

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
им. М.Ф.ВЛАДИМИРСКОГО

«УТВЕРЖДАЮ»
Декан ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М. Ф. Владимирского
_____ Т.К. Чернявская
« ____ » _____ 2023г.

Рабочая программа дисциплины
«ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК И БЕРЕМЕННОСТЬ»

Специальность 31.08.43 Нефрология
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
Форма обучения очная
Срок освоения ОПОП 2 года

Москва 2023

Настоящая рабочая программа дисциплины В1.7 «Заболевания почек и беременность» (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 ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством профессора, д.м.н. Ватазина А.В.

Составители:

| № п/п | Фамилия Имя Отчество | Должность |
|-------|----------------------|---|
| 1 | А.В. Ватазин | зав. кафедрой ФУВ МОНИКИ, д.м.н., профессор |
| 2 | Е.И. Прокопенко | профессор кафедры ФУВ МОНИКИ, д.м.н. |
| 3 | А.Б. Зулькарнаев | профессор кафедры ФУВ МОНИКИ, д.м.н. |
| 4 | Е.О. Щербакова | ассистент кафедры ФУВ МОНИКИ, к.м.н. |
| 5 | Р.О. Кантария | доцент кафедры ФУВ МОНИКИ, к.м.н. |

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол №3 от «10» марта 2023 г.).

Заведующий кафедрой,
профессор, д.м.н.

Ватазин А.В.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.43 Нефрология, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «02» февраля 2022 № 102
2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «20» ноября 2018 № 712н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-нефролог"
3. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы.
4. Учебный план образовательной программы.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины

Цель освоения учебной дисциплины «Заболевания почек и беременность» состоит в овладении знаниями и профессиональными компетенциями, необходимыми для выполнения профессиональной деятельности по оказанию медицинской помощи женщинам с хронической болезнью почек при планировании, ведении беременности и в послеродовом периоде.

Задачи дисциплины:

- обучение распознаванию основных симптомов нефрологических заболеваний у женщин, планирующих беременность, беременных и родильниц, определению тяжести течения патологического процесса в мочевыделительной системе;
- обучение выбору оптимальных методов обследования при нефрологических заболеваниях у беременных и родильниц, составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди беременных женщин и родильниц с различными нозологическими формами заболеваний почек;
- обучение оказанию беременным с заболеваниями почек первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний.

1.1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Дисциплина «Заболевания почек и беременность» изучается во 2 семестре и относится к блоку Б1 программы ординатуры.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 З.Е.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

| Код и наименование индикатора достижения компетенции | |
|--|---|
| Универсальные компетенции | |
| УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте | |
| УК-1. ИД.1 - Определяет, анализирует проблемные ситуации и разрабатывает аргументированную стратегию для их устранения на основе системного и междисциплинарного подходов | Знать: теорию системного подхода; последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач; возможные варианты и способы решения задачи; способы разработки стратегии достижения поставленной цели. |
| | Уметь: находить, критически анализировать и выбирать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; рассматривать различные варианты решения поставленных задач, оценивая их преимущества и риски; грамотно, логично, аргументированно формулировать собственные суждения и оценки; определять и оценивать практические последствия возможных решений задачи. |
| | Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): |

| | |
|--|---|
| | <p>системного и критического анализа проблемных ситуаций; разработки способов решения поставленной задачи; оценки практических последствий возможных решений поставленных задач.</p> |
| <p>УК-1. ИД.2 - Применяет современные методы в области медицины и фармации в своей профессиональной деятельности</p> | <p>Знать: современные методы этиопатогенетической и симптоматической терапии; методические рекомендации российского и международного здравоохранения в диагностике заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, правила интерпретации их результатов.</p> |
| | <p>Уметь: использовать современные базы данных в области медицины и фармации в своей профессиональной деятельности для получения информации об актуальных методах диагностики и лечения пациентов</p> |
| | <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): адаптации и применения современных методов дифференциально-диагностического поиска, обследования, ведения пациента, фармакотерапии в рамках своей профессиональной деятельности</p> |
| <p>Общепрофессиональные компетенции</p> | |
| <p>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p> | |
| <p>ОПК-4. ИД.1 - Проводит клиническую диагностику и обследование пациента с нефрологическими заболеваниями</p> | <p>Знать: этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику заболеваний почек; основные методы клинической лабораторной и инструментальной диагностики</p> |
| | <p>Уметь: оценивать состояние пациентов с подозрением на заболевания почек; собирать жалобы и анамнез пациентов; проводить физикальное обследование пациентов; определять показания и назначать различные виды лабораторных и инструментальных исследований</p> |
| | <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): проведения полного клинического обследования пациента при подозрении на заболевания почек; оценки тяжести состояния пациента; выявления основных клинических симптомов и синдромов заболеваний почек</p> |
| <p>ОПК-4. ИД.2 - Интерпретирует результаты клинической диагностики и обследования пациента с нефрологическими заболеваниями</p> | <p>Знать: особенность клинической картины, течения заболеваний почек; нормы лабораторных и инструментальных методов исследования</p> |
| | <p>Уметь: осуществлять раннюю и дифференциальную диагностику при подозрении на заболевания почек; интерпретировать результаты проведенного обследования с учетом клинической картины заболевания, тяжести состояния пациента, полученных результатов лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов с заболеваниями почек</p> |
| | <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): интерпретации результатов лабораторных методов исследования; интерпретации результатов инструментальных методов исследований в нефрологии</p> |
| <p>ОПК-5. Способен назначить лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p> | |
| <p>ОПК-5. ИД.1 - Определяет тактику лечения пациента с нефрологическими заболеваниями</p> | <p>Знать: стандарты оказания медицинской помощи; показания к госпитализации пациентов с заболеваниями почек (плановой, экстренной); основы фармакотерапии заболеваний почек; фармакодинамику, фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов; показания и противопоказания к применению различных методов немедикаментозного и медикаментозного лечения пациента</p> |

| | |
|---|--|
| | <p>Уметь: организовать процесс комплексного лечения пациентов в различных условиях (стационар, амбулаторно-поликлинические учреждения) в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача-нефролога; оказывать в полном объеме лечебные мероприятия при плановой и urgentной патологии почек</p> <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): определения тактики ведения пациента с заболеванием почек; лечения пациентов с заболеваниями почек; назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> |
| <p>ОПК-5. ИД.2 - Осуществляет назначение медикаментозного и/или немедикаментозного лечения нефрологических пациентов</p> | <p>Знать:</p> <p>Методы медикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в нефрологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Неотложные состояния, вызванные заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, и оказание медицинской помощи при них</p> <p>Уметь:</p> <p>Назначать лекарственные препараты, лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями или нарушениями функции почек, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями (или) нарушениями функции почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры - пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнение манипуляций пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек в соответствии с действующими</p> |

| | |
|---|--|
| | <p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек</p> |
| <p>ОПК-5. ИД.3 - Оценивает и контролирует эффективность и безопасность лечения пациента с нефрологическими заболеваниями</p> | <p>Знать:</p> <p>Методы медикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в нефрологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Неотложные состояния, вызванные заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, и оказание медицинской помощи при них</p> |
| | <p>Уметь:</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек</p> <p>Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения</p> |
| | <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек</p> <p>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек</p> |
| <p>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> | |
| <p>ОПК-6. ИД.1 - Определяет план реабилитационных мероприятий и контролирует их эффективность у пациентов с нефрологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> | <p>Знать: перечень реабилитационных мероприятий и методы контроля их эффективности у пациентов с нефрологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> |
| | <p>Уметь: проводить реабилитационные мероприятия и осуществлять контроль их эффективности у пациентов с нефрологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> |
| | <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): проведения реабилитационных мероприятий и контроля их эффективности у пациентов с нефрологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> |
| <p>ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</p> | |
| <p>ОПК-7. ИД.1 - Проводит</p> | <p>Знать: правила проведения медицинской экспертизы в отношении</p> |

| | |
|--|---|
| медицинскую экспертизу в отношении пациентов с нефрологическими заболеваниями | пациентов с нефрологическими заболеваниями |
| | Уметь: проводить медицинскую экспертизу в отношении пациентов с нефрологическими заболеваниями |
| | Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): проведения медицинской экспертизы в отношении пациентов с нефрологическими заболеваниями |
| ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения | |
| ОПК-8. ИД.1 – Проводит мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения и контролирует их эффективность | Знать: правила проведения мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения и контроля их эффективности |
| | Уметь: проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения и контролировать их эффективность |
| | Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): проведения мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения и контроля их эффективности |
| ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства | |
| ОПК-10. ИД.1 - Определяет показания и противопоказания к неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства | Знать: показания и противопоказания к неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства |
| | Уметь: определять показания и противопоказания к неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства |
| | Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): определения показания и противопоказания к неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства |
| ОПК-10. ИД.2 - Оказывает неотложную помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства | Знать: порядок оказания неотложной помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства |
| | Уметь: оказывать неотложную помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства |
| | Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): оказания неотложной помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства |
| Профессиональные компетенции | |
| ПК-1. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения | |
| ПК-1. ИД.1 - Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с хронической болезнью почек (ХБП) и (или) нарушениями функции почек при коморбидных состояниях | <p>Знать:</p> <p>Анатомию и физиологию почек у взрослых и детей в норме, при заболеваниях и (или) нарушениях функции почек</p> <p>Этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения и исходы нефрологических заболеваний и их осложнений с учетом возрастных особенностей</p> <p>Функциональные методы исследования в нефрологии</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "нефрология"</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи населению по профилю "нефрология"</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>"нефрология</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек с учетом возрастных особенностей</p> <p>Изменения со стороны функции почек при заболеваниях других органов и систем организма человека с учетом возрастных особенностей</p> <p>Медицинские показания к биопсии почки у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек с учетом возрастных особенностей</p> <p>Медицинские показания к направлению пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек на заместительную почечную терапию, в том числе на трансплантацию почки с учетом возрастных особенностей</p> |
| | <p>Уметь:</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек (их законных представителей)</p> <p>Проводить осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек (их законных представителей)</p> <p>Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>Оценивать анатомо-функциональное состояние почек и мочевыводящих путей в норме, при заболеваниях и (или) нарушениях функции почек</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек.</p> <p>Применять алгоритм постановки предварительного диагноза, клинического диагноза и заключительного диагноза</p> <p>Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек</p> <p>Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек: ультразвуковое исследование (далее - УЗИ), нефросцинтиграфию, компьютерную томографию, магнитно-резонансную томографию (далее - МРТ), экскреторную урографию - в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить анализ результатов визуализирующих и функциональных методов обследования пациентов с заболеваниями</p> |

и (или) нарушениями функции почек: УЗИ почек и мочевыводящих путей, УЗ-доплерографии сосудов почек, экскреторной урографии, магнитно-резонансной томографии, компьютерной томографии, суточного мониторирования артериального давления

Обосновывать необходимость направления пациентов с заболеваниями почек и (или) нарушениями функции почек на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Применять при обследовании пациентов с заболеваниями почек и (или) нарушением функции почек медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность их применения

Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек

Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек

Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек

Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):

Сбор жалоб, анамнеза у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек (их законных представителей)

Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек

Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек

Направление пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Направление пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек на инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Направление пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по

| | |
|---|--|
| | <p>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>Обеспечение безопасности диагностических манипуляций</p> |
| <p>ПК-1. ИД.2 - Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и контролирует их проведение</p> | <p>Знать:</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "нефрология"</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек</p> <p>Современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек</p> <p>Методы медикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в нефрологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек</p> <p>Методики подготовки к диагностическим исследованиям пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек</p> <p>Методы обезболивания</p> <p>Требования асептики и антисептики</p> <p>Неотложные состояния, вызванные заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, и оказание медицинской помощи при них</p> <p>Уметь:</p> <p>Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лекарственные препараты, лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек к проведению манипуляций</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и (или) немедикаментозного лечения</p> <p>Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения</p> <p>Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями или нарушениями функции почек, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - в числе которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нарушение электролитного гомеостаза; - нефротический криз; - быстро прогрессирующий гломерулонефрит; - злокачественная артериальная гипертензия; - гипертонический криз; - холестериновая эмболия почечных артерий; - тромбоз и тромбоэмболия почечных сосудов; - почечные тромботические микроангиопатии; - поражение почек при хронической сердечной недостаточности; - склеродермический почечный криз; - рентген-контрастная нефропатия; - гепаторенальный синдром; - острый тубуло-интерстициальный нефрит; - уратный почечный криз; - острая нефропатия, вызванная применением ингибиторов кальциейрина |
| | <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <p>Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями (или) нарушениями функции почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек</p> <p>Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры - пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек</p> <p>Выполнение манипуляций пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек</p> <p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> |
| <p>ПК-1. ИД.3 - Пропагандирует здоровый образ жизни, проводит профилактику и нефропротекцию при ХБП</p> | <p>Знать:</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "нефрология"</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек</p> <p>Методы немедикаментозного лечения заболеваний почек; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Уметь:</p> <p>Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лекарственные препараты, лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек к проведению манипуляций</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия,</p> |

| | |
|---|---|
| | <p>нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и (или) немедикаментозного лечения</p> <p>Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения</p> <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <p>Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями (или) нарушениями функции почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек</p> <p>Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры - пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек</p> |
| <p>ПК-2. Проведение заместительной почечной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ) у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки, контроль ее эффективности и безопасности</p> | |
| <p>ПК-2. ИД.1 - Проводит комплексную оценку пациентов, получающих заместительную почечную терапию, при оказании медицинской помощи методами гемодиализа и перитонеального диализа в стационарных и амбулаторных условиях, в том числе на дому</p> | <p>Знать:</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "нефрология"</p> <p>Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию</p> <p>Порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию</p> <p>Принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию</p> |
| | <p>Уметь:</p> <p>Проводить комплексную оценку пациентов, получающих заместительную почечную терапию, при оказании медицинской помощи методами гемодиализа и перитонеального диализа в амбулаторных условиях, в том числе на дому</p> <p>Назначать лекарственные препараты пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе для предотвращения тромбообразования при проведении заместительной почечной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнять комплекс исследований оценки состояния пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценивать результаты лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек при проведении заместительной почечной терапии</p> <p>Назначать медицинские изделия и лечебное питание пациентам при проведении заместительной почечной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек при проведении заместительной почечной терапии</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность диализа у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек при проведении заместительной почечной терапии</p> <p>Осуществлять профилактику инфекционных и неинфекционных осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек при проведении заместительной почечной терапии</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения при проведении заместительной почечной терапии</p> |
| | <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <p>Комплексная оценка клинического состояния пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих медицинскую помощь одним из методов диализа через</p> |

| | |
|---|---|
| | <p>сформированный доступ для проведения заместительной почечной терапии</p> <p>Разработка плана лечения с целью восстановления и поддержания функции почек методами заместительной почечной терапии, организационно-методическое руководство по выполнению контроля эффективности оказания медицинской помощи методами диализа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Разработка плана оперативных вмешательств для формирования, имплантации, реконструкции, удаления, закрытия, лигирования, смены (реинтеграции), замены сегмента (порта), смены доступа для проведения заместительной почечной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение комплекса мероприятий по подбору адекватной терапии для предотвращения тромбообразования в ходе сеансов заместительной почечной терапии и контроля ее выполнения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозной терапии при проведении заместительной почечной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозной терапии при проведении заместительной почечной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка риска развития осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек при проведении заместительной почечной терапии, определение перспективы восстановления функций почек, определение прогноза течения заболевания</p> |
| <p>ПК-2. ИД.2 - Выполняет комплекс исследований оценки состояния пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию, анализирует результаты исследований и при необходимости назначает лекарственные препараты пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе для предотвращения тромбообразования при проведении заместительной почечной терапии</p> | <p>Знать:</p> <p>Методы замещения функции почек, медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию</p> <p>Способы предотвращения или устранения инфекционных и неинфекционных осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию</p> <p>Методики подготовки пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек к проведению заместительной почечной терапии</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>Методы предотвращения тромбообразования у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек при проведении заместительной почечной терапии</p> <p>Требования асептики и антисептики при проведении заместительной почечной терапии</p> <p>Уметь:</p> <p>Разрабатывать программу заместительной почечной терапии, в том числе с учетом степени тяжести основного и сопутствующих заболеваний, наличия инфекционных и неинфекционных осложнений, функции доступа для проведения заместительной почечной терапии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить комплексную оценку доступа для заместительной почечной терапии на основании клинического состояния пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек и по результатам исследования неинвазивными инструментальными методами его функции на всех последующих этапах лечения</p> <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <p>Разработка плана профилактических мероприятий по предупреждению и снижению инфекционных и неинфекционных осложнений, побочных действий, том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек при проведении заместительной почечной терапии</p> <p>Оказание консультативной помощи врачам других специальностей по вопросам оказания медицинской помощи методами заместительной почечной терапии</p> <p>Работа в школе для пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек</p> |
| <p>ПК-2. ИД.3 - Организует динамическое наблюдение пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию, в том числе оценивает эффективность и безопасность диализа у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек при проведении заместительной почечной терапии</p> | <p>Знать:</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "нефрология"</p> <p>Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию</p> <p>Порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию</p> <p>Принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию</p> |
| | <p>Уметь:</p> <p>Организовывать динамическое наблюдение пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию: мониторинг антропометрии; измерение артериального давления, пульса, температуры тела; контроль функции доступа для диализа, состояния гидратации или верификация величины "сухого веса", дозы диализа, эффективного времени диализа, невосполняемой ультрафильтрации - в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных исследований для обеспечения контроля качества проводимой заместительной почечной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> |
| | <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p> <p>Разработка плана диагностики и обследования пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка данных лабораторных и инструментальных исследований для обеспечения контроля качества проведения заместительной почечной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обучать пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, их родственников или лиц, фактически осуществляющих уход за пациентами, методам контроля и самоконтроля состояния диализного доступа</p> |

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Структура дисциплины

| № п/п | Разделы дисциплины | Всего часов | Вид учебной работы и трудоемкость (в часах) | | | |
|-----------|--|-------------|---|----|----|-----|
| | | | ЛЗ | ПЗ | СЗ | СРО |
| 2 семестр | | | | | | |
| 1 | Эпидемиология ХБП у женщин репродуктивного возраста и осложнения беременности при хронических заболеваниях почек | | - | 6 | 4 | 6 |

| | | | | | | | |
|---|---|-------------------------------|--------|----|----|----|----|
| 2 | Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний почек у беременных и родильниц | | 2 | 10 | 6 | 8 | |
| 3 | Лечение хронических заболеваний почек у беременных и родильниц | | 2 | 10 | 8 | 8 | |
| 4 | Планирование и ведение беременности у пациенток с ХБП | | 2 | 10 | 6 | 11 | |
| | Зачет | 9 | | | 6 | 3 | |
| | Общая трудоёмкость дисциплины | часы/ зачетные единицы | 108/ 3 | 6 | 36 | 24 | 33 |

2.2 Содержание дисциплины

| Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела в дидактических единицах | Оценочные средства | Код компетенции | Методы контроля |
|--|---|------------------------------|---|--|
| Эпидемиология ХБП у женщин репродуктивного возраста и осложнения беременности при хронических заболеваниях почек | Распространенность ХБП в различных регионах мира. Распространенность и причины ХБП у женщин репродуктивного возраста. Этиологическая структура ХБП у беременных и родильниц. Повышение частоты акушерских и перинатальных осложнений у пациенток с ХБП. Высокая частота преэклампсии у женщин, страдающих хроническими заболеваниями почек. Осложнения беременности и раннего послеродового периода у матери и у плода/новорожденного. Осложнения, развивающиеся в отдаленные сроки после родов у пациенток с ХБП. Анатомические и физиологические изменения мочевыделительной системы при нормальной беременности. Изменения норм физиологических и биохимических показателей во время беременности. Особенности динамики почечной функции у здоровых беременных и пациенток с ХБП | Вопросы, ситуационные задачи | УК-1. ИД.1 УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-8. ИД.1 ПК-1.ИД.1 ПК-1.ИД.2 ПК-1.ИД.3 ПК-2. ИД-1 ПК-2. ИД-2 ПК-2. ИД-3 | Устный опрос по вопросам, решение ситуационных задач |
| Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний почек у беременных и родильниц | Клиническая и лабораторная симптоматика заболеваний почек у беременных и родильниц. Особенности сбора анамнеза, физикального и лабораторного | Вопросы, ситуационные задачи | УК-1. ИД.1 УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 | Устный опрос по вопросам, решение ситуационных задач |

| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| | <p>обследования беременных с ХБП. Оценка почечной функции во время беременности. Значение определения суточной альбуминурии/протеинурии у беременных с ХБП. Исследование электролитов плазмы и КЩС при беременности на фоне хронических заболеваний почек/почечной недостаточности.</p> <p>Показания к иммунологическому обследованию во время беременности. Протокол обследования при гломерулярных заболеваниях. Показания и противопоказания к применению визуализирующих методов обследования мочевыделительной системы у беременных и родильниц с хроническими заболеваниями почек.</p> <p>Возможности и ограничения выполнения нефробиопсии при беременности.</p> <p>Оптимальные сроки выполнения биопсии почки после родоразрешения.</p> <p>Сложности дифференциальной диагностики преэклампсии и обострений хронических заболеваний почек во время беременности, роль новых биомаркеров преэклампсии (ангиогенный коэффициент).</p> <p>Обследование при подозрении на развитие острого повреждения почек на фоне ХБП во время беременности и в послеродовом периоде. Этиология, клиническая картина и дифференциальная диагностика инфекций мочевыводящих путей у беременных. Определение бессимптомной бактериурии. Значение микробиологических исследований. Роль визуализирующих методов в выявлении пиелонефрита беременных и</p> | | <p>ОПК-7. ИД.1 ОПК-8. ИД.1 ПК-1.ИД.1 ПК-1.ИД.2 ПК-1.ИД.3 ПК-2. ИД-1 ПК-2. ИД-2 ПК-2. ИД-3</p> | |
|--|---|--|--|--|

| | | | | |
|---|--|-------------------------------------|--|---|
| | <p>обструктивной уропатии. Определение и факторы риска преэклампсии. Классификация преэклампсии. Классификация артериальной гипертензии у беременных. Протокол обследования и динамического наблюдения беременных при подозрении на преэклампсию.</p> | | | |
| <p>Лечение хронических заболеваний почек у беременных и родильниц</p> | <p>Лечение обострений различных форм первичного хронического гломерулонефрита у беременных. Терапия люпус-нефрита в период гестации. Возможности иммуносупрессивной терапии нефрологических заболеваний во время беременности. Подходы к лечению нефропатии, ассоциированной с антифосфолипидным синдромом, у беременных и родильниц. Антикоагулянты и антиагреганты, разрешенные к применению в период гестации. Ведение беременных с диабетической нефропатией. Лечение инфекций мочевыводящих путей у беременных с ХБП. Подходы к лечению бессимптомной бактериурии на фоне ХБП. Антибактериальная терапия инфекций мочевыводящих путей: препараты, разрешенные и запрещенные к применению у беременных. Важность учета скорости клубочковой фильтрации (СКФ) при назначении антибиотиков беременным. Национальные рекомендации по лечению мочевой инфекции при беременности. Медикаментозная и немедикаментозная терапия хронической почечной недостаточности и острого повреждения почек. Показания к заместительной почечной терапии у беременных.</p> | <p>Вопросы, ситуационные задачи</p> | <p>УК-1. ИД.1 УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-8. ИД.1 ПК-1.ИД.1 ПК-1.ИД.2 ПК-1.ИД.3</p> | <p>Устный опрос по вопросам, решение ситуационных задач</p> |

| | | | | |
|---|--|------------------------------|--|--|
| | Беременность у пациенток на программном гемодиализе: изменения режима диализа и медикаментозной терапии. | | | |
| Планирование и ведение беременности у пациенток с ХБП | <p>Возможность планирования беременности у пациенток с ХБП различных стадий. Приказ № 736 Минздравсоцразвития России от 03.12.2007 г. «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности». Показания к искусственному прерыванию беременности при ХБП. Прегравидарная подготовка пациенток, страдающих хроническими заболеваниями почек. Мультидисциплинарный подход к планированию и ведению беременности при ХБП. Оценка «акушерских» и «нефрологических» рисков. Действия врача в случае отказа женщины от показанного ей прерывания беременности. Принципы планирования беременности у пациенток с трансплантированной почкой, плановая коррекция иммуносупрессии. Изменение антигипертензивной терапии при планировании или незапланированном наступлении беременности. Особенности лечения анемии во время беременности у женщин с ХБП. Профилактика прогрессирования минерально-костных нарушений в период гестации. Возобновление нефропротективной терапии после родоразрешения. Тактика родоразрешения и ведение послеродового периода у пациенток с ХБП. Важность мониторинга АД, почечной функции, протеинурии после родов. Акушерская тромботическая микроангиопатия. Определение, критерии, классификация. Определение HELLP-синдрома, акушерского</p> | Вопросы, ситуационные задачи | <p>УК-1. ИД.1 УК-1. ИД.2 ОПК-4. ИД.1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ОПК-8. ИД.1 ПК-1.ИД.1 ПК-1.ИД.2 ПК-1.ИД.3 ПК-2. ИД-1 ПК-2. ИД-2 ПК-2. ИД-3</p> | Устный опрос по вопросам, решение ситуационных задач |

| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| | <p>катастрофического антифосфолипидного синдрома, тромботической тромбоцитопенической пурпуры, атипичного гемолитико-уремического синдрома.</p> <p>Дифференциальная диагностика различных форм акушерской тромботической микроангиопатии. Лечебная тактика: показания к плазмотерапии, назначению антикоагулянтов, комплемент-блокирующих препаратов. Исходы акушерской ТМА</p> | | | |
|--|---|--|--|--|

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:
 - устный (письменный) опрос
 - решение ситуационных задач
- 3) Перечень тем, вопросов, практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации.

Примеры вопросов:

1. Клиническая и лабораторная симптоматика заболеваний почек у беременных и родильниц.
2. Дифференциальная диагностика преэклампсии и обострений хронических заболеваний почек во время беременности.
3. Значение определения суточной протеинурии/альбуминурии у беременных. Оценка почечной функции во время беременности.
4. Показания и противопоказания к применению визуализирующих методов обследования мочевыделительной системы у беременных с ХБП.
5. Диагностика бессимптомной бактериурии у беременных.
6. Показания и противопоказания к биопсии. Ограничения использования нефробиопсии при беременности.
7. Классификация артериальной гипертензии во время беременности.
8. Биомаркеры преэклампсии: значение определения ангиогенных и антиангиогенных факторов у беременных с ХБП.
9. Лечение хронического гломерулонефрита во время беременности.
10. Беременность и люпус-нефрит: иммуносупрессивная терапия, показания к антикоагулянтной терапии.
11. Лечение нефропатии, ассоциированной с антифосфолипидным синдромом у беременных и родильниц.
12. Принципы ведения беременных при присоединении преэклампсии.
13. Лечение инфекций мочевыводящих путей у беременных.

14. Обструктивная уропатия у беременных: принципы лечения.

15. Лечение артериальной гипертензии во время беременности. Препараты для снижения АД -запрещенные и разрешенные к применению в период гестации.

16. Лечение акушерского атипичного гемолитико-уремического синдрома

Примеры тестовых заданий для тестирования:

1. При развитии преэклампсии у беременной с ХПН лечение сульфатом магния

- 1) показано без ограничений
- 2) показано, но сниженными дозами магнезии с учетом снижения СКФ +
- 3) противопоказано
- 4) показано, повышенными дозами магнезии

2. Препаратами выбора для лечения пиелонефрита беременных являются

- 1) гентамицин
- 2) фторхинолоны
- 3) тетрациклин
- 4) полусинтетические пенициллины (в т.ч. ингибитор-защищенные) +
- 5) цефалоспорины +

3. При беременности опасно (и запрещено) применение следующих антикоагулянтов:

- 1) варфарин +
- 2) новые оральные антикоагулянты (дабигатран, апиксабан, ривароксабан) +
- 3) нефракционированный гепарин
- 4) низкомолекулярные гепарины

4. При лечении и профилактике обострений волчаночного нефрита во время беременности не противопоказаны:

- 1) кортикостероиды +
- 2) гидроксихлорохин (плаквенил) +
- 3) циклофосфамид
- 4) микофенолата мофетил
- 5) азатиоприн +
- 6) циклоспорин +

5. Назначение антибактериальной терапии пиелонефрита при сохраняющейся обструкции мочевыводящих путей у беременных может привести к:

- 1) аллергической реакции
- 2) неэффективности лечения
- 3) тератогенному эффекту
- 4) бактериемии и септическому шоку +

6. В лечении анемии во время беременности у женщин с ХБП применяются:

- 1) только препараты железа
- 2) только фолиевая кислота
- 3) препараты железа, фолиевая кислота, препараты эритропоэтина +
- 4) только препараты эритропоэтина

7. Какие препараты не применяются для коррекции АД при хронической артериальной гипертензии у беременных?

- 1) Ингибиторы АПФ и блокаторы рецепторов ангиотензина+
- 2) Блокаторы кальциевых каналов
- 3) Допегит
- 4) Селективные бета-адреноблокаторы

8. Какой препарат обязательно необходимо назначать для профилактики преэклампсии с 13 по 36ю неделю беременности пациенткам с ХБП и другим пациенткам с высоким риском преэклампсии?

- 1) Витамин Д
- 2) Гепарин
- 3) Пентоксифиллин
- 4) Ацетисалициловая кислота в низких дозах +

9. У пациенток с хронической болезнью почек исход беременности определяется следующими факторами:

- 1) Стадия ХБП +
- 2) Наличие и тяжесть артериальной гипертензии +
- 3) Наличие высокой протеинурии +
- 4) Наличие выраженной гематурии

10. Предикторами благоприятного исхода беременности для матери и плода у пациенток с СКВ являются:

- 1) стабильная и длительная ремиссия основного заболевания (не менее 6-12 мес.)
- 2) нормальный уровень АД
- 3) сохранная функция почек
- 4) отсутствие антифосфолипидных антител в крови
- 5) все вышеперечисленное +

11. У пациенток с ХПН согласно Приказу № 736 Министерства здравоохранения и социального развития России от 03.12.2007 г. рекомендуется искусственное прерывание беременности при уровне сывороточного креатинина до зачатия

- 1) выше 150 мкмоль/л
- 2) выше 200 мкмоль/л +
- 3) выше 250 мкмоль/л
- 4) выше 300 мкмоль/л

12. Решение о прерывании беременности по медицинским показаниям у женщин с ХБП при сроке выше 22 недель беременности принимается

- 1) акушером-гинекологом
- 2) нефрологом
- 3) комиссией в составе акушера-гинеколога, нефролога и главного врача медицинского учреждения +

13. При планировании беременности у пациентки с артериальной гипертензией, постоянно получающей антигипертензивные препараты, необходимо отменять:

- 1) антагонисты кальция
- 2) бета-адреноблокаторы
- 3) ингибиторы АПФ +
- 4) блокаторы рецепторов ангиотензина II +

14. У женщин с антифосфолипидным синдромом, имеющих в анамнезе тромбозы и акушерские потери, при ведении беременности показано применение:

- 1) ацетилсалициловой кислоты в небольших дозах
- 2) варфарина
- 3) низкомолекулярного гепарина
- 4) сочетания ацетилсалициловой кислоты и низкомолекулярного гепарина +

15. Показаниями к экстренному проведению гемодиализа при акушерском ОПШ являются:

- 1) Неэффективность консервативной терапии
- 2) Признаки угрожающей жизни уремии
- 3) Гипергидратация с угрозой отека легких и/или мозга
- 4) Гиперкалиемия выше 6,2-6,5 ммоль/л
- 5) Декомпенсированный метаболический ацидоз
- 6) Все перечисленное +

16. Способ родоразрешения (оперативные роды или роды через естественные родовые пути) у пациенток с ХБП определяется:

- 1) выраженностью протеинурии
- 2) тяжестью артериальной гипертензии
- 3) наличием трансплантированной почки
- 4) преимущественно акушерскими показаниями +

17. Физическая активность во время беременности у женщин с ХБП:

- 1) Вообще не показана
- 2) Поощряется при составлении индивидуальной программы +
- 3) Возможна без ограничений

18. Интенсивность программы гемодиализа (частота сеансов гемодиализа, суммарное время диализа за неделю) при наступлении беременности у пациенток на программном гемодиализе, которые отказались от ее прерывания, должна быть:

- 1) Уменьшена
- 2) Оставлена без изменений
- 3) Увеличена +

Примеры ситуационных задач:

1. Женщина 19 лет, не имеющая беременностей в анамнезе и не состоявшая на учете у нефролога или уролога, обратилась в женскую консультацию для постановки на учет при сроке беременности 9-10 недель. Самочувствие женщины удовлетворительное. При первом же обследовании обнаружено умеренное повышение АД – 135/85 мм рт. ст., гематурия 20-30 эр. в поле зрения, протеинурия 0,8 г/л в разовой порции, суточная протеинурия 1,2 г. Креатинин сыворотки 68 мкмоль/л, СКФ в пробе Реберга 110 мл/мин. Посев мочи роста не дал. При УЗИ патологии почек не выявлено. При повторном обследовании выявленные лабораторные изменения сохраняются. Вопрос: Какой предварительный диагноз у пациентки?

2. Женщина 21 года с анамнезом фотосенсибилизации и артралгий мелких суставов, считавшая себя здоровой, обратилась со сроком беременности 7-8 недель с жалобами на появление болей в мелких суставах, одышку, отеки, повышение АД до 160/100 мм рт ст. При обследовании: гемоглобин 100 г/л, лейкоциты $3,8 \cdot 10^9$ /л, тромбоциты $118 \cdot 10^9$ /л, гематурия 40-50 эр. в поле зрения, суточная протеинурия 4 г, альбумин сыворотки 24 г/л, креатинин сыворотки 280 мкмоль/л. АНФ+. Вопрос: Какой у пациентки диагноз? Показано ли прерывание беременности? Каков план лечения?

3. На приеме пациентка 24 лет, со сроком беременности 13 недель. Из анамнеза известно, что в возрасте 4 лет у девочки впервые развился нефротический синдром, впоследствии констатирована стероидорезистентность нефротического синдрома. В 5-летнем возрасте была выполнена нефробиопсия, подтвержден фокально-сегментарный гломерулосклероз, назначена терапия циклоспорином А и преднизолоном в умеренной дозе. Отмечена ремиссия нефротического синдрома, циклоспорин пациентка принимала в течение 5 лет, затем он был отменен. В момент наступления беременности никакой медикаментозной терапии не получала. В настоящий момент отеков нет, АД 145/90 мм рт ст, суточная протеинурия 0,7 г, альбумин сыворотки 38 г/л, СКФ в пробе Реберга 72 мл/мин/1,73 м². Вопросы: Сформулируйте диагноз. Какая у пациентки стадия ХБП? Какие препараты необходимо назначить беременной?

4. Пациентка 30 лет, страдающая антифосфолипидным синдромом и АФС-ассоциированной нефропатией (АГ, снижение СКФ до 62 мл/мин), имеющая в анамнезе тромбоз глубоких вен нижних конечностей, 2 неразвивающиеся беременности и антенатальную гибель плода при сроке 28 недель (при предыдущих беременностях принимала только дипиридабол), получающая постоянное лечение варфарином и фозиноприлом, обратилась с целью планирования беременности.

Вопрос: Какая необходима коррекция медикаментозной терапии с учетом предстоящей беременности?

5. Пациентка 29 лет, страдающая врожденной аномалией развития мочевыводящих путей, с ХБП 4 стадии, отказалась от прерывания беременности по медицинским показаниям. Вынашивала беременность с СКФ 25 мл/мин, частыми обострениями хронического пиелонефрита, требовавшими антибактериальной терапии. Родоразрешение путем кесарева сечения при сроке 32 недели в связи с дальнейшим нарастанием креатинина у матери и выраженными признаками страдания плода (СЗРП 2-3 степени, ухудшение плацентарно-плодового кровотока). После родов пациентка, несмотря на данные рекомендации, у врача не наблюдалась. Через 1,5 года после родов экстренно госпитализирована в связи с ухудшением самочувствия, при обследовании: гемоглобин 80 г/л, креатинин сыворотки 1250 мкмоль/л, мочевины 37 ммоль/л, калий 6,8 ммоль/л. Вопрос: Какая тактика ведения будет правильной?

6. Пациентка 31 года вынашивает вторую беременность. Первая беременность 7 лет назад протекала без осложнений, завершилась срочными самопроизвольными родами, ребенок здоров. Во время данной беременности при сроке 28-29 недель появилась умеренная протеинурия – 0,5-0,7 г/л, начал повышаться уровень АД до 130/85 мм рт. ст. (ранее АД 100/60 – 110/70 мм рт. ст.). При сроке 31-32 недели пациентка экстренно госпитализирована в перинатальный центр с АД 170/100 мм рт. ст., снижением тромбоцитов до $98 \cdot 10^9$ /л, гемоглобином 90 г/л, протеинурией 3 г/л, повышением АЛТ до 200 ЕД/л, креатинина сыворотки до 110 мкмоль/л. Выполнено экстренное кесарево сечение, после операции у женщины сохраняется артериальная гипертензия, наблюдается анурия, спутанность сознания, дальнейшее снижение количества тромбоцитов до $35 \cdot 10^9$ /л, гемоглобина - до 60 г/л (при отсутствии кровотечения), быстрый рост сывороточного креатинина до 320 мкмоль/л, гиперкалиемия 6,6 ммоль/л. Уровень ЛДГ составляет 3800 ЕД/л. Вопрос: Какой синдром имеет место у роженицы? Возможные причины развития данного синдрома? Каковы план обследования и тактика лечения?

7. Женщина 24 лет, не имеющая беременностей в анамнезе, страдающая IgA-нефропатией в исходе геморрагического васкулита с 9-летнего возраста, обратилась к акушеру-гинекологу и нефрологу по поводу планирования беременности. При обследовании выявлены признаки почечной недостаточности – ХБП 4-5 стадии: расчетная скорость клубочковой фильтрации 16 мл/мин, СКФ в пробе Реберга – 14,5 мл/мин. Гипергидратации, электролитных нарушений, нарушений нутритивного статуса нет. Самочувствие пациентки удовлетворительное. Вопрос: возможно ли в настоящей ситуации планирование беременности? Каков план ведения пациентки и возможности беременности в будущем?

8. Пациентка 28 лет, страдающая сахарным диабетом первого типа с 4-летнего возраста, диабетической нефропатией с протеинурией 0,9 г/сут, СКФ 78 мл/мин/1,73 м², АД 130/80 мм рт. ст. на фоне приема эналаприла, имеющая уровень гликированного гемоглобина 8,8 %, обратилась с целью планирования беременности. Вопрос: возможно ли в принципе планирование беременности по

состоянию почек? Что препятствует планированию беременности в настоящий момент? Какая подготовка к беременности и коррекция терапии необходима?

9. Пациентка 32 лет находится на лечении программным гемодиализом по 4,5 часа 3 раза в неделю в связи с ХБП 5 стадии в исходе быстро прогрессирующего нефрита. При обследовании по поводу снижения гемоглобина со 115 г/л до 90 г/л при проведении УЗИ брюшной полости выявлена одноплодная развивающаяся беременность срока 19 недель. Женщине предложено прерывание беременности по медицинским показаниям, от которого она категорически отказалась. Вопросы: Какова тактика ведения пациентки? Нужно ли изменить режим диализа, тактику лечения анемии?

4. СРЕДСТВА И МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

4.1. Оценивание результатов освоения ординаторами программы дисциплины осуществляется преподавателем кафедры на зачете на основании критериев выставления оценки.

4.2. Критерии оценивания устного опроса в рамках промежуточного контроля успеваемости

| Оценка | Критерии выставления оценки |
|---------------|---|
| Зачтено | получены исчерпывающие ответы на все вопросы с минимальным количеством ошибок и неточностей; ординатор последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет сделать выводы по излагаемому материалу. |
| Не зачтено | отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала. |

4.3. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках промежуточного контроля успеваемости обучающегося

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «зачтено», «не зачтено»:

| Оценка | Зачтено | Не зачтено |
|------------------------------------|----------------|-------------------|
| Доля правильно выполненных заданий | 70% и выше | Менее 70% |

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Самостоятельная работа ординаторов по дисциплинам является обязательным элементом федеральных государственных образовательных стандартов по

программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Самостоятельная работа обучающегося – форма обучения, обеспечивающая управление учебной деятельностью обучающихся по освоению знаний и умений в учебной и научной деятельности без посторонней помощи. Самостоятельная работа обучающихся является специфическим педагогическим средством организации и сопровождения самостоятельной деятельности ординаторов в учебном процессе.

Целями самостоятельной работы является:

- формирование знаний и умений, необходимых обучающимся для саморазвития, самосовершенствования и самореализация;
- развитие исследовательских умений обучающегося;
- фиксирование и систематизирование полученных теоретических знаний и практических навыков;
- формирование навыков и умений, направленных на использование научной, правовой, справочной и специальной литературы;
- развитие познавательных способностей и инициативности ординаторов
- формирование ответственного и организованного специалиста,
- развитие у ординатора стремления к саморазвитию;
- формирование навыка корректного использования полученной ранее информации, собранной в процессе самостоятельного наблюдения, выполнения заданий различного характера.

При обучении используются следующие виды и формы самостоятельной работы ординаторов:

- подготовка к семинарским занятиям;
- подготовка к практическим занятиям;
- работа с лекционным материалом
- подготовка и написание рефератов;
- подготовка докладов на заданные темы рефератов, либо выбранные по заданному направлению;
- изучение и систематизация нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность в сфере обращения лекарственных средств в части организационно-управленческих вопросов с использованием информационно-справочных систем «Консультант Плюс», «Консультант врача», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодической литературы с использованием электронных библиотечных систем, официальных статистических данных, научной периодики; создание презентации;
- подготовка к устному опросу;
- изучение современных профессиональных баз данных
- тестирование;
- решение ситуационных задач;
- подготовка к промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации т.д.

Самостоятельная работа ординатора начинается с изучения рабочей программы дисциплины.

В каждой рабочей программе дисциплины отражена структура и содержание самостоятельной работы, которая является элементом каждого раздела рабочей программы дисциплины.

Планирование времени, необходимого для самостоятельного изучения дисциплин, обучающие должны осуществлять весь семестр, предусматривая при этом регулярное повторение материала.

Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно прорабатывать и дополнять сведениями из других источников литературы, представленных не только в программах дисциплин, но и в периодических профильных научных изданиях, материалах конференций.

При изучении дисциплин необходимо по каждой теме прочитать рекомендованную литературу и составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся

основополагающими в этой теме для освоения последующих тем курса. Для расширения знания по дисциплине рекомендуется использовать Интернет-ресурсы; проводить поиски в различных системах и использовать материалы сайтов, рекомендованных преподавателем.

При выполнении самостоятельной работы по написанию реферата ординатору необходимо: прочитать теоретический материал в рекомендованной литературе, периодических изданиях, на Интернет-сайтах; творчески переработать изученный материал и представить его для отчета в форме реферата, проиллюстрировав схемами, диаграммами, фотографиями и рисунками.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине¹:

| № п/п | Автор, название, место издания, издательство, год издания | Электр. адрес ресурса |
|--------------|---|---|
| 1 | Заболевания почек у беременных и беременность после трансплантации почки / Л. Е. Мурашко, И. Е. Кандидова, Г. Т. Сухих. — 2012 г. | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001422746 |
| 2 | Пикколи Жиорджина Б., Мона Альрухами, Жи-Хонг Лиу, Захарова Е. В., Адера Левин Что мы знаем и чего не знаем о заболеваниях почек у женщин; вопросы без ответов и ответы на незадаанные вопросы: размышления по поводу Всемирного Дня почки и Международного женского дня = What we do and do not know about women and kidney diseases; questions unanswered and answers unquestioned: reflection on World Kidney Day and international woman's day / Д. Б. Пикколи [и др.] // Нефрология : Научно-практический журнал / СПбМУ им. акад. И. П. Павлова, Северо-западная ассоциация нефрологов и врачей диализа, НПО "Нефрон". — 2018. | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001505845 |
| 3 | Никольская И.Г., Ватазин А.В., Ветчинникова О.Н. Хроническая болезнь почек и беременность. Москва, Издательский дом ООО «Буки Веди», 201. | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001358181 |

¹ из ЭБС Института

| | | |
|---|--|---|
| 4 | Никольская И.Г., Прокопенко Е.И., Козловская Н.В., Апресян С.В., Бычкова Н.В. Беременность при хронической болезни почек. Планирование гестации и оздоровления в схемах и алгоритмах. Москва. Status Praesens, 2022. | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001526622 |
|---|--|---|

6.2. Перечень информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины:

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

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

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
4. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp>
5. <https://grls.rosminzdrav.ru>
6. <https://rusnephrology.org>
7. <https://nonr.ru>
8. <https://nephro.ru>

6.4. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.²

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users; Apache Open Office; LibreOffice; поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office); электронный библиотечный абонемент ЦНМБ, в том числе отечественного производства Консультант плюс; 1С: Университет ПРОФ; Обучающая платформа Webinar; электронный библиотечный абонемент.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

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

² Обновляется при необходимости

Помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.

Аудитории для проведения занятий, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации.