

**Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ
им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО**

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М. Ф. Владимирского
_____ К.Э. Соболев
« ____ » _____ 2022г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Перитонеальный диализ при хронической болезни почек**

Направление подготовки 31.08.43 Нефрология
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
Форма обучения очная
Срок освоения ОП ОП 2 года
Лекции - 6 час
Практические занятия - 48 час
Семинары - 36 час
Самостоятельная работа – 45 час
Контроль – 9 час
Форма контроля - зачет
Всего- 144 час/ 4 З.Е

Москва 2022

Настоящая рабочая программа дисциплины «Перитонеальный диализ при хронической болезни почек» (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.43 Нефрология.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре трансплантологии, нефрологии и искусственных органов ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством заслуженного деятеля науки РФ, профессора, д.м.н., Ватазина А.В.

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы
1	Ватазин Андрей Владимирович	Д.м.н., профессор	Зав. кафедрой	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
2	Ветчинникова Ольга Николаевна	Д. м. н., доцент	Профессор кафедры	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 1 от «09» февраля 2022 г.).

Заведующий кафедрой

Ватазин А.В.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.43 Нефрология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённый Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1085 (Далее – ФГОС ВО).
2. Общая характеристика образовательной программы.
3. Учебный план образовательной программы.

© Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины «Перитонеальный диализ при хронической болезни почек» состоит в овладении знаниями о методе заместительной почечной терапии, а также принципами проведения перитонеального диализа для лечения пациентов с хронической болезнью почек 5 ст. и острым повреждением почек.

При этом задачами дисциплины являются:

1. обучение распознаванию основных клинических и лабораторных признаков, симптомов, синдромов при острой и хронической почечной недостаточности, требующих проведения диализной терапии;
2. обучение выбору оптимальных методов обследования пациентов с острой и хронической почечной недостаточностью, составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
3. обучение выбору оптимальных схем проведения перитонеального диализа для лечения хронической болезни почек 5 ст. и острого повреждения почек;
4. обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий пациентам с острой и хронической почечной недостаточностью, получающих лечение перитонеальным диализом;
5. обучение оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.);
6. ознакомление обучающихся с принципами организации и работы отделения перитонеального диализа.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Дисциплина «Перитонеальный диализ при хронической болезни почек» изучается во втором семестре обучения и относится к вариативной части Блокa Б1 Дисциплины. Является дисциплиной по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 з.е.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

В результате изучения дисциплины «Перитонеальный диализ при хронической болезни почек» у обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК):

Шифр компетенции (ПК)	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических	Основные симптомы и синдромы в нефрологии.	Выделить ведущий симптом, синдром, установить диагноз, провести	Навыками оценки активности заболевания, постановки

	состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Методы диагностики	дифференциальную диагностику	диагноза
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нефрологической медицинской помощи	Основные виды лечебных мероприятий, применяемых в нефрологии. Показания и противопоказания к проведению различных видов заместительной почечной терапии. Возможные побочные реакции при проведении заместительной почечной терапии, способы их коррекции	Обосновать схему, план и тактику ведения нефрологического пациента, определить показания и противопоказания к назначению заместительной почечной терапии	Методами подбора адекватной терапии конкретной нефрологической патологии, в том числе с применением заместительной почечной терапии; методикой проведения перитонеального диализа

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия всего	90
В том числе:	
Лекции	6
Практические занятия	48
Семинар	36
Самостоятельная работа:	45
Часы СР на подготовку к семинарским и практическим занятиям	6
Часы СР на подготовку к зачету	3
Общая трудоёмкость:	144

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Структура дисциплины

Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО

Раздел 1. Перитонеальный диализ в лечение пациентов с хронической болезнью почек 5 ст.		85	6	38	18	23
Раздел 2. Перитонеальный диализ при остром повреждении почек		50	-	10	18	22
Зачет		9			6	3
ИТОГО	4	144	6	48	42	48

5.2 Содержание дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код компетенции
Раздел 1. Перитонеальный диализ в лечение пациентов с хронической болезнью почек 5 ст.	<p>Анатомо-физиологические, методические, клинические и организационные основы перитонеального диализа</p> <p>Анатомия, физиология и патофизиология перитонеальной мембраны; преимущества и недостатки перитонеального диализа по сравнению с гемодиализом; методика проведения перитонеального диализа; определение критериев адекватности перитонеального диализа; способы имплантации перитонеального катетера; осложнения и ведение пациентов в раннем послеоперационном периоде</p> <p>Отбор пациентов с хронической болезнью почек на лечение перитонеальным диализом. Выбор метода перитонеального диализа. Введение в программу перитонеального диализа. Оценка адекватности программы перитонеального диализа. Стационарный и амбулаторный этапы наблюдения за перитонеальными больными. Диагностика и коррекция осложнений перитонеального диализа.</p> <p>Осложнения перитонеального диализа: диагностика, коррекция, профилактика</p> <p>Инфекционные, механические и метаболические осложнения перитонеального диализа, причины их возникновения, методы диагностики и способы профилактики и лечения</p> <p>Коррекция и профилактика осложнений и сопутствующих заболеваний у больных на хроническом перитонеальном диализе</p> <p>Осложнения хронической болезни почек и коморбидные состояния у пациентов на программном перитонеальном диализе, способы их выявления, коррекции и профилактики.</p>	ПК-5, ПК-6
Раздел 2. Перитонеальный диализ при остром	Показания к проведению, выбор способа, режима, оценка адекватности перитонеального диализа.	ПК-6

повреждении почек	Особенности режима, методики, показания к проведению перитонеального диализа при остром повреждении почек; оценка адекватности программы перитонеального диализа	
-------------------	--	--

5.3 Виды аудиторных занятий:

Семинарские занятия

Общие рекомендации по подготовке к семинарским занятиям. При подготовке к работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний. Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач занятия. Работа во время проведения занятия семинарского типа включает несколько моментов: а) консультирование обучающихся преподавателями с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, б) самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Вопросы для обсуждения:

Раздел 1

Анатомо-физиологические, методические, клинические и организационные основы перитонеального диализа

Анатомия, физиология и патофизиология перитонеальной мембраны.

Преимущества и недостатки перитонеального диализа по сравнению с гемодиализом.

Методика проведения перитонеального диализа; определение критериев адекватности перитонеального диализа.

Способы имплантации перитонеального катетера; осложнения и ведение пациентов в раннем послеоперационном периоде.

Отбор пациентов с хронической болезнью почек на лечение перитонеальным диализом. Выбор метода перитонеального диализа.

Оценка адекватности программы перитонеального диализа.

Стационарный и амбулаторный этапы наблюдения за перитонеальными больными.

Диагностика и коррекция осложнений перитонеального диализа.

Инфекционные, механические и метаболические осложнения перитонеального диализа, причины их возникновения, методы диагностики и способы профилактики и лечения

Коррекция и профилактика осложнений и сопутствующих заболеваний у больных на хроническом перитонеальном диализе

Осложнения хронической болезни почек и коморбидные состояния у пациентов на программном перитонеальном диализе, способы их выявления, коррекции и профилактики.

Раздел 2

История применения перитонеального диализа при острой почечной недостаточности.

Показания к проведению, выбор способа, режима, оценка адекватности перитонеального диализа при острой почечной недостаточности.

Практические занятия

Практические занятия представляют особую форму сочетания теории и практики. Их назначение – углубление проработки теоретического материала дисциплины путем регулярной и планомерной самостоятельной работы ординаторов на протяжении всего обучения. Процесс подготовки к практическим занятиям включает изучение нормативных документов, обязательной и дополнительной литературы по рассматриваемому вопросу. Непосредственное проведение практического занятия предполагает: индивидуальные выступления на утренних врачебных конференциях с сообщениями по какому-либо вопросу изучаемой темы; фронтальное обсуждение рассматриваемой проблемы, обобщения и выводы; отработка практических навыков. При подготовке к практическим занятиям ординаторам рекомендуется: внимательно ознакомиться с тематикой практического занятия; прочесть конспект лекции по теме (при наличии), изучить рекомендованную литературу. Практические занятия развивают у ординаторов навыки самостоятельной работы по решению конкретных задач.

Раздел 1

Определить показания к проведению перитонеального диализа.

Организовать проведение перитонеального диализа у пациентов с хронической болезнью почек.

Провести коррекцию осложнений, связанных с проведением перитонеального диализа, осложнений хронической почечной недостаточности и сопутствующих заболеваний.

Провести диагностику неотложных состояний у пациентов на перитонеальном диализе.

Оценить активность заболевания, требующего проведения перитонеального диализа.

Раздел 2

Организовать проведение перитонеального диализа у пациентов с острым повреждением почек.

5.4. Образовательные технологии. Интерактивные образовательные технологии, используемые на аудиторных занятиях **Очная форма обучения**

Наименование разделов	Используемые образовательные технологии
Раздел 1. Перитонеальный диализ в лечение пациентов с хронической болезнью почек 5 ст.	Доклады на утренних врачебных конференциях; обсуждение докладов; опрос на семинарском занятии;

Раздел 2. Перитонеальный диализ при остром повреждении почек	работа в малых группах; дискуссии по проблемным вопросам семинара; обсуждение решений профессионально-ориентированных заданий; отработка практических навыков. Лекционные занятия.
---	--

5.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа

Наименование разделов	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Содержание самостоятельной работы обучающихся
Раздел 1. Перитонеальный диализ в лечение пациентов с хронической болезнью почек 5 ст.	Влияние модальности предтрансплантационного диализа на результаты трансплантации почки: модифицируемые и немодифицируемые факторы, влияющие на выживаемость трансплантата и реципиента. Перитонеальный диализ в посттрансплантационном периоде.	Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к зачету. Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет. Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.
Раздел 2. Перитонеальный диализ при остром повреждении почек	История применения перитонеального диализа при острой почечной недостаточности.	Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ (ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану

- зачет.

Форма организации промежуточной аттестации:

- устный опрос по теоретическим вопросам, тестовый контроль.

6.2. Результаты обучения по дисциплине, которые соотнесены с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения компетенций, с этапами их (компетенций) формирования, методами/средствами контроля в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Формулировка компетенции	Результаты обучения	Этапы формирования компетенций	Методы/средства
-----------------	--------------------------	---------------------	--------------------------------	-----------------

и	ФГОС ВО		процессе освоения образовательной программы / Показатели оценивания компетенции	контроля
ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать: Основные симптомы и синдромы в нефрологии. Методы диагностики</p> <p>Уметь: Выделить ведущий симптом, синдром, установить диагноз, провести дифференциальную диагностику</p> <p>Владеть: Навыками оценки активности заболевания, постановки диагноза</p>	<p>Примеры теоретических вопросов для подготовки к зачету: Диагностика и коррекция осложнений перитонеального диализа. Анатомия брюшины. Оценка транспортных свойств брюшины Особенности течения коморбидной патологии у пациентов на программном перитонеальном диализе. Особенности клинического течения сахарного диабета у пациентов на перитонеальном диализе Особенности клинического течения, диагностики синдрома артериальной гипертензии у пациентов на перитонеальном диализе.</p> <p>Пример тестового задания для подготовки к зачету: Антропометрическое исследование у перитонеальных пациентов включает определение: а. индекса массы тела б. толщины кожно-жировой складки над трехглавой мышцей г. окружности плеча в. окружности талии</p> <p>Лабораторная диагностика белково-энергетической недостаточности у перитонеальных больных включает показатели крови: а. альбумин</p>	<p>Зачет в виде устного опроса по вопросам, тестового контроля</p>

			<p>б. билирубин в. фосфор г. кальций</p> <p>Мониторинг пищевого статуса у больных на перитонеальном диализе включает:</p> <p>а. Субъективную глобальную оценку б. сывороточный альбумин в. сывороточный холестерин г. индекс массы тела</p>	
ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нефрологической медицинской помощи</p>	<p>Знать: Основные виды лечебных мероприятий, применяемых в нефрологии. Показания и противопоказания к проведению различных видов заместительной почечной терапии. Возможные побочные реакции при проведении заместительной почечной терапии, способы их коррекции</p> <p>Уметь: Обосновать схему, план и тактику ведения нефрологического пациента, определить показания и противопоказания к назначению заместительной почечной терапии</p> <p>Владеть: Методами подбора адекватной терапии конкретной нефрологической патологии, в том числе с применением заместительной почечной терапии;</p>	<p>Примеры теоретических вопросов для подготовки к зачету: Показания к проведению, выбор способа, режима, оценка адекватности перитонеального диализа при острой почечной недостаточности. Показания к проведению перитонеального диализа при остром повреждении почек Выбор программы и определение её адекватности у пациентов с острым повреждением почек Особенности режима и методики проведения перитонеального диализа при остром повреждении почек. Метаболические нарушения у пациентов на перитонеальном диализе: гипогипернатриемия, гипогиперкалиемия, гипогиперкальциемия, гипергликемия, дислипидемия: причины развития, профилактика и коррекция.</p> <p>Пример тестового задания для подготовки к зачету: Показания к началу лечения перитонеальным</p>	<p>Зачет в виде устного опроса по вопросам, тестового контроля</p>

		методикой проведения перитонеального диализа	<p>диализом</p> <p>а. признаки уремии</p> <p>б. неконтролируемая гипергидратация и артериальная гипертензия</p> <p>в. нефротический синдром</p> <p>г. прогрессивное ухудшение нутритивного статуса</p> <p>Тактика ведения перитонеальных пациентов при отеке подкожной жировой клетчатки передней брюшной стенки</p> <p>а. продолжение перитонеального диализа</p> <p>б. перевод на автоматизированный перитонеальный диализ</p> <p>в. перевод на гемодиализ</p> <p>г. назначение мочегонных препаратов</p> <p>Тактика ведения перитонеальных пациентов при гипергидратации</p> <p>а. назначение высокоосмолярных растворов</p> <p>б. назначение петлевых диуретиков</p> <p>в. проведение гемодиализа с ультрафильтрацией</p> <p>г. все перечисленное</p>	
--	--	--	---	--

6.3. Вопросы для подготовки к зачету:

1. Анатомо-физиологические, методические, клинические и организационные основы перитонеального диализа
2. Анатомия, физиология и патофизиология перитонеальной мембраны.
3. Преимущества и недостатки перитонеального диализа по сравнению с гемодиализом.
4. Методика проведения перитонеального диализа; определение критериев адекватности перитонеального диализа.
5. Способы имплантации перитонеального катетера; осложнения и ведение пациентов в раннем послеоперационном периоде.
6. Отбор пациентов с хронической болезнью почек на лечение перитонеальным диализом. Выбор метода перитонеального диализа.
7. Оценка адекватности программы перитонеального диализа.

8. Стационарный и амбулаторный этапы наблюдения за перитонеальными больными.
9. Диагностика и коррекция осложнений перитонеального диализа.
10. Инфекционные, механические и метаболические осложнения перитонеального диализа, причины их возникновения, методы диагностики и способы профилактики и лечения
11. Коррекция и профилактика осложнений и сопутствующих заболеваний у больных на хроническом перитонеальном диализе
12. Осложнения хронической болезни почек и коморбидные состояния у пациентов на программном перитонеальном диализе, способы их выявления, коррекции и профилактики.
13. Показания к проведению, выбор способа, режима, оценка адекватности перитонеального диализа при острой почечной недостаточности.
14. Место перитонеального диализа в системе заместительной почечной терапии
15. Определение перитонеального диализа
16. Физиология перитонеального диализа. Растворы для перитонеального диализа. Методы перитонеального диализа
17. Анатомия брюшины. Оценка транспортных свойств брюшины
18. Определение адекватности программы перитонеального диализа. Выбор режима перитонеального диализа.
19. Перитонеальный диализ у больных сахарным диабетом
20. Методика выполнения заливки перитонеального раствора
21. Осложнения перитонеального диализа
22. Особенности течения и коррекции коморбидной патологии у пациентов на программном перитонеальном диализе
23. Белково-энергетическая недостаточность у пациентов на программном перитонеальном диализе
24. Перитонеальный диализ у пациентов с острым повреждением почек
25. Диагностика, коррекция и профилактика осложнений при имплантации перитонеального катетера
26. Преимущества и недостатки перитонеального диализа по сравнению с гемодиализом.
27. Выживаемость пациентов на перитонеальном диализе.
28. Выживаемость реципиентов почечного трансплантата в зависимости от модальности предтрансплантационного диализа
29. Определение адекватности программы перитонеального диализа
30. Выбор режима перитонеального диализа
31. Отбор пациентов на лечение перитонеальным диализом
32. Перитонеальный диализ у больных сахарным диабетом
33. Инфекционные и неинфекционные осложнения перитонеального диализа
34. Основные типы грыж, их диагностика и тактика ведения пациентов
35. Склерозирующий инкапсулирующий перитонит: факторы риска развития, диагностика, терапевтическая тактика

36. Метаболические нарушения у пациентов на перитонеальном диализе: гипо-гипернатриемия, гипо-гиперкалиемия, гипо-гиперкальциемия, гипергликемия, дислипидемия: причины развития, профилактика и коррекция
37. Особенности клинического течения, диагностики и коррекции синдрома артериальной гипертензии у пациентов на перитонеальном диализе
38. Особенности клинического течения, диагностики и коррекции анемического синдрома у пациентов на перитонеальном диализе
39. Особенности клинического течения, диагностики и коррекции синдрома минерально-костных нарушений у пациентов на перитонеальном диализе
40. Особенности клинического течения и коррекции сахарного диабета у пациентов на перитонеальном диализе
41. Особенности режима и методики проведения перитонеального диализа при остром повреждении почек
42. Показания к проведению перитонеального диализа при остром повреждении почек
43. Выбор программы и определение её адекватности у пациентов с острым повреждением почек

Примеры тестовых заданий для подготовки к зачету:

Антропометрическое исследование у перитонеальных пациентов включает определение:

- а. индекса массы тела
- б. толщины кожно-жировой складки над трехглавой мышцей
- г. окружности плеча
- в. окружности талии

Лабораторная диагностика белково-энергетической недостаточности у перитонеальных больных включает показатели крови:

- а. альбумин
- б. билирубин
- в. фосфор
- г. Кальций

Мониторинг пищевого статуса у больных на перитонеальном диализе включает:

- а. Субъективную глобальную оценку
- б. сывороточный альбумин
- в. сывороточный холестерин
- г. индекс массы тела

Показания к началу лечения перитонеальным диализом

- а. признаки уремии
- б. неконтролируемая гипергидратация и артериальная гипертензия
- в. нефротический синдром
- г. прогрессивное ухудшение нутритивного статуса

Тактика ведения перитонеальных пациентов при отеке подкожной жировой клетчатки передней брюшной стенки

- а. продолжение перитонеального диализа

- б. перевод на автоматизированный перитонеальный диализ
- в. перевод на гемодиализ
- г. назначение мочегонных препаратов

Тактика ведения перитонеальных пациентов при гипергидратации

- а. назначение высокоосмолярных растворов
- б. назначение петлевых диуретиков
- в. проведение гемодиализа с ультрафильтрацией
- г. все перечисленное

6.4 Описание показателей и критериев оценивания сформированности компетенций на различных этапах их формирования; шкалы и процедуры оценивания

Оценивание контроля качества подготовки ординаторов по дисциплине «Перитонеальный диализ при хронической болезни почек»

При оценке знаний учитывается уровень сформированности компетенций:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
4. Умение связать теорию с практикой.
5. Умение делать обобщения, выводы.

Шкала оценивания зачета по дисциплине «Перитонеальный диализ при хронической болезни почек»:

Шкала оценивания устного опроса

Оценка	Критерии выставления оценки
Зачтено	клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы в соответствии с пройденным материалом
Не зачтено	не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не дает правильного ответа на поставленные вопросы собеседования, не отвечает на дополнительные теоретические вопросы

Шкала оценки решения тестовых заданий:

Оценка	Критерии выставления оценки
Зачтено	71-100 % правильных ответов на тестовые задания
Не зачтено	0-70 % правильных ответов на тестовые задания

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

На семинарских занятиях преподаватель проверяет выполнение самостоятельных заданий, качество усвоения знаний, умений, тем самым

определяет уровень сформированности компетенций. Семинары приводят к лучшему закреплению умений и навыков самостоятельной работы, полученных в процессе работы над конспектом лекцией. Назначение семинаров состоит в углубленном изучении дисциплины. Они развивают самостоятельность ординаторов, укрепляют их интерес к науке, научным исследованиям, помогают связывать научно-теоретические положения с дальнейшей практической деятельностью. Вместе с тем семинары являются средством контроля за результатами самостоятельной работы ординаторов.

Практические занятия посвящены изучению нескольких компетенций и включает устный опрос по заранее сформулированным вопросам либо представление докладов/презентаций, подготовленных в рамках самостоятельной работы по заранее сформулированным требованиям. Одним из возможных элементов является решение ситуационных задач, которые максимально приближены к профессиональной деятельности. Требования к ответам ординаторов – самостоятельность в подборе фактического материала и аналитическом отношении к нему, умение рассматривать примеры и факты во взаимосвязи и взаимообусловленности, отбирать наиболее существенные из них. В процессе выполнения практической работы обучающийся имеет право на получение индивидуальных консультаций у преподавателя. Практические занятия должны обеспечивать формирование, прежде всего, компонентов «владеть» заданных дисциплинарных компетенций.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная и дополнительная литература по дисциплине:

Основная литература:

Наименование	Автор	Год и место издания	Год обучения	Электр. Адрес ресурса
Острое повреждение почек	А.В. Смирнов, В.А. Добронравов, А.Ш. Румянцев, И.Г. Каюков	Москва, «Издательство Медицинское информационное агентство», 2015.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001415401
Острое почечное повреждение: диагностика и лечение, оценка качества медицинской помощи и врачебные ошибки	Дац А. В., Дац Л. С.	Иркутск: ИГМАПО, 2018.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001526082
Нефрология.	Под ред.	М.:	1	https://emll.ru/find?

¹ Из ЭБС Института

Клинические рекомендации	Е.М. Шилова, А.В. Смирнов а, Н.Л. Козловск ой	ГЭОТАР-Медиа – 2020 г.		iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001538908
Нефрология. Национальное руководство	Андросова С. А. и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа — 2018.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001507502

Дополнительная литература:²

Наименование	Автор	Год и место издания	Год обучения	Электр. Адрес ресурса
Руководство по диализу.	Даугирдас Дж.Т., Блейк П.Дж., Инг Т.С.	Тверь: Триад а, 2019 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001538227
Острая почечная недостаточность руководство	В. М. Ермоленко , А. Ю. Николаев.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001503338

8.2 Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <http://nonr.ru/> Сайт Научного общества нефрологов России (НОНР)
4. <http://rulaws.ru/acts>
5. <http://www.rusnephrology.org> Ассоциация нефрологов
6. <http://www.kdigo.org> / Глобальная инициатива по изучению исходов болезни почек (KidneyDiseaseGlobalInitiative – KDIGO)

8.3 Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib/>

8.4 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users. Договор 0348200027019000103 от 30.04.2019;

Apache Open Office;
LibreOffice;

² Из ЭБС Института

поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office) договор № 0348200027016000735-0042770-02 от 15.12.2016;
 электронный библиотечный абонемент ЦНМБ №42/10 от 30.10.2019, в том числе отечественного производства;
 Консультант плюс – договор 0348200027021000164 от 25.05.2021;
 1С: Университет ПРОФ 1840935 24.06.2021;
 Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ 42/13 01.07.2021;
 Обучающая платформа Webinar 1862239/С-7031 19.07.2021

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Материально-техническое обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Название дисциплины	Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования
Перитонеальный диализ при хронической болезни почек	<p>Аудитории, оборудованные мультимедийными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;</p> <p>Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, аппарат для интраоперационного сбора крови и сепарации форменных элементов, аппарат для заместительной почечной терапии, аппарат для неинвазивной искусственной вентиляции легких, стойка инфузионная, неинвазивный гемодинамический монитор, аппарат "искусственная почка", медицинское кресло для проведения диализа, аппарат для проведения перитонеального диализа, система водоподготовки для осуществления диализ, миксер для приготовления диализного раствора, ионометр (натрий, калий, кальций), инфузomat, анализатор биохимический, анализатор гематологический) и расходным материалом;</p> <p>Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.</p>

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.