениях, особенности клиники при приобретённых нарушениях, особенности клиники в детском возрасте). Лабораторные показатели и методы диагностики. Прогноз, исход. Консервативная терапия. Диспансеризация	2
	<b>Итого</b>	4

### 3.3. Тематический план семинаров

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.3	<b>Цистинурия.</b> Общие сведения (частота заболевания, типы наследования, морфология, патогенез). Особенности обмена веществ при цистинурии. Клиника и течение. Лабораторные показатели и методы диагностики. Диагноз, диф. Диагноз. Прогноз, исход. Лечение. Диспансеризация.	6
1.4	<b>Индолацидурия.</b> Общие сведения (частота заболевания, типы наследования, морфология, патогенез). Особенности обмена веществ при индолацидурии. Клиника и течение. Лабораторные показатели и методы диагностики. Диагноз, диф. Диагноз. Прогноз, исход. Лечение. Диспансеризация.	6
	<b>Глицинурия</b> Общие сведения (частота заболевания, типы наследования, морфология, патогенез). Особенности обмена веществ при глицинурии. Клиника и течение. Лабораторные показатели и методы диагностики. Диагноз, диф. Диагноз. Прогноз, исход. Лечение (диета, медикаментозная терапия). Диспансеризация, МСЭ, реабилитация.	
1.5	<b>Гипераминоацидурия.</b> Особенности обмена веществ при гипераминоацидурии. Клинические особенности. Лабораторные показатели и методы диагностики. Лечение и профилактика.	6
	<b>Почечная глюкозурия.</b> Общие сведения (частота заболевания, типы наследования, морфология, патогенез). Особенности обмена веществ при глюкозурии. Клиника и течение. Лабораторные показатели и методы диагностики. Диагноз, диф. Диагноз. Прогноз, исход. Лечение и профилактика. Диспансеризация.	
	<b>Итого</b>	18

### 3.4. Тематический план практических занятий

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.6	<b>Фосфат – диабет.</b> Общие сведения (частота заболевания, типы наследования и генетический полиморфизм, патогенез). Особенности обмена веществ при фосфат – диабете. Клиника и течение (особенности клиники), лабораторные показатели и методы диагностики. Диагноз, дифференциальный диагноз, прогноз, исход. Лечение, диспансеризация.	6
	<b>Почечный канальцевый ацидоз (ПКА).</b> Общие сведения (Патогенетические типы ПКА (I, II, III, IV), первичные и вторичные варианты ПКА, частота первичных вариантов ПКА, тип наследования первичных вариантов ПКА, патогенез различных типов ПКА, особенности обмена веществ при ПКА). Клиника и течение Особенности клиники в зависимости от типа ПКА. Лабораторные показатели и методы диагностики. Диагноз, диф. Диагноз. Прогноз, исход. Лечение и профилактика. Диспансеризация	

1.7	<b>Синдром Фанкони.</b> Общие сведения (первичный и вторичный синдром Фанкони, частота первичного синдрома Фанкони, типы наследования, морфология, патогенез, морфология. Особенности обмена веществ при синдроме Фанкони. Клиника и течение (особенности клиники при врожденных и приобретенных нарушениях), лабораторные показатели и методы диагностики. Диагноз, дифференциальный диагноз, прогноз, исход. Лечение, диспансеризация.	6
1.8	<b>Синдром Лидлла.</b> Общие сведения (частота заболевания, тип наследования, патогенез). Клиника и течение. Основные клинические проявления, лабораторные показатели и методы диагностики. Диагноз, дифференциальный диагноз. Прогноз, исход, лечение, диспансеризация.	6
	<b>Псевдогипоальдостеронизм.</b> Общие сведения (частота заболевания, тип наследования, патогенез). Клиника и течение. Основные клинические проявления, лабораторные показатели и методы диагностики. Диагноз, дифференциальный диагноз. Прогноз, исход, лечение, диспансеризация.	
1.9	<b>Синдром Бартера.</b> Общие сведения (частота заболевания, тип наследования, патогенез). Клиника и течение. Основные клинические проявления (клинические особенности при различных типах синдрома Бартера, особенности клиники при приобретенных нарушениях), лабораторные показатели и методы диагностики. Диагноз, дифференциальный диагноз. Прогноз, исход, лечение, диспансеризация.	6
	<b>Синдром Гительмана.</b> Общие сведения (первичный и вторичный синдром Гительмана, частота заболевания, тип наследования, патогенез). Клиника и течение. Основные клинические проявления, лабораторные показатели и методы диагностики. Диагноз, дифференциальный диагноз. Прогноз, исход, лечение, диспансеризация.	
1.10	<b>Нефрогенный несахарный диабет.</b> Общие сведения (частота заболевания, тип наследования, патогенез). Клиника и течение. Основные клинические проявления, лабораторные показатели и методы диагностики. Диагноз, дифференциальный диагноз. Прогноз, исход, лечение, диспансеризация.	2
	<b>Итого</b>	<b>26</b>

### 3.5. Образовательные технологии, в том числе перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

В процессе изучения дисциплины предусматривается использование следующих образовательных технологий, методов обучения и инновационных форм учебных занятий: технологии проблемного обучения, технологий развития критического мышления, технологии коллективного способа обучения, рейтинговой технологии, интерактивных занятий.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: мультимедиа технологии, технологии визуализации.

Для подготовки докладов, выполнения индивидуальных заданий ординаторы используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

При этом используются разнообразные технические устройства и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: презентационная графика, интерактивные информационные технологии, учебные видеофильмы.

#### **IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ (ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ)**

**4.1. Текущий контроль** успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков, написание и защита реферата, доклада.

**4.2. Промежуточная аттестация** - в форме зачета по модулю дисциплины на последнем занятии, который проводится в два этапа: тестирование и решение ситуационной задачи.

**4.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

Оценочными средствами для текущего контроля успеваемости являются: тестовые задания и ситуационные задачи.

Оценочные средства для промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе.

#### **V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

##### **5.1. Методические указания для самостоятельной работы**

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

##### **Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:**

- Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;

- Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом. На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

- Врожденные и наследственные гломерулопатии:
- IgA-нефропатия
- Болезнь Фабри
- Нефронофтиз Фанкони
- Диспансеризация детей с дисметаболическими нефропатиями и мочекаменной болезнью
- Кратность наблюдения педиатром и другими специалистами;
- Перечень методов обследования;
- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают);
- выполнение НИР по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях СНК кафедры и конференциях СНО;
- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;
- создание тематических учебных наборов инструментальных данных (ЭКГ, рентгенограмм, ультразвукового исследования) и лабораторных исследований;
- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;
- работа с учебной и научной литературой
- написание учебных историй болезни.
- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;
- работа с тестами и вопросами для самопроверки освоение алгоритма обследования больного в ходе обследования пациента с контролем со стороны преподавателя;
- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;
- курация больных и написание истории болезни.
- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе промежуточной аттестации;

На кафедре для самостоятельной работы в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки по всем темам рабочей учебной программы дисциплины.

### 5.2. Примеры оценочных средств:

При каких заболеваниях наиболее часто встречается синдром Фанкони взрослых? Выберите комбинацию ответов: А. Болезнь Коновалова – Вильсона, Б. Отравление салицилатами, В. Миеломная болезнь, Г. Хронический гломерулонефрит, Д. Сахарный диабет

А. абв

Б. бвг

В. гд

Г. вгд

Какие факторы способствуют образованию оксалатных камней в почках? Выберите комбинацию ответов: А. Избыточное потребление аскорбиновой кислоты, Б. Синдром нарушенного всасывания, В. Гиперурикозурия, Г. Дефицит пиридоксина, Д. Повышенное потребление мясной пищи

А. абв

Б. абг

В. бвг

Г. бгд

Для какого заболевания характерна деформация нижних конечностей?

А. для синдрома де Тони - Дебре - Фанкони

Б. для хронического пиелонефрита

В. для дизметаболической нефропатии

Г. для цистиноза

### 5.3. Примерная тематика рефератов:

1. Процесс камнеобразования

2. Врожденные и наследственные гломерулопатии.

## VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

*а) основная литература:*

1. 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 эл. опт. диск. - (Национальные руководства) (Национальный проект "Здоровье") (Приоритетные национальные проекты. "Здоровье"). - Текст : непосредственный.

То же. – Текст Электронный. // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411742.html> (дата обращения: 17.05.2020).

То же. - 2016. - Текст : непосредственный.

То же - Текст Электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437889.html> (дата обращения: 17.05.2020).

2. Нефрология: учебное пособие для послевузовского образования : [гриф] УМО / И.М. Балкаров [и др.] ; под ред. Е. М. Шилова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 683 с.

+ 1 эл. опт. диск. - (Библиотека непрерывного образования врача). – Текст : непосредственный.

То же. – 2010. – Текст : непосредственный.

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416419.html> (дата обращения: 17.05.2020).

То же. – Текст Электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416419.html> (дата обращения: 17.05.2020).

*б) дополнительная литература:*

1. 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. - (Гиппократ). - Текст : непосредственный.
2. 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. - (Высшее образование). - Текст : непосредственный.
3. 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. - Текст : непосредственный.
4. 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. - Текст : непосредственный.
5. Стандарты медицинской помощи больным с различной патологией (переработанные и дополненные) : учебно-методические материалы для врачей / Т. В. Русова, Е. В. Батанова ; ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф.поликлинич. педиатрии ФДППО. - Иваново : [б. и.], 2011. - 328 с. - Текст : непосредственный.
6. Поликлиническая терапия : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Поликлиническая терапия" : [гриф] / С. А. Блащенко [и др.] ; под ред.: И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 685 с. - Текст : непосредственный.  
То же - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438213.html> (дата обращения: 17.05.2020).

*Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией*

- *Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;*
- *Электронный каталог ИвГМА;*
- *Электронная библиотека ИвГМА.*

*Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА*

- *ЭБС Консультант студента;*
- *ЭБС Консультант врача;*
- *Scopus;*
- *Web of science;*
- *Elsevier;*
- *SpringerNature.*

*Комплект лицензионного программного обеспечения*

1. *Microsoft Office*
2. *Microsoft Windows*
3. *Консультант +*

## **VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:**

- а. Кабинеты:**
- б. Лаборатории:**
- в. Мебель:**
- г. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:**
- д. Медицинское оборудование** (для отработки практических навыков):
- е. Аппаратура, приборы:**
- ж. Технические средства обучения** (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника):

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

**Институт последипломного образования**

**Приложение № 1**  
**к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств**  
**для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**  
**«Тубулопатии»**

Уровень высшего образования:	подготовка медицинских кадров высшей квалификации
Квалификация выпускника:	врач - нефролог
Направление подготовки:	31.08.43 «Нефрология»
Тип образовательной программы:	Программа ординатуры
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	2 года
Код дисциплины:	Б1.В.ДВ.1.2

## 1. Паспорт ФОС по дисциплине «Тубулопатии»

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
УК-1	<i>Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</i>	2 год обучения
ПК-1	<i>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</i>	2 год обучения
ПК-2	<i>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</i>	2 год обучения
ПК-5	<i>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</i>	2 год обучения
ПК-6	<i>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нефрологической медицинской помощи</i>	2 год обучения
ПК-8	<i>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</i>	2 год обучения
ПК-9	<i>Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</i>	2 год обучения

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	УК-1	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы логики</li> <li>- философские диалектические принципы</li> <li>- методологию диагноза</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p>	Комплекты: 1. Тестовых заданий; 2. Ситуационных	Зачет  2 год обучения

		<p>- <i>правильно (адекватно) использовать нормативные документы здравоохранения, включающие законы, приказы, решения, распоряжения и международные стандарты</i></p> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>логическим мышлением</i></li> <li>- <i>способностью к анализу и синтезу</i></li> </ul>	задач.	
2.	ПК-1	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>возрастные, биологические, экологические и социальные факторы, влияющие на особенности возникновения и течения нефрологических заболеваний</i></li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>проводить самостоятельный прием нефрологических больных в поликлинике</i></li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>адекватной этиотропной и патогенетической профилактикой коррекцией нефрологических больных</i></li> </ul>		
3.	ПК-2	<p><b>Знает:</b> <i>порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения</i></p> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>создавать систему диспансеризации и активного наблюдения нефрологических больных в поликлинике</i></li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>адекватной этиотропной и патогенетической профилактической коррекцией нефрологических больных</i></li> </ul>		
4.	ПК-5	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>современную систему диагностики нефрологических заболеваний.</i></li> <li>- <i>топографическую анатомию мочеполовых органов, органов брюшной полости и забрюшинного пространства</i></li> <li>- <i>основы нормальной и патологической физиологии мочеполовых органов</i></li> <li>- <i>свертывающую и антисвертывающую систему крови</i></li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>составлять индивидуальные алгоритмы диагностики нефрологических больных в условиях поликлиники и стационара</i></li> <li>- <i>проводить самостоятельный прием нефрологических больных в поликлинике</i></li> <li>- <i>формулировать развернутый клинический диагноз</i></li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>оптимальными и индивидуальными</i></li> </ul>		

		<p>алгоритмами (методами) дифференцированной диагностики нефрологических больных с учетом основного заболевания, сопутствующих заболеваний, возрастных особенностей и при беременности</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами рентгенологической диагностики нефрологических больных (обзорная, экскреторная урография, антеградная и ретроградная урография)</li> <li>- алгоритмами индивидуальной лабораторной диагностики при нефрологических заболеваниях в зависимости от предполагаемого и установленного диагноза</li> <li>- проведением гемотрансфузии, оказанием необходимой экстренной помощи при ее осложнениях</li> </ul>		
5.	ПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы лекарственной терапии нефрологических больных</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывать лечебную помощь в соответствии с перечнем практических навыков</li> <li>- проводить самостоятельный прием нефрологических больных в поликлинике</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- системой алгоритмов консервативного и сочетанного лечения нефрологических больных при не осложненном и осложненном течении болезни</li> <li>- мероприятиями по выведению пациента из бактериемического шока, трансфузиологией соответствующих лекарственных средств</li> </ul>		
6.	ПК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы реабилитации нефрологических заболеваний по индивидуальным алгоритмам</li> <li>- методы физиотерапии и ЛФК нефрологических больных</li> <li>- показания к санаторному лечению нефрологических больных</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовывать лечебно-диагностическую работу по нефрологии в условиях поликлиники и стационара</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дифференцированными методами</li> </ul>		

		<i>реабилитации нефрологических больных с воспалительными заболеваниями, нарушениями уродинамики.</i>		
7.	ПК-9	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы и методы формирования здорового образа жизни</li> <li>- организацию и принцип работы центра социальной реабилитации</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формировать у пациентов мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- системой выбора принципов и методов формирования здорового образа жизни</li> </ul>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

#### 2.1.1. Содержание.

С помощью тестовых заданий оцениваются теоретические знания по дисциплине.

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

Тестирование проводится на последнем занятии дисциплины и является допуском к промежуточной аттестации. Тестовый контроль оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Отметка «зачтено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. Ординатор проходит тестирование до получения отметки «зачтено».

### 2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи

#### 2.2.1. Содержание.

С помощью ситуационных задач оцениваются теоретические знания и умения по дисциплине.

#### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Теоретические знания и практические навыки оцениваются отметками «зачтено» и «не зачтено».

Компетенция	«зачтено»	«не зачтено»
УК-1	<p><b>Умеет:</b> абстрактно мыслить, анализировать и делать выводы</p> <p><b>Владеет:</b> абстрактно мыслит, анализирует и делает выводы</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не способен</u> - абстрактно мыслить, анализировать и делать выводы</p>
ПК-1	<p><b>Умеет:</b> <i>осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или)</i></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не способен</u> <i>осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя</i></p>

	<p>распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p><b>Владеет:</b> осуществляет комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>
ПК-2	<p><b>Умеет:</b> проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p> <p><b>Владеет:</b> проводит профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществляет диспансерное наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>не способен</u> проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>
ПК-5	<p><b>Умеет:</b> определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p><b>Владеет:</b> определяет у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не способен</u> определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
ПК-6	<p><b>Умеет:</b> вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании нефрологической медицинской помощи</p> <p><b>Владеет:</b> ведет и лечит пациентов, нуждающихся в оказании нефрологической медицинской помощи</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не способен</u> к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нефрологической медицинской помощи обследования.</p>
ПК-8	<p><b>Умеет:</b> применять природные лечебные факторы,</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не способен</u> применять</p>

	<p><i>лекарственную, немедикаментозную терапии и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</i></p> <p><b>Владеет:</b> <i>применяет природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапии и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</i></p>	<p><i>природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапии и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</i></p>
ПК-9	<p><b>Умеет:</b> <i>формировать у пациентов мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</i></p> <p><b>Владеет:</b> <i>системой формирования у пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</i></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не способен</u> <i>формировать у пациентов мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</i></p>

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Собеседование по ситуационным задачам проводится во время промежуточной аттестации.

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

До зачета по модулю дисциплины допускаются ординаторы, получившие отметку «зачтено» за выполнение тестовых заданий.

Обучающийся получает отметку «зачтено», если за оба этапа поставлены отметки «зачтено».