

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)

Факультет дополнительного профессионального образования



УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор, д.м.н.

И.А. Клеменова

« 18 » 09 2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

«НЕФРОЛОГИЯ»

по специальности «Нефрология»

Срок освоения: 504 академических часа

Нижний Новгород, 2020

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Нефрология» со сроком освоения 504 академических часа по специальности «Нефрология» разработана рабочей группой сотрудников кафедры скорой медицинской помощи ФДПО ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России (заведующий кафедрой д.м.н., профессор Зубеев П.С.).

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей «Нефрология» со сроком освоения 504 академических часа по специальности «Нефрология» обсуждена и одобрена на заседании кафедры скорой медицинской помощи ФДПО (протокол от «17» сентября 2020 г. № 10).

Зав. кафедрой, д.м.н., профессор

П.С. Зубеев

Программа одобрена на заседании Методического совета факультета дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России (протокол заседания от «18» 09 2020 г. № 6).

Зам. председателя методсовета ФДПО, к.м.н. _____ М.С. Незнахина

Программа рекомендована к утверждению рецензентом:

1. Боровков Николай Николаевич – профессор кафедры госпитальной терапии и общей врачебной практики им. В.Г. Вогралика ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России, доктор медицинских наук, Заслуженный врач Российской Федерации
2. Никитин Сергей Владимирович – зав. отделением амбулаторного диализа ГБУЗ НО «Городская больница № 33» главный внештатный специалист по нефрологии Министерства здравоохранения Нижегородской области.

Настоящая программа является интеллектуальной собственностью ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России, возможность её использования регулируется действующим законодательством Российской Федерации в области авторского права.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

№№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Учёная сте- пень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Зубеев Павел Сергеевич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой скорой медицинской помощи ФДПО	ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России
2.	Зубеева Галина Николаевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры скорой медицинской помощи ФДПО	ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России
3.	Харламова Ольга Викторовна	к. м. н.	Доцент кафедры скорой медицинской помощи ФДПО	ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России
4.	Сулова Ольга Александровна	к. м. н.	Доцент кафедры скорой медицинской помощи ФДПО	ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

Используемые сокращения

ПК	профессиональные компетенции
ДОТ и ЭО	дистанционные образовательные технологии и электронное обучение
ЭБС	электронно-библиотечная система
МКФ	Международная классификация функционирования ограничений жизнедеятельности и здоровья
МСЭ	медико-социальная экспертиза
ИМП	инфекция мочевых путей
НБ	нефропатия беременных
СКВ	системная красная волчанка
АФС	антифосфолипидный синдром
КГВ	криоглобулинемический васкулит
СГ	синдром Гудпасчера
ОПН	острая почечная недостаточность
ОПП	острое почечное повреждение
ХПН	хроническая почечная недостаточность
ХБП	хроническая болезнь почек
ГД	гемодиализ
ПД	перитонеальный диализ
ГФ	гемофильтрация
ГДФ	гемодиафильтрация
ИУФ	изолированная ультрафильтрация
ОГН	острый гломерулонефрит
ХГН	хронический гломерулонефрит
ИБП	ишемическая болезнь почек
ГБ	гипертоническая болезнь
СД	сахарный диабет
ВН	волчаночный нефрит
ММ	множественная миелома
ГЛПС	геморрагическая лихорадка с почечным синдромом

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Нефрология» со сроком освоения 504 академических часа по специальности «Нефрология» (далее – Программа), реализуемая в ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России (далее – Университет) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

Программа разработана на основании

Профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи» (утверждён приказом Минтруда России от 20.11.2018 № 712н);

Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 07 мая 2018 г. № 2739.

Цель Программы – удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды; совершенствование имеющихся профессиональных компетенций (далее – ПК), необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Нефрология».

Трудоёмкость освоения Программы – 504 академических часа.

Характеристика новой квалификации:

- 1) область профессиональной деятельности – здравоохранение;
- 2) виды профессиональной деятельности:
 - оказание медицинской помощи пациентам по профилю "нефрология", в том числе реципиентам трансплантированной почки.

К лицам, поступающим на обучение по Программе, предъявляются квалификационные требования:

- уровень профессионального образования:
 - специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия»;
 - подготовка в ординатуре/ интернатуре по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Детская хирургия", "Детская урология-андрология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия", "Урология", "Хирургия";

Формы обучения определяются для каждого цикла с учётом потребностей слушателей:

- очная / очно-заочная;
- с применением / без применения ДОТ и ЭО;
- с полным отрывом / с частичным отрывом.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика профессиональных компетенций подлежащих совершенствованию:

Вид деятельности	Профессиональные компетенции	Знания	Умения	Навыки
1	2	3	4	5
Оказание медицинской помощи пациентам по профилю «нефрология», в том числе реципиентам трансплантированной почки	Оказание медицинской помощи в экстренной форме (ПК 4)	<p>Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Методика физического исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p>	<p>Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p> <p>Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании помощи в экстренной форме</p>	<p>Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу их жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p> <p>Применение гемоконпонентной терапии, лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>

Перечень новых компетенций, формирующихся в результате освоения программы:

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Знания	Умения	Навыки
1	2	3	4	5
Оказание медицинской помощи пациентам по профилю «нефрология», в том числе реципиентам трансплантированной почки	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. (ПК-1)	<p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации</p> <p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации</p> <p>Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации</p> <p>Направлять пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек к врачам</p>	<p>Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной 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 функции почек</p> <p>Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, имеющих инвалидность</p> <p>Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, имеющих инвалидность</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе индивидуальными</p>	<p>Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации</p>

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов, блоков, тем	Число академических часов			Форма аттестации	Перечень осваиваемых компетенций
		Трудоемкость (всего часов)	в том числе			
			Л ¹	С, ПЗ, ОСК ¹		
1	2	3	4	5	6	7
1	Раздел 1. Организация нефрологической службы в РФ	7	3	4	текущий контроль	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
1.1	Организация и структура нефрологической службы	2	1	1		
1.2	МСЭ при заболеваниях почек	3	1	2		
1.3	Медицинская этика и деонтология. Правовые основы российского здравоохранения.	2	1	1		
2	Раздел 2. Анатомия и физиология почки	4	4	-	текущий контроль	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
2.1	Анатомия и гистология почек и верхних мочевых путей	2	2	-		
2.2	Физиология почек	2	2	-		
3	Раздел 3. Методы обследования нефрологических больных	11	5	6	текущий контроль	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
3.1	Клинические методы обследования больных с заболеваниями почек	3	1	2		
3.2	Методы исследования функционального состояния почек и их клиническая оценка	4	2	2		
3.3	Рентгенологические и инструментальные методы обследования	4	2	2		
4	Раздел 4. Первичные заболевания почек	57	21	36	текущий контроль	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
4.1	Гломерулонефриты	29	12	17		
4.2	Интерстициальный нефрит	7	3	4		
4.3	Пиелонефриты	14	4	10		
4.4	Инфекция мочевых путей (ИМП)	7	2	5		
5	Раздел 5. Вторичные заболевания почек	29	13	16	текущий зачет	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
5.1	Поражение почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	14	7	7		
5.2	Поражение почек при эндокринных заболеваниях	8	4	4		

5.3	Нефропатия беременных (НБ, гестоз)	7	2	5		
6	Раздел 6. Поражение почек при системных заболеваниях	44	15	29	текущий контроль	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
6.1	Поражение почек при системной красной волчанке (СКВ)	7	3	4		
6.2	Поражение почек при антифосфолипидном синдроме (АФС)	8	3	5		
6.3	Поражение почек при криоглобулинемическом васкулите (КГВ)	7	2	5		
6.4	Поражение почек при геморрагическом васкулите	7	2	5		
6.5	Поражение почек при АНЦА-ассоциированных васкулитах (гранулематоз Вегенера, микроскопический полиангиит, синдром Чарга-Стросс).	8	3	5		
6.6	Поражение почек при синдроме Гудпасчера (СГ)	7	2	5		
7	Раздел 7. Обменные и парапротейнемические нефропатии	29	10	19		
7.1	Амилоидоз почек	7	3	4		
7.2	Поражение почек при парапротейнемиях	7	2	5		
7.3	Подагра с поражением почек	7	3	4		
7.4	Поражение почек при электролитных нарушениях	8	2	6		
8	Раздел 8. Врождённые и наследственные заболевания почек.	22	9	12	текущий контроль	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
8.1	Поликистоз почек	7	3	4		
8.2	Наследственный нефрит с глухотой (синдром Альпорта)	7	2	3		
8.3	Болезнь тонких базальных мембран	7	2	3		
8.4	Тубулопатии	7	2	3		
9	Раздел 9. Острое почечное повреждение (ОПП). Острая почечная недостаточность (ОПН)	15	7	8	текущий контроль	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
9.1	Этиология, патогенез и общая клиническая характеристика ОПП и ОПН	6	3	3		
9.2	Общие принципы лечения ОПП и ОПН	5	2	3		

9.3	Отдельные формы ОПН	4	2	2		
10	Раздел 10. Хроническая болезнь почек (ХБП) и Хроническая почечная недостаточность (ХПН).	28	11	17	текущий контроль	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
10.1	Этиология, патогенез, классификация, общая клиническая характеристика ХБП и ХПН, стадии ХБП и ХПН.	7	4	3		
10.2	Внепочечные проявления ХБП.	14	4	10		
10.3	Лечение ХБП и ХПН. Лечение терминальной ХПН.	7	3	4		
11	Раздел 11. Заместительная почечная терапия. Экстракорпоральные методы.	36	14	22	текущий контроль	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
11.1	Гемодиализ (ГД)	14	5	9		
11.2	Перитонеальный диализ (ПД)	7	3	4		
11.3	Гемофильтрация (ГФ) и гемоди-афильтрация (ГДФ)	4	2	2		
11.4	Изолированная ультрафильтрация (ИУФ)	4	2	2		
11.5	Общие принципы ведения диализных больных	7	2	5		
12	Раздел 12. Урологические заболевания	29	10	19	текущий контроль	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
12.1	Аномалии развития почек	4	2	2		
12.2	Мочекаменная болезнь	5	2	3		
12.3	Гидронефротическая трансформация	5	2	3		
12.4	Нефроптоз	4	1	3		
12.5	Туберкулёз почек	4	1	3		
12.6	Опухоли почек	7	2	5		
13	Раздел 13. Токсическое поражение почек.	22	9	13	текущий контроль	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
13.1	Токсическая нефропатия	7	2	5		
13.2	Поражение почек при острых отравлениях.	7	3	4		
13.3	Поражение почек вследствие воздействия медикаментов и рентгеноконтрастных препаратов	8	4	4		
14	Раздел 14. Оказание первой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях и клинической смерти	21	7	14	текущий контроль	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
14.1	Терминальные состояния. Базовая сердечно-лёгочная реанимация.	7	3	4		

14.2	Неотложная помощь при острых сердечно-сосудистых заболеваниях у нефрологических больных.	14	4	10		
15	Стажировка	144	-	144	текущий контроль	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
16	Итоговая аттестация	6	-	-	Экзамен	
	ИТОГО:	504	139	340		

¹ Л, С, ПЗ, ОСК – лекции, семинары, практические занятия, обучающий симуляционный курс.

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Аудиторные занятия на базе Университета проводятся в рабочие дни с понедельника по пятницу в период с 8:30 до 16:00 час. Продолжительность аудиторных занятий варьирует от 2 до 8 академических часов в день. Продолжительность 5-тидневной рабочей недели составляет 36 часов.

При освоении всей или части программы с использованием дистанционных образовательных технологий в оффлайн режиме при очно-заочной форме учебный график определяется слушателем самостоятельно. При освоении части программы с использованием дистанционных образовательных технологий в онлайн режиме при очной форме обучения график соответствует расписанию работы кафедры.

При реализации Программы в виде выездного цикла повышения квалификации учебный график определяется принимающей стороной.

Типовое расписание располагается на CD-диске, являющемся неотъемлемой частью Программы.

5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ РАЗДЕЛОВ

Раздел 1. Организация нефрологической службы в РФ

Тема 1.1. Организация и структура нефрологической службы.

Российское и международное право.

Тема 1.2. МСЭ при заболеваниях почек.

Медицинское право. Актуальные проблемы медицины и права.

Тема 1.3. Медицинская этика и деонтология. Правовые основы российского здравоохранения.

Обязанности, права, место врача в обществе.

Раздел 2. Анатомия и физиология почки

Тема 2.1. Анатомия и гистология почек и верхних мочевых путей

Эмбриогенез

Анатомия и гистология

Топография почек

Размеры почек

Положение почек

Строение почек на разрезе

Строение чашечек и лоханок почек

Строение нефрона

Сосуды и нервы

Интерстиций

Локализация и строение юкстагломерулярного аппарата

Тема 2.2. Физиология почек

Функции почек

Гормональная регуляция функции почек

Раздел 3. Методы обследования нефрологических больных

Тема 3.1. Клинические методы обследования больных с заболеваниями почек

Анамнез и течение заболевания. Осмотр больного.

Основные клинические симптомы и синдромы заболеваний почек: изменения диуреза, изменения цвета мочи, отёки, артериальная гипертензия, внепочечные проявления заболеваний почек. Понятие о нефротическом синдроме.

Тема 3.2. Лабораторные методы исследования почек, клиническая оценка функционального состояния почек

Лабораторные методы исследования при заболеваниях почек: общий клинический анализ крови, общий клинический анализ мочи (протеинурия, мочевого осадок, бактериурия), биохимический анализ крови, биохимический анализ мочи, коагулограмма, активность ренина плазмы, альдостерон плазмы, паратгормон, иммунологическое исследование крови.

Исследование функционального состояния почек. Понятие о массе функционирующей паренхимы почек. Понятие о клиренсе. Клубочковая фильтрация. Скорость почечного плазмотока. Оценка функций проксимального канальца. Значение исследования мочи по Зимницкому. Роль почек в поддержании кислотно-основного баланса. Азотовыделительная функция почек. Определение электролитов в крови и моче

Тема 3.3. Рентгенологические и инструментальные методы обследования

Рентгеноурологические методы: обзорная рентгенография почек и мочевыводящих путей, урография, ретроградная пиелография, антеградная пиелография и уротомография, ангиография почек. Возможные осложнения рентгено-урологических методов исследования, профилактика.

Радиоизотопные методы исследования: радиоизотопная ренография, сканирование почек, применение изотопных методов для исследования клубочковой фильтрации и почечного плазмотока.

Раздел 4. Первичные заболевания почек

Тема 4.1. Гломерулонефриты

Общие вопросы патогенеза нефритов.

Острый гломерулонефрит (ОГН): общие сведения, патогенез, морфология, основные клинические симптомы и их патогенез, клинические формы и течение ОГН, лечение ОГН.

Быстро прогрессирующий (экстракапиллярный) гломерулонефрит: общие сведения, патогенез, морфология, классификация, клиника и течение, диагноз, дифференциальный диагноз, иммунотесты, прогноз, исходы, лечение

Трансплантация почки. Экспертиза трудоспособности.

Хронический гломерулонефрит (ХГН): общие сведения, патогенез, морфология, основные клинические симптомы и их патогенез, клинические формы и течение ХГН, диагноз, дифференциальный диагноз, прогноз, исходы, лечение ХГН. Профилактика обострений. Экспертиза трудоспособности.

Тема 4.2. Интерстициальный нефрит

Общие сведения, патогенез, морфология, классификация, клиника, диагностика, лечение. Профилактика. Экспертиза трудоспособности

Тема 4.3. Пиелонефриты

Национальная экономика. Производство и воспроизводство. Национальное

Острый пиелонефрит. Общие сведения, морфология, классификация, клиника, диагностика, лечение. Осложнения пиелонефрита. Апостематозный пиелонефрит. Абсцесс и карбункул почки.

Хронический пиелонефрит: причины развития, классификация, клиническая картина, критерии активности хронического пиелонефрита, диагностика хронического пиелонефрита, дифференциальный диагноз, лечение.

Тема 4.4. Инфекция мочевых путей (ИМП).

Определение ИМП. Факторы риска. Частота и эпидемиология ИМП. Этиология ИМП. Пути инфицирования *Escherichia coli*. Инфекция нижних мочевых путей.

Лечение ИМП: Лечение острого неосложненного цистита, Лечение острого осложненного цистита. Особенности лечения ИМП. Типичные ошибки при антибиотикотерапии ИМП.

Раздел 5. Вторичные заболевания почек

Тема 5.1. Поражение почек при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

Поражение почек при гипертонической болезни (ГБ): общие сведения, патогенез поражения почек при ГБ, клинические проявления поражения почек при ГБ, диагноз, дифференциальный диагноз, прогноз, исход, осложнения. Профилактика поражения почек при ГБ. Лечение.

Ишемическая болезнь почек (ИБП). Общие сведения. Этиология. Патогенез. Морфологические изменения в почках. Особенности течения. Классификация. Клиника и течение. Лабораторные показатели. Диагноз, дифференциальный диагноз. Прогноз, исходы, отдаленные последствия. Лечение и профилактика. Экспертиза трудоспособности.

Поражение почек при инфекционном эндокардите. Этиология. Патогенез. Морфологические изменения в почках. Особенности течения. Классификация. Клиника и течение. Лабораторные показатели. Диагноз, дифференциальный диагноз. Прогноз, исходы, отдаленные последствия. Лечение и профилактика. Экспертиза трудоспособности.

Тема 5.2. Поражение почек при эндокринных заболеваниях

Поражение почек при сахарном диабете (СД): общие сведения, патогенез поражения почек, морфология, лабораторные показатели, микроальбуминурия, функциональное состояние почек, диагноз, дифференциальный диагноз, варианты поражения почек при СД. Лечение и профилактика. Экспертиза трудоспособности.

Поражение почек при гипо- и гиперальдостеронизме: общие сведения, патогенез поражения почек, морфология, клинические проявления, лабораторные показатели, функциональное состояние почек. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности.

Поражение почек при первичном гиперпаратиреозе: общие сведения, патогенез поражения почек, морфология, функциональное состояние почек, клинические проявления и течение, лабораторные данные. Диагноз, дифференциальный диагноз. Прогноз, исход. Лечение.

Тема 5.3. Нефропатия беременных (НБ, гестоз)

Общие сведения. Этиология. Патогенез. Морфологические изменения в почках. Особенности течения НБ. Классификация. Клиника и течение. Лабораторные показатели. Диагноз, дифференциальный диагноз. Прогноз, исходы, отдаленные последствия. Лечение и профилактика. Возможность повторной беременности у перенесших НБ. Экспертиза трудоспособности.

Раздел 6. Поражение почек при системных заболеваниях

Тема 6.1. Поражение почек при системной красной волчанке (СКВ)

Общие сведения об СКВ. Этиология, роль генетических и внешних факторов. Патогенез, роль аутоантител. Критерии диагностики СКВ. Основные внепочечные проявления СКВ. Поражение почек при СКВ. Прогноз и исходы волчаночного нефрита (ВН). Лечение ВН

Тема 6.2. Поражение почек при антифосфолипидном синдроме (АФС)

Общие сведения. Этиология и варианты АФС. Патогенез. Методы определения антифосфолипидных антител. Критерии диагностики. Основные внепочечные проявления АФС. Поражение почек при АФС. Лечение АФС.

Тема 6.3. Поражение почек при криоглобулинемическом васкулите (КГВ)

Общие сведения. Этиология, роль HCV-инфекции. Патогенез, характеристика криоглобулинов. Основные внепочечные проявления КГВ. Характерные лабораторные признаки. Диагноз, дифференциальный диагноз. Поражение почек при КГВ. Лечение КГВ

Тема 6.4. Поражение почек при геморрагическом васкулите

Общие сведения. Этиология, роль респираторных инфекций. Патогенез, роль генетических факторов (метаболизм IgA). Основные внепочечные проявления геморрагического васкулита. Критерии диагностики, дифференциальный диагноз. Поражение почек при геморрагическом васкулите: клинические проявления, морфологические особенности IgA-нефропатии.

Лечение геморрагического васкулита. Прогноз, исходы. Алгоритмы лечения IgA-нефропатии.

Тема 6.5. Поражение почек при АНЦА-ассоциированных васкулитах (гранулематоз Вегенера, микроскопический полиангиит, синдром Чарга-Стросс).

Общие сведения об АНЦА-ассоциированных васкулитах. Этиология, роль стафилококка и др. бактериальных инфекций. Патогенез, роль АНЦА, мишени АНЦА, методы определения АНЦА. Основные внепочечные проявления гранулематоза Вегенера. Основные внепочечные проявления микроскопического полиангиита. Основные внепочечные проявления синдрома Чарга-Стросс. Характерные лабораторные признаки

Критерии диагностики гранулематоза Вегенера и синдрома Чарга-Стросс, дифференциальный диагноз. Поражение почек при АНЦА-ассоциированных васкулитах.

Лечение АНЦА-ассоциированных васкулитов.

Тема 6.6. Поражение почек при синдроме Гудпасчера (СГ)

Общие сведения. Этиология, роль вируса гриппа А2. Патогенез, роль локализации антигена Гудпасчера. Основные внепочечные проявления СГ, поражение легких. Характерные лабораторные признаки. Диагноз, дифференциальный диагноз легочно-почечного синдрома. Поражение почек при СГ. Лечение СГ

Раздел 7. Обменные и парапротеинемические нефропатии

Тема 7.1. Амилоидоз почек

Общие сведения об амилоидозе.

Понятие об амилоиде и его структуре

Современная классификация амилоидоза

Первичный амилоидоз. Этиология, патогенез. Внепочечные проявления. Поражение почек. Морфология. Клиника и течение. Специальные методы обследования

Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз, исход. Экспертиза трудоспособности.

Вторичный амилоидоз. Этиология, патогенез. Внепочечные проявления. Поражение почек. Морфология. Клиника и течение. Специальные методы обследования

Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз, исход. Экспертиза трудоспособности.

Тема 7.2. Поражение почек при парапротеинемиях

Понятие о моноклональных гаммапатиях

Понятие об иммуноглобулинах. Структура иммуноглобулинов. Модель молекулы иммуноглобулина. Основные классы иммуноглобулинов. Нормальная физиология иммуноглобулинов. Понятие о моноклональной секреции иммуноглобулинов.

Множественная миелома (ММ). Определение. Эпидемиология. Морфологическая классификация ММ. Классификация ММ по Durie-Salmon. Классификация ММ по стадиям по Greipp и соавт. Клиника ММ. Характеристика костного синдрома. Дифференциальный диагноз костных поражений. Лабораторные данные. Диагноз ММ.

Поражение почек при ММ. Варианты поражения почек при ММ. Миеломная почка (cast-нефропатия). Гломерулярные поражения при ММ (амилоидоз). Клиника поражения почек при ММ. Дифференциальный диагноз. Лечение ММ.

Тема 7.3. Подагра с поражением почек

Общие сведения о подагре.

Этиология. Патогенез. Общая клиническая картина. Поражение почек при подагре: классификация поражения почек, патогенез поражения, морфология, клинические проявления, лабораторные показатели, функциональное состояние почек

Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение.

Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности.

Тема 7.4. Поражение почек при электролитных нарушениях

Поражение почек при гипокальциемии. Этиология, патогенез, морфология. Клиника, диагноз. Лечение.

Поражение почек при гиперкальциемии. Этиология, патогенез, морфология. Клиника, диагноз. Лечение.

Поражение почек при гипохлоремии. Этиология, патогенез, морфология. Клиника, диагноз. Лечение

Раздел 8. Врождённые и наследственные заболевания почек.

Тема 8.1. Поликистоз почек

Общие сведения. Патогенез. Морфологические изменения в почках и др. органах

Классификация. Клиника и течение. Лабораторные показатели и методы диагностики. Функциональное состояние почек. Клинический и генетический полиморфизм

Диагноз, дифференциальный диагноз. Осложнения. Прогноз, исходы

Лечение и профилактика. Показания к госпитализации. Показания к хирургическому лечению. Диспансеризация.

Тема 8.2. Наследственный нефрит с глухотой (синдром Альпорта)

Общие сведения. Патогенез. Морфологические изменения в почках и др. органах

Классификация. Клиника и течение. Лабораторные показатели и методы диагностики. Клинический и генетический полиморфизм

Диагноз, дифференциальный диагноз. Осложнения. Прогноз, исходы

Лечение и профилактика. Показания к госпитализации. Диспансеризация.

Тема 8.3. Болезнь тонких базальных мембран

Общие сведения. Патогенез. Морфологические изменения в почках и др. органах

Классификация. Клиника и течение. Лабораторные показатели и методы диагностики. Клинический и генетический полиморфизм

Диагноз, дифференциальный диагноз. Осложнения. Прогноз, исходы

Лечение и профилактика. Показания к госпитализации. Диспансеризация.

Тема 8.4. Тубулопатии

Общие сведения.

Клинико-лабораторные проявления и топика поражения различных частей канальцев нефрона. Принципы классификации тубулопатий.

Основные синдромы при тубулопатиях и их патогенез.

Принципы диагностики тубулопатий.

Раздел 9. Острое почечное повреждение (ОПП). Острая почечная недостаточность (ОПН)

Тема 9.1. Этиология, патогенез и общая клиническая характеристика ОПП и ОПН

Общие сведения. Классификация ОПП и ОПН. Факторы риска развития ОПН. Патогенез. Морфология. Клиника и течение ОПП и ОПН.

Патофизиологическая характеристика ОПП и ОПН: нарушение электролитного гомеостаза, нарушение водного гомеостаза, нарушение азотовыделительной функции, нарушение кислотно-щелочного гомеостаза.

Состояние других органов и систем при ОПН. Прогноз, исходы.

Профилактика ОПП и ОПН

Факторы риска развития ОПП и ОПН

Особенности ведения больных, входящих в группы риска развития ОПН

Тема 9.2. Общие принципы лечения ОПП и ОПН

Права и обязанности граждан (включая права отдельных групп населения) в сфере охраны здоровья.

Патогенетическая терапия

Симптоматическая терапия

Экстракорпоральные методы лечения ОПН

Диспансеризация

Экспертиза трудоспособности

Тема 9.3. Отдельные формы ОПН

Краш-синдром: этиология, патогенез, клиника и течение, прогноз, исходы, лечение.

Послеоперационная ОПН: этиология, патогенез, клиника и течение, прогноз, исходы, лечение.

Посттрансфузионная ОПН: этиология, патогенез, клиника и течение, прогноз, исходы, лечение.

Постгемолитическая ОПН: этиология, патогенез, клиника и течение, прогноз, исходы, лечение.

Острая печёночно-почечная недостаточность: этиология, патогенез, клиника и течение, прогноз, исходы, лечение.

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС): этиология, патогенез, клиника и течение, прогноз, исходы, лечение.

ОПН при сепсисе: этиология, патогенез, клиника и течение, прогноз, исходы, лечение.

Раздел 10. Хроническая болезнь почек (ХБП) и Хроническая почечная недостаточность (ХПН).

Тема 10.1. Этиология, патогенез, классификация, общая клиническая характеристика ХБП и ХПН, стадии ХБП и ХПН.

Общие сведения Этиология ХБП и ХПН Патогенез Морфология

Классификация ХБП и ХПН

Клиника ХБП и ХПН

Тема 10.2. Внепочечные проявления ХБП и ХПН.

Ренальная анемия и геморрагический синдром

Метаболические нарушения при ХПН

Нарушение фосфорно-кальциевого обмена и патология скелета

Тема 10.3. Лечение ХБП. Терминальная ХПН.

Режим

Диета при ХПН

Медикаментозная терапия при ХПН

Диспансеризация

Экспертиза трудоспособности

Методы внепочечного очищения крови при ХПН

Раздел 11. Заместительная почечная терапия. Экстракорпоральные методы.

Тема 11.1. Гемодиализ (ГД)

Сосудистый доступ.
 Технические аспекты гемодиализа
 Отбор больных
 Введение в программу ГД
 Критерии адекватности ГД
 Острые осложнения на гемодиализе
 Хронические осложнения на гемодиализе
 Особенности ГД в лечении ОПН

Тема 11.2. Перитонеальный диализ (ПД)

Виды ПД (постоянный амбулаторный и интермиттирующий)
 Технические аспекты ПД
 Отбор больных
 Операция установки перитонеального катетера
 Введение в программу ПД
 Критерии адекватности ПД
 Острые осложнения на ПД
 Хронические осложнения на ПД
 Диализные перитониты
 Особенности ПД в лечении ОПН

Тема 11.3. Гемофильтрация (ГФ) и гемодиофильтрация (ГДФ)

Технические аспекты
 Постоянная и интермиттирующая ГФ и ГДФ
 Показания и противопоказания к ГФ и ГДФ
 Осложнения ГД и ГДФ
 Особенности ГД и ГДФ в лечении ОПН

Тема 11.4. Изолированная ультрафильтрация (ИУФ)

Технические аспекты ИУФ
 Показания и противопоказания к ИУФ
 Осложнения ИУФ

Тема 11.5. Общие принципы ведения диализных больных

Диета
 Водный режим
 Медикаментозная терапия больных на диализе
 Диспансеризация больных на хроническом диализе
 Экспертиза трудоспособности

Раздел 12. Урологические заболевания**Тема 12.1. Аномалии развития почек**

Общие сведения
 Классификация
 Клиника и течение
 Лабораторные показатели
 Прогноз, исход

Тема 12.2. Мочекаменная болезнь

Общие сведения: этиология заболевания, патогенез. Классификация.

Клиника и течение. Лабораторные показатели. Диф. диагноз.

Осложнения

Прогноз, исходы

Лечение и профилактика. Особенности диеты. Консервативное лечение.

Возможности медикаментозного растворения камней и лечение минеральными водами. Внутривенная литотрипсия. Показания и противопоказания к хирургическому лечению.

Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности.

Тема 12.3. Гидронефротическая трансформация

Общие сведения: этиология заболевания, патогенез. Классификация.

Клиника и течение. Лабораторные показатели. Диф. диагноз.

Осложнения

Прогноз, исходы

Лечение и профилактика. Особенности диеты. Консервативное лечение.

Показания и противопоказания к хирургическому лечению.

Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности.

Тема 12.4. Нефроптоз

Общие сведения: этиология заболевания, патогенез. Классификация.

Клиника и течение. Лабораторные показатели. Диф. диагноз.

Осложнения

Прогноз, исходы

Лечение и профилактика. Особенности диеты. Консервативное лечение.

Показания и противопоказания к хирургическому лечению.

Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности.

Тема 12.5. Туберкулёз почек

Общие сведения: этиология заболевания, патогенез. Классификация.

Клиника и течение. Лабораторные показатели. Диф. диагноз.

Осложнения

Прогноз, исходы

Лечение и профилактика. Особенности диеты. Консервативное лечение.

Показания и противопоказания к хирургическому лечению.

Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности.

Тема 12.6. Опухоли почек

Общие сведения: этиология заболевания, патогенез. Классификация.

Клиника и течение. Лабораторные показатели. Диф. диагноз.

Осложнения

Прогноз, исходы

Лечение и профилактика. Особенности диеты. Консервативное лечение.

Показания и противопоказания к хирургическому лечению.

Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности.

Раздел 13. Токсическое поражение почек.**Тема 13.1. Токсическая нефропатия**

Этиология. Механизмы развития токсической нефропатии. Морфологические изменения. Степени тяжести. Клиника. Осложнения. Лечение и профилактика.

Тема 13.2. Поражение почек при острых отравлениях.

Поражение почек при отравлении гемолитическими ядами.

Алкогольная нефропатия.

Поражение почек при отравлении суррогатами алкоголя.

Поражение почек при отравлении гепатотоксичными веществами. Развитие гепаторенального синдрома.

Вторичные поражения почек при острых отравлениях (в соматогенную фазу).

Тема 13.2. Поражение почек вследствие воздействия медикаментов и рентгеноконтрастных препаратов

Этиология. Патогенез. Морфология. Классификация.

Клинические варианты и течение. Диагноз, дифференциальный диагноз. Прогноз, исход.

Лечение. Профилактика.

Раздел 14. Неотложные состояния при заболеваниях внутренних органов у нефрологических больных

Тема 14.1. Терминальные состояния. Базовая сердечно-лёгочная реанимация.

Терминальные состояния: понятие, виды (предагональное, агония, клиническая смерть). Признаки, диагностика. Виды прекращения кровообращения: асистолия, фибрилляция, электромеханическая диссоциация.

Основные методы сердечно-лёгочной реанимации (далее – СЛР): непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция лёгких, фармакотерапия, электрическая дефибрилляция. Особенности СЛР при разных видах прекращения кровообращения.

Обеспечение проходимости дыхательных путей.

Виды нарушения сознания: оглушение, сопор, кома. Дифференцировка ком по тяжести и видам. Диагностика. Неотложная помощь

Тема 14.2. Неотложная помощь при острых сердечно-сосудистых заболеваниях у нефрологических больных.

Острый коронарный синдром. Диагностические критерии. Неотложная помощь.

Жизнеугрожающие аритмии: диагностические критерии, неотложная помощь.

Острое нарушение мозгового кровообращения. Ишемический и геморрагический инсульт. Диагностические критерии. Неотложная помощь.

Острые сосудистые катастрофы: мезентериальный тромбоз, острый артериальный тромбоз сосудов конечностей. Неотложная помощь.

Раздел 15. Стажировка.

Курсанты на базе нефрологического центра, отделения амбулаторного диализа изучают на практике диагностику заболеваний почек, проводят дифференциальный диагноз. Осваивают оказание неотложной помощи при urgentных состояниях у больных нефрологического профиля, изучают показания и противопоказания к назначению методов заместительной терапии, подготовку больных, технику проведения, профилактику возможных осложнений.

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Кадровое обеспечение реализации Программы

Реализация Программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками кафедр, реализующих Программу, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников (в приведённых к целочисленным значениям ставок), имеющих учёную степень (в том числе, учёную степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) учёное звание (в том числе, учёное звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников (в приведённых к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников кафедры, реализующих Программу, а также лиц, привлекаемых к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора, деятельность которых связана с областью профессиональной деятельности, к которой готовится слушатель (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее трёх лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Материально-техническое обеспечение Программы

Материально-техническая база (помещения), обеспечивающая реализацию Программы на базе Университета, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

Перечень используемого для реализации Программы оборудования и техники:

№ п/п	Наименование оборудования	Количество
1.	Проектор мультимедийный	1
2.	Ноутбук	1
3.	Принтер	1
4.	Персональный компьютер	1
5.	Набор шин транспортных складных	1
6.	Манекен «Анна» для отработки навыков СЛР	1
7.	Жгут артериальный	1
8.	Воздуховод	1
9.	Ларингеальная маска	1

Учебно-методическое и информационное обеспечение Программы

Основная литература

1. Нефрология [Электронный ресурс] : национальное руководство. Краткое издание / гл.ред. Н. А. Мухин ; отв. ред. В. В. Фомин. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 720 с. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437889.html>. ЭБС «Консультант врача»
2. Ивашкин В.Т. Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В.Т. Ивашкин, О.М. Драпкина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427170.html> ЭБС «Консультант студента»

3. Петросян, Эдита Константиновна. Детская нефрология. Синдромный подход / Э. К. Петросян. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 192 с. – (Библиотека врача-специалиста. Педиатрия. Нефрология)

Дополнительная литература

1. Внутренние болезни по Дэвидсону. Нефрология. Ревматология : пер. с англ. / ред. Н. А. Бун, Н. Р. Колледж, Б. Р. Уолкер, Д. А. А. Хантер ; ред. пер. Н. А. Мухин. – М. : Рид Элсивер, 2010. – 240 с.
2. Детская нефрология / под ред. Н. Сигел. – М. : Практика, 2006. – 336 с.
3. Детская нефрология : руководство для врачей / ред. М. С. Игнатова. – 3-е изд., перераб. и доп. – М. : Медицинское информационное агентство, 2011. – 696 с.
4. Нефрология : практическое руководство / под ред. Ю. И. Гринштейн, М. М. Петров. – Красноярск : Феникс ; Ростов-на-Дону : Издательские проекты, 2006. – 176 с. : мяг. – (Высшее образование) .
5. Папаян, А. В. Неонатальная нефрология : Руководство / А. В. Папаян, И. С. Стяжкина. – СПб.: Питер, 2002. – 448 с.
6. Петросян Э.К. Детская нефрология. Синдромный подход. [Электронный ресурс] / Э.К.Петросян. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410295.html>
7. Петросян, Эдита Константиновна.
8. Детская нефрология. Синдромный подход / Э. К. Петросян. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 192 с. – (Библиотека врача-специалиста. Педиатрия. Нефрология)
9. Шехтман, М. М. Акушерская нефрология / М. М. Шехтман. – М. : Триада-Х, 2000. – 256 с.

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

Электронно-библиотечная система ПИМУ (далее ЭБС) функционирует на основе программного комплекса «Либэр. Электронная библиотека». Пользователи имеют возможность одновременного индивидуального неограниченного доступа к документам из любой точки, в которой имеется доступ к Интернет (www.lib.pimunn.ru).

В зале электронных информационных ресурсов имеется доступ к внешней ЭБС «Консультант врача» (<http://www.rosmedlib.ru/>). Документы данной ЭБС доступны с компьютеров библиотеки.

Библиотека располагает коллекцией изданий на CD по профилю университета. Имеется доступ к справочной правовой системе «Консультант Плюс». С компьютеров академии возможен доступ к информационным ресурсам:

Электронный каталог библиотеки «ПИМУ»	http://gma.nnov.ru:81/phpopac/elcat.php
Электронно-библиотечная система «ПИМУ»	http://gma.nnov.ru:82/login.php

Информационная поддержка

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается доступом к электронной образовательной среде (далее – ЭОС) – автоматизированной системе управления и проведения обучения, в том числе с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения.

ЭОС обеспечивает:

- возможность входа в неё обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»);
- одновременный доступ 100% обучающихся по Программе;

- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения;
 - фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения Программы;
 - формирование электронного образовательного портфолио обучающегося.
- Техническая поддержка обучающихся осуществляется в рабочие дни с 9:00 до 18:00 час. по московскому времени по телефонам: 8(831) 422-13-93

7. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Контроль качества обучения проводится по каждому модулю Программы в виде текущего контроля. Формы текущего контроля: устный опрос.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей не менее 70% объёма, предусмотренном учебным планом.

Итоговая аттестация состоит из 2-х последовательных этапов:

1. итоговое компьютерное тестирование
2. собеседование.

Итоговое компьютерное тестирование. Слушателю предлагаются случайным образом выбранные 100 вопросов. Продолжительность тестирования ограничивается 60 минутами. Тестирование оценивается по пятибальной системе.

Критерии оценки результатов тестирования:

- 91 – 100% – отлично;
- 81 – 90% – хорошо;
- 70 – 80% – удовлетворительно;
- 40 – 69% – неудовлетворительно;
- менее 40% – плохо.

При получении оценки «плохо» или «неудовлетворительно» обучающемуся предлагается пройти тестирование повторно.

Собеседование. Собеседование проводится по билетам, которые каждый обучающийся берёт методом «случайного выбора». Время подготовки к ответу – не более 30 мин.

Критерии оценки качества ответа:

Оценка «отлично» выставляется, если обучающийся даёт полный и правильный ответ на поставленные в билете вопросы, а также на дополнительные вопросы: обстоятельно раскрывает содержание вопроса, его теоретические и практические аспекты; анализирует литературные источники по рассматриваемому вопросу, в том числе нормативно-правовые документы; имеет собственную оценочную позицию по раскрываемому вопросу и умеет аргументировано и убедительно ее раскрыть; излагает материал в логической последовательности.

Оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся даёт ответ, отличающийся обстоятельностью и глубиной изложения, но допускает несущественные ошибки в изложении теоретического материала, исправленные после дополнительного вопроса экзаменатора; опирается при построении ответа только на материал лекций; испытывает трудности при определении собственной оценочной позиции.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся в ответе на вопрос, допускает существенные ошибки. Обучающемуся требуется помощь со стороны преподавателя (путём наводящих вопросов, небольших разъяснений и т.п.). При ответе наблюдается нарушение логики изложения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся при ответе обнаруживает незнание или непонимание большей или наиболее существенной части содержания учебного материала; не может исправить ошибки с помощью наводящих вопросов; допускает грубое нарушение логики изложения.

По результатам итоговой аттестации слушателю выставляется средний балл, который вносится в ведомость итоговой аттестации

Слушателям, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Слушателям, не освоившим Программу и/или не прошедшим итоговую аттестацию по их требованию может быть выдана справка об обучении установленного образца.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Оценочные материалы Программы включают:

- вопросы тестового контроля;
- перечень вопросов для подготовки к итоговой аттестации;

Вышеперечисленные материалы находятся на CD-диске, являющимся неотъемлемой частью настоящей Программы.

Резервная копия данной Программы хранится по адресу: 603076, Г. Нижний Новгород, проспект Ленина 54, ГБУЗ НО «Городская больница №33» кафедра скорой медицинской помощи ФДПО.

