

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО АСТРАХАНСКИЙ ГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)**

УТВЕРЖДАЮ

И. о. проректора по учебно-воспитательной работе
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России
д.м.н., профессор _____ Е.А. Попов
« 04 » _____ июня 2019г

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ, УРОЛОГИЯ, НЕФРОЛОГИЯ»
Модуль «НЕФРОЛОГИЯ»**

Направление подготовки (специальность) **31.05.01 "Лечебное дело"**

Уровень высшего образования **специалитет**

Форма обучения **очная**

Срок освоения ООП **6 лет**

Кафедра **урологии**

Основные параметры дисциплины:

Курс VI

Семестр 11

Число зачетных единиц 2 ЗЕТ

Лекции - 9 (часов)

Клинические практические занятия 39 (часов)

Самостоятельная внеаудиторная работа 24 (часов)

Зачет – 1

Всего 72 (час)

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены:

1) ФГОС по направлению подготовки (специальности) **31.05.01 "Лечебное дело"** утвержденный Министерством образования и науки РФ «09» февраля 2016 г.

2) Учебный план по специальности **31.05.01 "Лечебное дело"** утвержденный Ученым Советом ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России « 29 » мая 2019 г. **Протокол № 9**


Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры **урологии от « 01 » июня 2019 г. Протокол № 4**

Заведующий кафедрой


_____ (Ф.Р. Асфандияров)
подпись ФИО


Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена Ученым Советом лечебного факультета от « 04 » июня 2019 г. **Протокол № 7**

Председатель
Ученого Совета факультета


_____ (Л.А. Удочкина)
подпись ФИО

Разработчики:

Зав. кафедрой урологии д.м.н., доц..


_____ Ф.Р. Асфандияров

Ассистент кафедры урологии к.м.н.


_____ А.В. Батаев

Рецензенты:

Профессор кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека с курсом детской урологии и андрологии Ростовского государственного медицинского университета д.м.н., профессор


_____ **Ибишев Х.С.**

1. Цель и задачи освоения дисциплины "Нефрология" (далее – дисциплина).

Цель освоения дисциплины «Нефрология» – участие в формировании у студентов общепрофессиональных, профессиональных компетенций в профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой, научно-исследовательской деятельности, подготовка студентов к самостоятельной работе в учреждениях амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи, ознакомление студентов с принципами и методами диагностики, дифференциальной диагностики, профилактики и лечения основных синдромов и заболеваний внутренних органов, развитие у студентов междисциплинарного мышления.

Задачи дисциплины: (*знать, уметь, владеть*).

Знать:

- основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;
- документы, регламентирующие работу врача нефролога;
- обязанности и организацию работы врача нефролога стационара и поликлиники при неотложных состояниях;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских учреждениях;
- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
- этиологию, патогенез, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;
- критерии диагноза различных заболеваний;
- методы лечения и показания к их применению;
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний.

Уметь:

- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация и т.д.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование органов и систем;
- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием и т.д.;
- поставить предварительный диагноз;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни для уточнения диагноза;
- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;
- сформулировать клинический диагноз;
- разработать план терапевтических действий с учетом течения заболевания;
- проводить реанимационные мероприятия при клинической смерти;
- заполнять историю болезни, выписать рецепт, провести экспертизу нетрудоспособности;
- реализовывать этические и деонтологические аспекты в общении с коллегами и

анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения возможных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность.

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;
- этапами дифференциально-диагностического поиска;
- интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов обследования;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- алгоритмом выбора лекарственной терапии для оказания первой доврачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

2. Место дисциплины в структуре ООП вуза.

Преподавание дисциплины "Нефрология" в системе высшего профессионального образования является неотъемлемой частью подготовки врача. Это определяется той большой ролью, которую играют болезни почек в структуре общей заболеваемости и смертности, ростом заболеваемости, ухудшением экологической обстановки, увеличением миграции населения, тенденцией к изменению структуры практического здравоохранения. Предполагаемый подход позволяет координировать преподавание "Нефрологии" с работой других клинических кафедр по формированию будущих специалистов, существенно усилить практическую сторону подготовки с одновременным повышением и ее теоретического и практического уровня, и тем самым выполнять основную задачу, стоящую перед медицинскими вузами.

2.1. Дисциплина относится к базовой части профессионального цикла ООП ВО подготовки специалиста по направлению подготовки «Лечебное дело».

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

- *Нормальная анатомия*

(наименование дисциплины/практики)

Анатомия органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Строение, кровоснабжение, лимфоотток и иннервация мочеполовых органов

- *Патологическая анатомия*

(наименование дисциплины/практики)

Морфологическое состояние почечной ткани в норме и патологии.

- *Пропедевтика внутренних болезней*

(наименование дисциплины/практики)

Знания: методов обследования пациента без использования дорогостоящих методик и аппаратуры

Умения: проведения сбора жалоб, анамнеза, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации

Навыки: работы с пациентом как с личностью, с учетом его психологического и социального статусов, проведения диагностики с помощью физикальных методов исследования.

- *Факультетская терапия*

(наименование дисциплины/практики)

Знания: факторов риска, клиники, диагностики и лечения заболеваний внутренних органов

Умения: постановки предварительного диагноза, разработки плана обследования соматического больного

Навыки: оказания неотложной догоспитальной помощи и плановой терапии при соматической патологии

-Фармакология

(наименование дисциплины/практики)

Знания: механизмов действия лекарственных препаратов, показаний и противопоказаний к их применению, побочных действий и осложнений

Умения: выбора лекарственного препарата при соматической патологии

Навыки: выписывания рецептов.

-Общественное здоровье и здравоохранение

(наименование дисциплины/практики)

Знания: вопросов организации работы терапевтов в поликлиниках и стационарах, организации медико-социальной экспертизы, страховой медицины, организации скорой медицинской помощи.

Умения: ведения учетно-отчетной медицинской документации

Навыки: проведения клиничко-экспертной работы.

2.3. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: факультетская и госпитальная терапия, урология, акушерство и гинекология.

3. Требования к результатам освоения дисциплины.

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/№	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
Профессиональные компетенции						
1.	ПК-6	способность к определению у пациента основных патологических состояний, синдромов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Между-	Знать: заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенности	Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента, оценить со-	Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; методами общеклинического об-	Собеседование с преподавателем, тестовый контроль, решение ситуационных задач, разбор историй болезни. Оценка практических

		народной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	течения и возможные осложнения заболеваний; современные методы клинического, лабораторного инструментально-го обследования терапевтических больных.	стояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения сформулировать клинический диагноз; разработать план обследования	следования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; алгоритмом развернутого диагноза	навыков, написание историй болезни, решение комплексных практических заданий
2.	ПК-8	способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Алгоритмы назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения; показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обоснование фармакотерапии у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, пути введения, режимы и дозы лекарственных препаратов, показатели эффективности и безопасности проводимого ле-	Уметь: разработать план терапевтических (хирургических) действий; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях,	Владеть: навыками физикального обследования и оценки результатов лабораторного и инструментального исследований; постановки диагноза на основании полученных результатов лабораторного исследования; проведения терапии соматических больных; фармакотерапии у кон-	Собеседование с преподавателем, тестовый контроль, решение ситуационных задач, разбор историй болезни. Оценка практических навыков, написание историй болезни, решение комплексных практических заданий

			чения; различные способы введения лекарственных препаратов; побочные эффекты и осложнения лекарственной терапии	определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов	клеточного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; навыками введения, и дозирования лекарственных препаратов, оценки терапевтической эффективности и безопасности проводимого лечения; профилактики осложнений лечения	
--	--	--	---	--	--	--

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

п/№	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	ПК-6 ПК-8	Семиотика и методы диагностики в нефрологии	Тема 1. Семиотика нефрологических заболеваний Тема 2. Общеклинические и лабораторные методы исследования в нефрологии Тема 3. Оценка функционального состояния почек Тема 4. Инструментальные методы диагностики в нефрологии Тема 5. Ведущие нефрологические синдромы
2.	ПК-6 ПК-8	Острый и быстро прогрессирующий гломерулонефриты	Тема 1. ОГН: этиология, патогенез, морфология Тема 2. ОГН: клинические варианты, осложнения, лечение Тема 3. БПГН: этиология, патогенез, морфология Тема 4. БПГН: клиника, осложнения, особенности лечения Тема 5. Диф. диагноз остроснефритического синдрома

3.	ПК-6 ПК-8	Хронический гломерулонефрит, клинические формы	Тема 1. ХГН: этиология, патогенез, клиническая классификация Тема 2. Латентная и гематурическая формы ХГН Тема 3. Гипертоническая форма ХГН Тема 4. Нефротическая и смешанная формы ХГН Тема 5. Диф. диагноз мочевого синдрома Тема 6. Диф. диагноз синдрома артериальной гипертензии
4.	ПК-6 ПК-8	Морфологические варианты ХГН	Тема 1. Морфологическая классификация гломерулонефритов. Биопсия почки Тема 2. Болезнь минимальных изменений и фокально-сегментарный гломерулосклероз Тема 3. Мембранозный ГН Тема 4. Мезангиопролиферативный ГН Тема 5. Мембранопрولیферативный ГН Тема 6. Диф. диагноз нефротического синдрома
5.	ПК-6 ПК-8	Вторичные нефропатии	Тема 1. Волчаночный нефрит. Узелковый периартериит Тема 2. Гранулематоз Вененера. Микроскопический полиартериит Тема 3. Пурпура Шенлейна-Геноха. Системная склеродермия Тема 4. Смешанная криоглобулинемия. Синдром Гудпасчера Тема 5. Подагрическая нефропатия Тема 6. Амилоидоз почек
6.	ПК-6 ПК-8	Тубулоинтерстициальные нефриты. Диабетическая нефропатия	Тема 1. Острые тубулоинтерстициальные нефриты Тема 2. Хронические тубулоинтерстициальные нефриты Тема 3. Лекарственная нефропатия Тема 4. Диабетическая нефропатия
7.	ПК-6 ПК-8	Острая и хроническая почечная недостаточность	Тема 1. Острая почечная недостаточность /ОПН/ Тема 2. Острое повреждение почки /ОПП/ Тема 3. Хроническая почечная недостаточность /ХПН/ Тема 4. Хроническая болезнь почек /ХБП/ Тема 5. Нефропротекция при ХБП Тема 6. Заместительные методы лечения ОПН и ХБП. Трансплантация почки
8.	ПК-6 ПК-8	Лечение нефрологических заболеваний	Тема 1. Глюкокортикоидные средства Тема 2. Цитостатики Тема 3. Антибактериальные средства Тема 4. Антигипертензивные средства Тема 5. Диуретики

			Тема 6. Антикоагулянты и статины
--	--	--	----------------------------------

5. Распределение трудоемкости дисциплины.

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по семестрам:

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по семестрам (АЧ)
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	
Аудиторная работа, в том числе	1,33	48	48
Лекции (Л)	0,25	9	9
Лабораторные практикумы (ЛП)	-	-	-
Практические занятия (ПЗ)	-	-	-
Клинические практические занятия (КПЗ)	1,08	39	39
Семинары (С)	-	-	-
Самостоятельная работа студента (СРС)	0,67	24	24
Промежуточная аттестация	-	-	-
зачет (<i>указать вид</i>)			
ИТОГО	2,00	72	72

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

п/№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)							Оценочные средства
			Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	СРС	Всего	
1	X1	Семиотика и методы диагностики в нефрологии	1	-	-	5	-	3	9	Оценка практических навыков, собеседование
2	X1	Острый и быстро прогрессирующий ГН	2	-	-	4	-	3	9	Оценка практических навыков, собеседование, решение ситуационных задач, написание истории болезни

3	X1	Хронический гломерулонефрит, клинические формы	1	-	-	5	-	3	9	Оценка практических навыков, собеседование, решение ситуационных задач, написание истории болезни
4	X1	Морфологические варианты ХГН	1	-	-	5	-	3	9	Решение ситуационных задач, написание истории болезни
5	X1	Вторичные нефропатии. Семинар.	1	-	-	5	-	3	9	Оценка практических навыков, собеседование, решение ситуационных задач, написание истории болезни, реферат
6	X1	Тубулоинтерстициальные нефриты. Диабетическая нефропатия.	1	-	-	5	-	3	9	Оценка практических навыков, собеседование, решение ситуационных задач, написание истории болезни. Реферат
7	X1	Острая и хроническая почечная недостаточность	1	-	-	5	-	3	9	Оценка практических навыков, собеседование, решение ситуационных задач, написание истории

										болезни
8	X1	Лечение нефрологических заболеваний	1	-	-	5	-	3	9	Оценка практических навыков, собеседование, решение ситуационных задач, написание истории болезни. Тестовый контроль
		ИТОГО	9			39		24	72	

5.3. Распределение лекций по семестрам:

п/№	Наименование тем лекций	Объем в АЧ
		Семестр X1
1.	Инструментальные методы диагностики в нефрологии	1
2.	ОГН:этиология, патогенез, морфология.	1
3.	БПГН: этиология. Патогенез, морфология.	1
4.	ХГН: этиология, патогенез, клиническая классификация.	1
5.	Диф. диагноз нефротического синдрома.	1
6.	Амилоидоз почек.	1
7.	Лекарственная нефропатия.	1
8.	Хроническая болезнь почек /ХБП/	1
9.	Диуретики.	1
	ИТОГО (всего - 9 АЧ)	

5.4. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам:

п/№	Наименование тем клинических практических занятий	Объем в АЧ
		Семестр X1
1.	Раздел 1 Семиотика и методы диагностики в нефрологии	5
2.	Тема 1. Семиотика нефрологических заболеваний	2
3.	Тема 2. Общеклинические и лабораторные методы исследования в нефрологии	1
4.	Тема 3. Оценка функционального состояния почек	1
5.	Тема 4. Инструментальные методы диагностики в нефрологии. Лекция.	
6.	Тема 5. Ведущие нефрологические синдромы	1
7.	Раздел 2. Острый и быстро прогрессирующий гломерулонефриты	4
8.	Тема 1. ОГН:этиология, патогенез, морфология. Лекция.	
9.	Тема 2. ОГН: клинические варианты, осложнения, лечение.	1
10.	Тема 3. БПГН: этиология, патогенез, морфология.	

	Лекция.	
11.	Тема 4. БПГН: клиника, осложнения, особенности лечения.	1
12.	Тема 5. Диф. диагноз остронефритического синдрома.	2
13.	Раздел 3. Хронический гломерулонефрит, клинические формы.	5
14.	Тема 1. ХГН: этиология, патогенез, клиническая классификация. Лекция.	
15.	Тема 2. Латентная и гематурическая формы ХГН	1
16.	Тема 3. Гипертоническая форма ХГН	1
17.	Тема 4. Нефротическая и смешанная формы ХГН	1
18.	Тема 5. Диф. диагноз мочевого синдрома	1
19.	Тема 6. Диф. диагноз синдрома артериальной гипертензии	1
20.	Раздел 4. Морфологические варианты ХГН.	5
21.	Тема 1. Морфологическая классификация гломерулонефритов. Биопсия почки.	1
22.	Тема 2. Болезнь минимальных изменений и фокально-сегментарный гломерулосклероз	1
23.	Тема 3. Мембранозный ГН	1
24.	Тема 4. Мезангиопролиферативный ГН	1
25.	Тема 5. Мембранопротеративный ГН	1
26.	Тема 6. Диф. диагноз нефротического синдрома. Лекция.	
27.	Раздел 5. Вторичные нефропатии. Семинар.	5
28.	Тема 1. Волчаночный нефрит. Узелковый периартериит.	1
29.	Тема 2. Гранулематоз Вегенера. Микроскопический полиартериит.	1
30.	Тема 3. Пурпура Шенлейна-Геноха. Системная склеродермия.	1
31.	Тема 4. Смешанная криоглобулинемия. Синдром Гудпасчера.	1
32.	Тема 5. Подагрическая нефропатия.	1
33.	Тема 6. Амилоидоз почек. Лекция.	
34.	Раздел 6. Тубулоинтерстициальные нефриты. Диабетическая нефропатия.	5
35.	Тема 1. Острые тубулоинтерстициальные нефриты.	2
36.	Тема 2. Хронические тубулоинтерстициальные нефриты.	1
37.	Тема 3. Лекарственная нефропатия. Лекция.	
38.	Тема 4. Диабетическая нефропатия.	2
39.	Раздел 7. Острая и хроническая почечная недостаточность.	5
40.	Тема 1. Острая почечная недостаточность /ОПН/.	1
41.	Тема 2. Острое повреждение почки /ОПП/.	1
42.	Тема 3. Хроническая почечная недостаточность/ХПН/.	1
43.	Тема 4. Хроническая болезнь почек /ХБП/. Лекция.	
44.	Тема 5. Нефропротекция при ХБП.	1

45.	Тема 6. Заместительные методы лечения ОПП и ХБП. Трансплантация почки.	1
46.	Раздел 8. Лечение нефрологических заболеваний.	5
47.	Тема 1. Глюкокортикоидные средства.	1
48.	Тема 2. Цитостатики.	1
49.	Тема 3. Антибактериальные средства.	1
50.	Тема 4. Антигипертензивные средства.	1
51.	Тема 5. Диуретики. Лекция.	
52.	Тема 6. Антикоагулянты и статины.	1
	ИТОГО (всего - 39 АЧ)	39

5.5. Распределение самостоятельной работы студента (СРС) по видам и семестрам:

п/№	Наименование вида СРС*	Объем в АЧ
		Семестр X1
1.	Написание истории болезни	8
2.	Написание рефератов	8
3.	Решение ситуационных задач индивидуально и в группе	8
	ИТОГО (всего - 24 АЧ)	24

ИТОГО (всего – 72 АЧ)

6. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

6.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации*, виды оценочных средств:

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	X1	Контроль освоения темы. Контроль самостоятельной работы студента.	Семиотика и методы диагностики в нефрологии	Тестовый контроль Собеседование по результатам курации больных, проверка учебной истории болезни. Проверка решений ситуационных задач	30	2
2.	X1	Контроль освоения темы. Контроль самостоятельной работы студента.	Острый и быстро прогрессирующий гломерулонефриты	Тестовый контроль Собеседование по результатам курации больных, проверка учебной истории болезни. Проверка решений ситуационных	20	2

				задач		
3.	X1	Контроль освоения темы. Контроль самостоятельной работы студента.	Хронический гломерулонефрит, клинические формы	Тестовый контроль Собеседование по результатам курации больных, проверка учебной истории болезни. Проверка рефератов и решений ситуационных задач	20	2
4.	X1	Контроль освоения темы. Контроль самостоятельной работы студента.	Морфологические варианты ХГН	Тестовый контроль Собеседование по результатам курации больных, проверка учебной истории болезни. Проверка решений ситуационных задач	20	2
5.	X1	Контроль освоения темы. Контроль самостоятельной работы студента.	Вторичные нефропатии	Тестовый контроль Собеседование по результатам курации больных, проверка учебной истории болезни. Проверка решений ситуационных задач	20	2
6.	X1	Контроль освоения темы. Контроль самостоятельной работы студента.	Тубулоинтерстициальные нефриты	Тестовый контроль Собеседование по результатам курации больных, проверка учебной истории болезни. Проверка рефератов и решений ситуационных задач	20	2
7.	X1	Контроль освоения темы. Контроль самостоятельной работы студента.	Острая и хроническая почечная недостаточность	Тестовый контроль Собеседование по результатам курации больных, проверка учебной истории болезни. Проверка решений ситуационных задач	20	2
8.	X1	Контроль освоения темы. Контроль самостоятельной работы студента.	Лечение нефрологических заболеваний	Тестовый контроль Собеседование по результатам курации больных, проверка учебной истории болезни. Проверка рефератов и решений ситуационных задач	20	2

6.2. Примеры оценочных средств:

1. Ситуационные задачи

1. У больного 19 лет после гриппа появились стойкая макрогематурия, одышка, кровохарканье. На рентгенограммах грудной клетки — признаки двустороннего симметричного диссеминированного поражения лёгких. В течение 2 нед состояние пациента ухудшилось, содержание креатинина крови повысилось до 326 мкмоль/л. Наиболее вероятный диагноз:

- А. постинфекционный гломерулонефрит;
- Б. гранулематоз Вегенера;
- +В. синдром Гудпасчера;
- Г. гломерулонефрит при геморрагическом васкулите;
- Д. паранеопластическая нефропатия при бронхогенном раке.

2. У армянина 27 лет, страдающего в течение 15 лет приступами абдоминальных болей, 2 года назад появилась протеинурия с быстрым формированием нефротического синдрома. У кузины пациента аналогичные болевые приступы, дядя умер от почечной недостаточности. Наиболее вероятен диагноз:

- А. наследственный нефрит;
- +Б. периодическая болезнь, наследственный амилоидоз;
- В. системная красная волчанка;
- Г. хронический гломерулонефрит;
- Д. хронический панкреатит

3. У больного 22 лет, страдающего ХГН нефротического типа с анасаркой, на коже левого бокового отдела живота появился чётко отграниченный участок яркой эритемы с плотным отёком кожи, . Температура тела повышена до субфебрильных цифр. Артериальная гипотония. Титры антистрептолизина и антигиалуронидазы не повышены. Концентрация альбуминов сыворотки 16 г/л. Наиболее вероятная причина описанных изменений кожи:

- + А. рожеподобная эритема при нефротическом кризе;
- Б. рожистое воспаление кожи;
- В. тромбофлебит подкожных вен;
- Г. узловатая эритема;
- Д. опоясывающий лишай.

4. У больной 20 лет через 6 мес после родов появились слабость, артралгия, трофические расстройства (отметила выпадение волос), развился нефротический синдром. Диагностировали острый гломерулонефрит. Терапия преднизолоном в дозе 50 мг в сутки в течение месяца с эффектом. Однако после быстрой отмены последнего отмечен рецидив нефротического синдрома. При обследовании: выраженные отёки до степени анасарки. Протеинурия 12 г в сутки, альбумины сыворотки крови 23 г/л, функция почек сохранна. АД 140/80 мм рт.ст. В крови — гемоглобин 67 г/л, лейкоциты — $3,2 \times 10^9$ /л, СОЭ — 60 мм/ч. Укажите наиболее вероятный диагноз.

- А. ХГН нефротического типа в стадии обострения.

+Б. Системная красная волчанка.

5. Юноша 16 лет поступил по поводу массивных отёков, которые сохраняются в течение 4 мес. Бледность, анasarка, пульс 76 в минуту, АД 120/80 мм рт.ст. В анализе крови — гемоглобин 130 г/л, тромбоциты 240×10^9 /л, СОЭ — 36 мм/ч. В анализе мочи: относительная плотность 1023, белок 16 г в сутки, лейкоциты 2–4 в поле зрения, эритроциты — нет, гиалиновые цилиндры. Общий белок крови 43 г/л, альбумин 17 г/л, креатинин 106 мкмоль/л, холестерин 14,56 ммоль/л. Какой из методов обследования не показан больному?

А. Биопсия почки.

Б. Определение селективности протеинурии.

+В. Аортография.

Г. Определение ОЦК.

Д. Определение активности ренина плазмы.

3. Тестовый контроль

1. Укажите препарат выбора для лечения гипертонии у беременных.

+А. Метилдопа.

Б. Клонидин.

В. Ингибиторы АПФ.

Г. Антагонисты кальция.

Д. Мочегонные.

2. Какое утверждение, касающееся ортостатической протеинурии, неверно?

А. Протеинурия отсутствует в горизонтальном положении пациента.

Б. У небольшого числа пациентов со временем отмечается стойкая протеинурия.

+В. У большинства пациентов развивается почечная недостаточность.

Г. Суточная протеинурия не превышает 1 г.

Д. Справедливы все перечисленные положения

3. Выберите формы контролируемой гемодиализом гипертонии.

+А. Объём-натрий зависимая гипертония.

+Б. При медикаментозном синдроме Кушинга.

В. Ренин-зависимая.

+Г. При синдроме жёсткой воды.

Д. При циклоспориновой нефропатии.

4. Отберите осложнения терапии эритропоэтином диализных больных.

А. Острая сосудистая недостаточность.

+Б. Острая энцефалопатия.

В. Гиперкальциемия.

- +Г. Усугубление гипертензии.
 - +Д. Гиперкалиемия.
5. Укажите морфологическую форму нефрита, при которой лечение преднизолоном бесперспективно.
- А. Минимальные изменения.
 - Б. Мезангиопролиферативный.
 - +В. Фибропластический.
 - Г. Мезангиомембранозный.
 - Д. Мембранозный
6. Какие проявления свойственны инфаркту почки?
- +А. Резкие боли в верхних и боковых отделах живота.
 - +Б. Лихорадка.
 - В. Пальпируемое уплотнение в области почки.
 - +Г. Макрогематурия.
 - Д. Полиурия
7. Какие из перечисленных признаков не характерны для болезни минимальных изменений (липоидный нефроз)?
- А. Селективная протеинурия.
 - Б. Преимущественное развитие у детей.
 - +В. Артериальная гипертензия.
 - Г. Внезапное начало.
 - Д. Хороший прогноз.
8. Выделите формы ОПН с необратимым течением.
- А. Острый канальцевый некроз.
 - Б. Миоглобинурийный нефроз.
 - +В. Кортикальный некроз.
 - +Г. Некротизирующий ангиит сосудов почек.
 - +Д. Гемолитико-уремический синдром.
9. Для какой из следующих нозологических форм не характерна гематурия?
- А. Острый нефрит.
 - Б. IgA-нефрит.
 - +В. Амилоидоз почек.
 - Г. Синдром Альпорта.
 - Д. Туберкулёз почки.
10. Какие из перечисленных признаков или их сочетаний наиболее характерны для следующего заболевания? Болезнь Берже.

- +А. отложение иммунных комплексов в мезангии клубочка;
- Б. протеинурия выше 3,5 г в сутки;
- В. характерны оба признака;
- Г. не характерен ни один из признаков

6.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств для проведения итоговой государственной аттестации - набор тестовых заданий по всем разделам нефрологии (1000 тестов)

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

Основная литература:

1. Введение в нефрологию : учеб.-метод. пособие / Т. В. Прокофьева [и др.]. - Астрахань : АГМА, 2011. - 100 с. – **67 экз.**
2. **Нефрология** : учеб. пособие для послевузов. образования / под ред. Е. М. Шилова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 683 с. – **7 экз.**
3. Наточин Ю. В. Введение в нефрологию / Ю. В. Наточин, Н. А. Мухин. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 149 с. – **7 экз.**
4. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - 608 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457023.html> (дата обращения 02.10.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.
5. Томилина Н. А. Хроническая болезнь почек. Избранные главы нефрологии / Н. А. Томилина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 512 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441923.html> (дата обращения 02.10.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.
6. Нефрология. Клинические рекомендации / под ред. Е. М. Шилова, А. В. Смирнова, Н. Л. Козловской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 816 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437148.html> (дата обращения 02.10.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.

Дополнительная литература:

1. Алгоритмы диагностики и лечения неотложных состояний в терапии. Ч. I : Пульмонология. Гастроэнтерология. **Нефрология** : учеб. пособие/ А. А. Демидов, Т. Н. Панова, Е. Н. Чернышева, О. С. Колчина. - Астрахань : АГМА, 2014. - 80 с. – **5 экз.**
2. **Нефрология**. Т. 2 : Почечная недостаточность : рук. для врачей / С. И. Рябов [и др.]. - СПб. : СпецЛит, 2013. - 232 с. – **1 экз.**

3. Шулутко Б. И. **Нефрология** 2002. Современное состояние проблемы / Б. И. Шулутко. – СПб. : РЕНКОР, 2002. - 778, [1] с. – **1 экз.**
4. **Нефрология** : рук. для врачей / ред. И. Е. Тареева. - М. : Медицина, 2000. - 687 с. – **3 экз.**
5. Рябов С. И. **Нефрология** : рук. для врачей / С. И. Рябов. - СПб. : СпецЛит, 2000. – 672 с. – **4 экз.**
6. Диагностика и лечение болезней **почек** : рук. для врачей / Н. А. Мухин, И. Е. Тареева, Е. М. Шилов, Л. В. Козловская. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 382, [1] с. – **7 экз.**
7. Ермоленко В. М. Острая почечная недостаточность / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441725.html> (дата обращения 02.10.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.
8. Нефрология. Клинические рекомендации / под ред. Е. М. Шилова, А. В. Смирнова, Н. Л. Козловской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 816 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437148.html> (дата обращения 02.10.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.
9. Ермоленко В. М. Острая почечная недостаточность : рук. / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 240 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413302.html> (дата обращения 02.10.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений* для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

Место нахождения	Перечень помещений
1. ГБУЗ АО АМОКБ (г. Астрахань, ул. Татищева, 2)	Учебные комнаты – 3 Число посадочных мест - 60 Терапевтическое отделение на 30 коек / из них 20 коек нефрологические/, диализное отделение на 5 мест, поликлинический кабинет нефролога и др
	Учебные комнаты – 1 Число посадочных мест - 20

8.2. Перечень оборудования* для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Мультимедийная система (проектор, ноутбук) с комплектом демонстрационных и обучающих материалов по основным разделам дисциплины
2. Стенды

1. Новое в нефрологии
2. Лекарственные средства
3. Расписание на учебное полугодие
4. Информация для студентов

9. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины*:

Всего 7 % интерактивных занятий от объема аудиторной работы.

9.1. Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:

1. Видеолекция "Инструментальные методы диагностики почек"
2. Видеолекция "Хронический гломерулонефрит"
3. Видеолекция "Лекарственная нефропатия"

9.2. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

1. Сайт непрерывного медицинского образования [http:// www.sovetnmo.ru](http://www.sovetnmo.ru)
2. Сайт ГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ – URL: <http://www.rmapo.ru/>
3. Библиотека ФГБОУ ВО АГМУ – URL: <http://www.astgmu.ru>
4. НО «Ассоциация нефрологов» России –URL: <http://www.nephrologus.ru>
5. Сайт Российского диализного общества:-URL: <http://www.nephro.ru>
6. Сайт научного общества нефрологов России- URL: <http://nonr.ru>
7. Сайт Российского научного общества терапевтов-URL: <http://rnmot.ru>