

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Программа одобрена
Ученым советом
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России

«26» 05 2023 г., протокол № 5

УТВЕРЖДАЮ

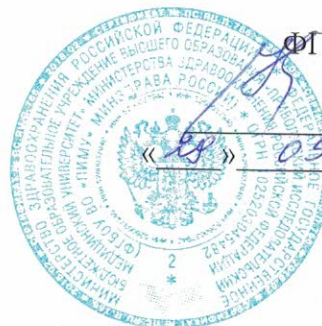
И.о. ректора

ФГБОУ ВО «ПИМУ»

Минздрава России

Н.Н. Карякин

2023 г.



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

по специальности
31.08.43 Нефрология

Квалификация: врач –нефролог

Нижний Новгород
2023

1. Общие положения

1.1. Программа государственной итоговой аттестации по основной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.43 «Нефрология» разработана в соответствии с:

- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ;

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.43 «Нефрология», утвержденный приказом Минобрнауки России от 02 февраля 2022 г. № 102;

-приказ Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. №227 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;

-приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;

-Положение «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России»;

-Устав ПИМУ Минздрава России;

-Иные локально-нормативные акты, касающиеся организации учебного процесса в ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.

1.2. Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО).

1.3. Задачами государственной итоговой аттестации является определение сформированности у обучающихся основных компетенций, установленных ФГОС ВО, и оценка готовности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована образовательная программа.

1.4. Государственная итоговая аттестация по специальности 31.08.43 «Нефрология» проводится государственными экзаменационными комиссиями, состав которой утверждается приказом ректора не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации

1.5. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план (при индивидуальном обучении) по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры по специальности 31.08.43 «Нефрология».

1.6. Успешное прохождение государственной итоговой аттестации по программе ординатуры является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации - по программам ординатуры.

2. Требования к выпускникам, обучавшимся по программе ординатуры по специальности 31.08.43 «Нефрология»

Государственные аттестационные испытания предназначены для оценки сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

№	Код компетенции	Наименование компетенции
---	-----------------	--------------------------

п/п			
	ФГОС	Проф-стандарт	
1.	УК-1	-	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
2.	УК-2	-	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
3.	УК-3	-	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
4.	УК-4	-	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
5.	УК-5	-	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
6.	ОПК-1	-	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
7.	ОПК-2	-	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
8.	ОПК-3	-	Способен осуществлять педагогическую деятельность
9.	ОПК-4	-	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
10.	ОПК-5	-	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
11.	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
12.	ОПК-7	-	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
13.	ОПК-8	-	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
14.	ОПК-9	-	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
15.	ОПК-10	-	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
16.	ПК-1	А/01.8	Проведение обследования пациентов, в том числе реципиентов трансплантированной почки, в целях выявления заболеваний и (или) нарушений функции почек и постановки диагноза.
17.	ПК-2	А/02.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функ-

			ции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки.
18.	ПК-3	A/03.8	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
18.	ПК-4	A/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки
20.	ПК-5	A/05.8	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
21.	ПК-6	A/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики заболеваний и нарушений функции почек
22.	ПК-7	A/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности медицинского персонала
23.	ПК-8	A/08.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме

3. Процедура проведения государственной итоговой аттестации

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена: 108 ч / 3 з.е.

Общая трудоемкость: 108 ч / 3 з.е.

3.1. Государственный экзамен проводится по утвержденной программе, входящей в основную профессиональную образовательную программу ординатуры по специальности 31.08.43 «Нефрология», содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен.

3.2. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

3.3. Государственный экзамен проводится поэтапно и включает следующие обязательные аттестационные испытания:

- проверку уровня теоретической подготовленности путем тестового контроля;
- проверку уровня усвоения практических умений;
- итоговое собеседование.

Материал для тестового контроля охватывает содержание дисциплин (модулей) базовой части учебного плана образовательной программы. Содержание тестовых заданий позволяют установить и оценить различные стороны логики профессионального мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление данных, анализ и синтез предполагаемой информации, установление причинно-следственных связей.

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом: 90-100% - «отлично», 80-89% - «хорошо», 70-79% - «удовлетворительно», 69 и менее % - «неудовлетворительно».

Проверка уровня практических умений проводится в симуляционно-аккредитационном центре и/или на базах кафедр, осуществляющих подготовку по специальности 31.08.43 «Нефрология». Оценивается сформированность универсальных и про-

фессиональных компетенций обучающихся при решении задач профессиональной деятельности. Результат выражается в виде «зачтено» или «не зачтено».

Итоговое собеседование проводится по билетам, включающим не более 3 ситуационных задач и не более 2 теоретических вопросов. Итоговое собеседование проводится в аудитории Университета. При подготовке к ответу в устной форме обучающиеся делают необходимые записи по каждому вопросу на выданных экзаменатором листах бумаги. На подготовку к ответу первому обучающемуся предоставляется до 45, остальные ординаторы отвечают в порядке очереди. На ответ обучающегося по билету и вопросы членов экзаменационной комиссии отводится не более 30 минут.

Устанавливаются следующие критерии оценки результатов собеседования:

- «отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;
- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, но допускает неточности при ответах на вопросы;
- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;
- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам трех государственных аттестационных испытаний государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка за государственный экзамен. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают прохождение государственной итоговой аттестации.

3.4. Результаты и итоги государственной итоговой аттестации подводятся на открытых заседаниях экзаменационных комиссий с участием не менее 2/3 их состава. Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

3.5. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося. Протоколы заседаний комиссии подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссии хранятся в архиве Университета.

3.6. Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

4. Материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.43 «Нефрология»

4.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен:

Организация нефрологической службы в РФ.

Методы обследования нефрологических больных (Клинические, лабораторные, инструментальные).

Основные клинические симптомы и синдромы заболеваний почек (Изменения мочи, Отёки, Артериальная гипертензия, Внепочечные проявления заболеваний почек, Нефротический синдром).

Первичные заболевания почек (Общие вопросы патогенеза нефритов, Острый гломерулонефрит (ОГН), Быстро прогрессирующий (экстракапиллярный) гломерулонефрит, Хронический гломерулонефрит (ХГН), Инфекция мочевых путей (ИМП), Острый пиелонефрит, Хронический пиелонефрит, Интерстициальный нефрит).

Вторичные заболевания почек (Поражение почек при гипертонической болезни (ГБ), Ишемическая болезнь почек, Поражение почек при инфекционном эндокардите, Изменения почек при тромботических микроангиопатиях: гемолитико-уремическом синдроме (ГУС) и тромботической тромбоцитопенической пурпуре (ТТП), Поражение почек при гемодинамических (циркуляторных) нарушениях, Поражение почек в результате действия медикаментов и рентгеноконтрастных препаратов, Поражение почек при других патологических состояниях).

Поражение почек при сахарном диабете (СД).

Нефропатия беременных (НБ, гестоз).

Поражение почек при гипо- и гиперальдостеронизме.

Поражение почек при первичном гиперпаратиреозе.

Поражение почек при системных заболеваниях (Поражение почек при системной красной волчанке (СКВ), Поражение почек при синдроме Гудпасчера, Поражение почек при антифосфолипидном синдроме, Поражение почек при криоглобулинемическом васкулите, Поражение почек при геморрагическом васкулите, Поражение почек при АНЦА-ассоциированных васкулитах (гранулематоз Вегенера, микроскопический полиангиит, синдром Чарга-Стросс))

Обменные и парапротеинемические нефропатии: Амилоидоз почек, Поражение почек при парапротеинемиях, Подагра с поражением почек, Поражение почек при электролитных нарушениях.

Врождённые и наследственные заболевания почек: Поликистоз почек, Наследственный нефрит с глухотой (синдром Альпорта), Болезнь тонких базальных мембран, Тубулопатии.

Острая почечная недостаточность. Острое почечное повреждение. (Этиология, патогенез и общая клиническая характеристика, общие принципы лечения).

Хроническая болезнь почек. Хроническая почечная недостаточность (Этиология, патогенез и общая клиническая характеристика, лечение).

Экстракорпоральные методы очищения крови и заместительная почечная терапия: общие вопросы, гемодиализ, перитонеальный диализ, гемофильтрация, гемодиафильтрация, изолированная ультрафильтрация, общие принципы ведения диализных больных.

4.2. Список практических навыков и умений

Общеврачебные практические навыки и умения

1. Удаление инородного тела верхних дыхательных путей.
2. Коникотомия, коникопункция.
3. Базовая сердечно-легочная реанимация.
5. Пункция периферической вены.
6. Катетеризация периферической вены.
7. Временная остановка наружного кровотечения.

Специальные практические навыки и умения

- этически- и деонтологически правильного общения с пациентами и их родственниками;
- проведения микроскопического исследования осадка мочи;
- определения относительной плотности мочи;
- проведения ортостатической пробы;
- расчета скорости клубочковой фильтрации по клиренсу эндогенного креатинина;
- расчета скорости клубочковой фильтрации (СКФ) по формулам Cockcroft, MDRD, EPI;

- расчета фракционной экскреции натрия;
- определения признаков гиперкалиемии на ЭКГ
- определения на обзорных снимках почек и урограммах размеры и местоположение почек, состояния чашечно-лоханочной системы, наличия аномалий развития мочевой системы;
- интерпретации полученных при инструментальном обследовании данных и сопоставления их с другими показателями азотовыделительной функции почек;
- расчета разовых и курсовых доз препаратов при лечении нефритов;
- сопоставления показателей лабораторных и инструментальных методов обследования для определения степени тяжести поражения при ОПН;
- расчета разовых и суммарных доз диуретиков;
- расчета необходимой дозы гидрокарбоната натрия в зависимости от степени ацидоза;
- расчета дозы инсулина при инфузии растворов глюкозы;
- расчета необходимой суточной квоты белка, фосфора, калия, общей энергетической ценности в рационе больного;
- расчета начальной дозы эритропоэтина и её последующей титрации;
- расчета дозы и кратности введения внутривенных препаратов железа, дальнейшей коррекции её в соответствии с изменением показателей обмена железа;
- расчета дозы парикальцитола и кальцитриола;
- титрации дозы цинакальцета;
- проведения теста перитонеального равновесия (PET-тест)
- обращения с перитонеальным катетером;
- пунктировать артерио-венозную фистулу, использовать венозные катетеры центральных вен при проведении гемодиализа, гемофильтрации, гемосорбции и ультрафильтрации;
- приготовить ацетатный и бикарбонатный концентрат для диализирующего раствора;
- подготовки аппарата «искусственная почка» (АИП) к работе;
- подготовки аппарата для перитонеального диализа к работе;
- подключать и отключать больного к аппарату «искусственная почка»;
- проводить процедуру гемодиализа, перитонеального диализа, ультрафильтрации;
- рассчитывать дозы лекарственных препаратов при различной скорости клубочковой фильтрации;
- рассчитывать дозу бикарбоната натрия для коррекции ацидоза.

4.3. Примеры тестовых заданий

1. Синдром уремии возникает тогда, когда утрачивается более:

- А. 10% почечной паренхимы
- Б. 2 % почечной паренхимы
- В. 50% почечной паренхимы
- Г. 75% почечной паренхимы
- Д. 90% почечной паренхимы

2. Морфологическим субстратом хронической почечной недостаточности является:

- А. нефросклероз
- Б. пролиферация мезангиальных клеток
- В. деструкция малых отростков подоцитов
- Г. отложения иммунных комплексов в гломерулярной базальной мембране
- Д. гиалиноз почечных артерий

3. Щеточная кайма в нефроне имеется в:

- А. Проксимальном канальце
- Б. Петле Генле
- В. Дистальном извитом канальце
- Г. Связующем отделе
- Д. Собирательной трубке

4. Экскреция калия с мочой определяется величиной:

А. Клубочковой фильтрации

Б. Проксимальной секреции калия

В. Дистальной реабсорбции калия

Г. Проксимальной реабсорбции калия

Д. Дистальной секреции калия

5. Реабсорбция профильтровавшегося белка осуществляется в основном в:

А. Проксимальном канальце

Б. Нисходящей части петли Генле

В. Дистальном канальце

Г. Собирательной трубке

Д. Восходящей части петли Генле

6. Мочевина, креатинин, глюкоза фильтруются в клубочке:

А. Полностью

Б. Частично

В. Не фильтруются

Г. Полностью фильтруется только глюкоза

Д. Полностью фильтруется только креатинин

7. Из ниже перечисленных факторов к прекращению клубочковой фильтрации ведет:

А. Увеличение гидростатического давления в капсуле Боумена до 15 мм рт.ст.

Б. Увеличение онкотического давления плазмы до 40 мм рт.ст.

В. Увеличение почечного кровотока до 600 мл/мин

Г. снижение систолического давления до 60 мм рт.ст.

Д. ни один из перечисленных факторов

8. Назовите ведущий механизм концентрирования мочи:

А. Активная реабсорбция Na в восходящем колоне петли Генле

Б. Активный транспорт мочевины клетками восходящего колена петли Генле

В. Воздействие АДГ на петлю Генле

Г. Повышение проницаемости

Д. Активный транспорт воды в дистальном нефроне

9. Какое утверждение, касающееся ортостатической протеинурии, неверно?

А. Протеинурия отсутствует в горизонтальном положении пациента

Б. У небольшого числа пациентов со временем отмечается стойкая протеинурия

В. У большинства пациентов развивается почечная недостаточность

Г. Суточная протеинурия не превышает 1 г.

Д. Справедливы все перечисленные положения

10. Для какой из следующих нозологических форм не характерна гематурия?

А. Острый нефрит

Б. IgA -нефрит

В. Амилоидоз почек

Г. Синдром Альпорта

Д. Туберкулез почки

11. Для какого из перечисленных вариантов гломерулонефрита наименее характерна микрогематурия?

А. Липоидный нефроз

Б. Мембранозный нефрит

В. Мезангиопролиферативный нефрит

Г. Мезангиокапиллярный нефрит

Д. Волчаночный нефрит

4.4 Примеры ситуационных задач

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	-	001
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Больная, 35 лет, поступила в клинику с жалобами на боли в поясничной области слева, повышение температуры тела до 39⁰ С, озноб. Из анамнеза: Заболела впервые. Объективно: Правильного телосложения. Пульс 100 уд. в 1 мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения. В легких везикулярное дыхание, живот мягкий. Симптом Пастернацкого положителен слева. Почки не пальпируются. Пальпация левой почки (ее области) резко болезненная. Дизурии нет. Макрогематурия, лейкоцитурия. На обзорном снимке мочевой системы слева, на уровне поперечного отростка III поясничного позвонка тень, подозрительная на конкремент размерами 4 x 4 мм. На экскреторных урограммах патологических изменений в чашечно-лоханочной системе правой почки нет. Пассаж контрастного вещества по мочеточнику не нарушен. Слева умеренная пиелозктазия. Расширение мочеточника выше тени конкремента. При полипозиционной урографии тень конкремента совпадает с тенью мочеточника, выполненного контрастным веществом. По данным УЗИ, левая почка увеличена в размерах, полостная система расширена, паренхима диффузно утолщена (до 25 мм), однородной плотности.
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
В	3	Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования
В	4	Назначьте лечение.
В	5	Какова дальнейшая тактика?
Н	-	2
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Больная 40 лет. С 20 летнего возраста неоднократно лечилась по поводу хронического гломерулонефрита. В анамнезе повышение АД до 180\110 мм./рт.ст. Цифры АД последние 2 года постоянно повышены. Диурез не был нарушен. Месяц тому назад перенесла ОРВИ, состояние ухудшилось, уменьшился диурез, появились отеки на лице и туловище. Объективно: больная бледная, на пояснице, передней брюшной стенке, ногах. Границы сердца увеличены влево, верхушечный толчок пальпируется в V межреберье по левой среднеключичной линии. I тон на верхушке приглушен, акцент II тона над аортой. Пульс 92 в мин, ритмичный, напряженный. АД 190\120 мм. рт. ст. Печень пальпируется у края реберной дуги. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Анализ мочи: уд. вес 1006, реакция — щелочная, белок - 3000 мг/л, эритроциты выщелоченные 10-12 в поле зрения, цилиндры зернистые (+) Анализ крови: гемоглобин - 90 г/л, эритроциты 2,6 * 10¹² \л, лейкоциты - 5,6 * 10⁹ \л, СОЭ - 36 мм в час. Биохимическое исследование крови: общий белок - 56 г\л, альбумины - 32 %,

		глобулины - 58%, холестерин крови - 14,8 ммоль/л.
В	-	Предположите наиболее вероятный диагноз.
В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
В	3	Назовите основные клинические синдромы.
В	4	Назовите дополнительные методы исследования для уточнения диагноза.
В	5	Чем объясняется изменение границ сердца и аускультативной симптоматики?
Н	-	3
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Пациент 53 лет обратился с жалобами на головные боли, сухость во рту, жажду (выпивает до 4 литров жидкости в сутки), общую слабость, утомляемость, тошноту, рвоту, учащенное мочеиспускание, временами зуд кожи, одышку при физической нагрузке, перебои в работе сердца. Из анамнеза: болеет 12 лет, когда впервые появились отеки лица, голеней и стоп, головные боли. В последующие годы присоединилась артериальная гипертония (АД 160/100-190/110 мм рт. ст.). В моче периодически обнаруживали белок 1.2-3.4%, лейкоциты и эритроциты. Несмотря на рекомендации врачей, планового лечения не проводил. Лечился стационарно, получал преднизолон, аскорутин, мочегонные, после выписки состояние улучшалось, отеки сходили, белок в моче снижался до 0,33%. В последнее время головные боли стали носить упорный характер, стал отмечать тошноту, рвоту, сухость во рту, жажду, кожный зуд, снизился аппетит, больной похудел. Объективно: состояние средней тяжести. Несколько заторможен, апатичен, сонлив. Пониженного питания, ИМТ 19 кг/м². Кожные покровы сухие, бледные, следы расчесов. Лицо одутловатое, мягкие тестоватые отеки ног (при надавливании остается ямка). В легких дыхание везикулярное, в нижних отделах с обеих сторон ослабленное, хрипов нет. Сердце расширено влево на 2 см. Тоны сердца приглушены, частые экстрасистолы. ЧСС 88 уд/мин. АД 210/120 мм РТ, ст. Печень и селезенка не увеличены. Симптом поколачивания положительный с обеих сторон. Мочеиспускание 8-10 раз в сутки, в том числе 1-2 раза ночью, моча темного цвета. При обследовании: В общем ан. крови: гемоглобин – 69 г/л, эритроциты - $2,8 \cdot 10^{12}$/л, лейкоциты – $9,8 \cdot 10^9$/л, тромбоциты – $126 \cdot 10^9$/л, СОЭ – 75 мм/ч. В об. ан. мочи: уд. вес 1003, белок – 0,8 г/л, лейкоц. – 3-8 в п/зр., эр. 35 в п/зр., цилиндры гиал 1-2, зернистые 1-2. Суточная альбуминурия 800 мг/сут. Креатинин 370 мкмоль/л. СКФ по формуле SKD/ EPI 15 мл/мин. ЭКГ – гипертрофия левого желудочка, уменьшение вольтажа, удлинение PQ, сглаженность и двухфазность зубца Т, частые желудочковые экстрасистолы. При УЗИ почек правая 8,1х3,7 см, левая 9,4х 4,1 см. Контуры неровные, толщина паренхимы 14-15 мм, ткань почек диффузно гиперэхогенна, кровоток обеднен, кортико- медуллярная дифференциация нарушена. В обеих почках единичные мелкие кисты.
В	1	Предположите вероятный диагноз
В	2	Обоснуйте вероятный диагноз
В	3	Составьте и обоснуйте план дополнительного лабораторного обследования.
В	4	Составьте и обоснуйте план дополнительного инструментального обследования.

		ния.
В	5	Назначьте лечение.
Н	-	4
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Женщина 30 лет. Вызов СМП на дом ЖАЛОБЫ: резкие головные боли, потемнение в глазах, слабость. АНАМНЕЗ: впервые повышение АД до 150/90 мм. рт. ст. было обнаружено случайно в 20-летнем возрасте. Чувствовала себя здоровой, к врачам не обращалась, эпизодически принимала анаприлин. В течении последних 2 лет стала отмечать повышенную утомляемость, снижение работоспособности, периодически головные боли, снижение остроты зрения. АД при контроле постоянно регистрировалось на высоком уровне (190-230/120-140 мм рт. ст.). Применение гипотензивных средств (капотен-37,5 мг/сут, бисопролол – 10 мг/сут, индап – 2,5 мг/сут) не давало оптимального эффекта – АД снижалось до 160 – 170/110 мм рт. ст. ОБЪЕКТИВНО: больная астенического телосложения, пониженного питания, ЧСС 72 в минуту, АД – 210/130 мм рт. ст., S=D; в околопупочной области сле-ва выслушивается систоло-диастолический шум. Со стороны остальных органов - без особенностей.
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
В	3	Составьте и обоснуйте план экстренной помощи
В	4	Показано ли применение парентеральных препаратов?
В	5	Какова дальнейшая тактика?
Н	-	5
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Больная, 28 лет. Вызов анестезиолога-реаниматолога в рентгенологический кабинет. ЖАЛОБЫ: приступ удушья с цианозом, резкие боли в животе. АНАМНЕЗ: Через 5 минут после введения контраста у нее развился приступ удушья с цианозом, резкими болями в животе. ОБЪЕКТИВНО: во время приступа пульс 140 в минуту, ритмичен, слабого наполнения, очень мягок, временами не прощупывается. Сознание спутанное. Артериальное давление 70/20 мм рт. ст. Тоны сердца чистые, приглушены. Живот при пальпации мягкий, отмечается умеренная болезненность при пальпации во всех отделах.
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
В	3	Составьте и обоснуйте план экстренной помощи
В	4	Как можно было предотвратить возникшее осложнение?
В	5	Какова дальнейшая тактика?

5. Рекомендуемая литература для подготовки к государственной итоговой аттестации

5.1. Перечень основной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Мухин, Н.А. Нефрология : практическое руководство / Н.А. Мухин; Мухин Н.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-5702-3. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457023.html	Электронный ресурс	
2	Усанова, А.А. Клинические нормы. Нефрология / А.А. Усанова, Н.Н. Гуранова; Усанова А.А. ; Гуранова Н.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5628-6. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456286.html	Электронный ресурс	
3	Усанова, А.А. Нефрология : учебное пособие / А.А. Усанова, Н.Н. Гуранова; Усанова А.А. ; Гуранова Н.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-4958-5. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449585.html	Электронный ресурс	
4	Нефрология : клинические рекомендации / под ред. Е. М. Шиловой, А. В. Смирнова, Н. Л. Козловской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 856 с. - ISBN 978-5-9704-4806-9 : 1500.00. Шифры: 616.6 Н-582	2/3	

5.2. Перечень дополнительной литературы:

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	В библиотеке
1.	Хроническая болезнь почек. Избранные главы нефрологии : практическое руководство. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 512 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-4192-3. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441923.html . - Режим доступа: по подписке.	Электронный ресурс	
2.	Острая почечная недостаточность : практическое руководство. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-4172-5. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441725.html . - Режим доступа: по подписке.	Электронный ресурс	
3.	Нефрология. Клинические рекомендации : монография. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 816 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-3714-8. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437148.html	Электронный ресурс	
4.	Кобалава, Ж.Д. Основы кардиоренальной медицины : учебное пособие / Ж.Д. Кобалава, С.В. Виллевальде, М.А. Ефремовцева; Кобалава Ж.Д. ; Виллевальде С.В. ; Ефремовцева М.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 256 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-3040-8. - Текст : электронный. - URL:	Электронный ресурс	

	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430408.html		
5.	Аномалии развития почек: диагностика и лечение : учебное пособие / А. В. Крупин, В. Н. Крупин, Ф. А. Севрюков, О. С. Стрельцова; Севрюков, Ф. А. ; Стрельцова, О. С. ; Крупин, А. В. ; Крупин, В. Н. ; Нижегородская государственная медицинская академия. - Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2015. - 65 с. : ил. Шифры: 616.6 - А-691	4	0
6.	Аномалии развития почек: диагностика и лечение : учебное пособие / А. В. Крупин, В. Н. Крупин, Ф. А. Севрюков, О. С. Стрельцова ; Севрюков, Ф. А. ; Стрельцова, О. С. ; Крупин, А. В. ; Крупин, В. Н. ; Нижегородская государственная медицинская академия. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2015. – Текст : электронный. http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_Find_Doc&id=166249&idb=0	Электронный ресурс	
7.	Нефрология. - ISSN 1561-6274. Нефрология : научно-практический рецензируемый журнал. - СПб. : СПбГМУ. Авторы: Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова	1	0
8.	Лужников, Е.А. Медицинская токсикология [Электронный ресурс] / Е.А. Лужников. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429716.html	Электронный ресурс	
9.	Аметов, А.С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учебное пособие / А.С. Аметов; Аметов А.С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-4638-6. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446386.html	Электронный ресурс	
10.	Суворов, А.В. Клиническая электрокардиография (с атласом электрокардиограмм). – 3-е изд., доп. и перераб. – Н.Новгород: Издательство НижГМА, 2016. – 264 с.	7	2
11.	Суворов, А. В. Клиническая электрокардиография (с атласом электрокардиограмм) / А. В. Суворов ; А. В. Суворов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Н. Новгород : Издательство ПИМУ (НижГМА), 2016. – 264 с. – ISBN 9785703210444. – Текст : электронный. – URL: https://www.books-up.ru/ru/read/klinicheskaya-elektrokardiografiya-s-atlasom-elektrokardiogramm-12986738/	Электронный ресурс	

8.3. Перечень методических рекомендаций для самостоятельной работы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Кобалава, Ж.Д. Основы кардиоренальной медицины : учебное пособие / Ж.Д. Кобалава, С.В. Вил-левалъде, М.А. Ефремовцева; Кобалава Ж.Д. ; Виллевалъде С.В. ; Ефремовцева М.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 256 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-3040-8. - Текст : электронный. - URL:	Электронный ресурс	

	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430408.html	
2	Нарушения минерального и костного обмена при хронической болезни почек. Роль фактора роста фибробластов-23, Клото и склеростина : практическое руководство. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 144 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-4388-0. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443880.html	Электронный ресурс
3	Хронический гломерулонефрит: диагностика и клиника : учебное пособие / Н. Н. Боровков, Е. Н. Соловьянова, Л. В. Филина, Н. А. Яркова; Соловьянова, Елена Николаевна ; Филина, Л. В. ; Боровков, Н. Н. ; Яркова, Н. А. ; Нижегородская государственная медицинская академия. - 2-е изд. - Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2017. - 118 с. : ил. - ISBN 9785703211489. Шифры: 616.6 - X-945	5/0

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

5.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС): http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено

5.4.2. Доступы, приобретенные университетом

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	ЭБС «Консультант студента» (Электронная база данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)»: https://www.studentlibrary.ru/	Учебная литература, дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2023
2.	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»: https://www.rosmedlib.ru/	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические спра-	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и па-	Не ограничено Срок действия: до

	<u>ru</u>	вочники, аудио- и видео-материалы, МКБ-10 и АТХ	ролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	31.12.2023
3.	Электронная библиотечная система «BookUp»: https://www.books-up.ru	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. Коллекция подписных изданий формируется точно. В рамках проекта «Большая медицинская библиотека» доступны издания вузов-участников проекта	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ); с компьютеров университета. Для чтения доступны издания из раздела «Мои книги».	Не ограничено Срок действия: до 01.06.2023
4.	Образовательная платформа «Юрайт»: https://urait.ru/	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 11.02.2023
5.	Электронная библиотечная система «ЛАНЬ» (договор на бесплатной основе): https://e.lanbook.com/	Коллекция изданий из фондов библиотек-участников Консорциума сетевых электронных библиотек (более 360 вузов)	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: не ограничен
6.	Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY: https://elibrary.ru	Электронные медицинские журналы	С компьютеров университета ; с любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (после регистрации с компьютеров ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2023
7.	Электронные периодические издания в составе базы данных	Электронные медицинские журналы. Доступ к журналу «Санитарный	С компьютеров университета ; с любого компью-	Не ограничено

	«ИВИС»: http://eivis.ru/	врач» предоставляется с издательской платформы с сайта https://panor.ru/	тера и мобильного устройства по логину и паролю	Срок действия: до 31.12.2023
8.	Электронная коллекция Open Access в составе Электронно-библиотечной системы ZNANIUM.COM (договор на бесплатной основе): https://znanium.com/	Учебные и научные издания, периодические издания, статьи различной тематической направленности (в том числе по медицине и биологии)	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2023
9.	Электронные периодические издания МИАН (в рамках Национальной подписки): http://www.mathnet.ru/	Коллекция электронных версий математических журналов Математического института им. В.А. Стеклова РАН.	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: не ограничен
10.	Электронное периодическое издание «Успехи химии» (в рамках Национальной подписки): https://uspkhim.ru/	Электронная версия журнала «Успехи химии».	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: не
11.	Электронное периодическое издание «Успехи физических наук» (в рамках Национальной подписки): https://ufn.ru/	Электронная версия журнала «Успехи физических наук».	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: не ограничен
12.	Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» (договор на бесплатной основе)	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек-участников научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Средневолжский»	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено Срок действия: не ограничен
13.	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс» (договор на бесплатной основе): http://www.consultant.ru	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: не ограничен

14.	Национальная электронная библиотека (НЭБ) (договор на бесплатной основе): http://нэб.рф	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний	Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки.	Не ограничено Срок действия не ограничен (договор пролонгируется каждые 5 (пять) лет).
15.	Электронные коллекции издательства Springer Nature (в рамках Национальной подписки): https://rd.springer.com/	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций и др.) по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета с использованием корпоративной почты)	Не ограничено Срок действия: не ограничен
16.	База данных периодических изданий издательства Wiley (в рамках Национальной подписки): www.onlinelibrary.wiley.com	Периодические издания издательства Wiley по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2023
17.	База данных The Cochrane Library (в рамках Национальной подписки): www.cochranelibrary.com	Научные материалы по медицине: информация о клинических испытаниях, кокрейновские обзоры, некокрейновские систематические обзоры, методологические исследования, технологические и экономические оценки по определенной теме и заболеванию	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета)	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023
18.	База данных периодических	Периодические издания издательства LWW по	С компьютеров университета	Не ограничено

	изданий издательства Lippincott Williams & Wilkins (в рамках Национальной подписки): ovidsp.ovid.com/autologin.cgi	медицинским наукам		Срок действия: до 31.01.2023
19.	Электронная коллекция «Freedom» на платформе Science Direct (в рамках Национальной подписки): https://www.sciencedirect.com .	Периодические издания издательства Elsevier по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета с использованием корпоративной почты)	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023
20.	База данных Questel Orbit (в рамках Национальной подписки): https://www.orbit.com/	Патентная база данных компании Questel	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 30.06.2023
21.	Коллекция BMJ Knowledge Resources от издательства BMJ Publishing (в рамках Национальной подписки): journals.bmj.com	Периодические издания издательства BMJ Publishing по медицинским наукам. BMJ Case Reports - база данных, содержащая отчеты о клинических случаях, истории болезней и информацию о распространенных и редких заболеваниях	С компьютеров университета, с любого компьютера по логину и паролю (предоставляется библиотекой по запросу)	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023
22.	База данных периодических изданий издательства Begell House (в рамках Национальной подписки): www.dl.begellhouse.com/collections/341eac9a770b2cc3.html	Периодические издания издательства Begell House по медицинским наукам	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023
23.	База данных периодических изданий от Американской Урологической Ассоциации (в рамках	Периодические издания от Американской Урологической Ассоциации (American Urological Association). В коллекцию входят	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023

	Национальной подписки): www.auajournals.org	журналы: Journal of Urology и Urology Practice.		
24.	База данных периодических изданий от Американской кардиологической ассоциации (в рамках Национальной подписки): www.ahajournals.org	Периодические издания от Американской кардиологической ассоциации (American Heart Association).	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023
25.	Электронная коллекция «Royal Society of Medicine Collection» издательства SAGE Publishing (в рамках Национальной подписки): journals.sagepub.com	Периодические издания издательства SAGE Publishing по медицинским наукам	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023
26.	Электронная коллекция «eBook Collections» издательства SAGE Publishing (в рамках Национальной подписки): search.ebscohost.com	Полнотекстовые электронные книги от издательства SAGE Publishing по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: не ограничен

5.4.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Отечественные ресурсы				
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ): http://нэб.рф	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	С любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU: https://elibrary.ru	Рефераты и полные тексты научных публикаций, электронные версии российских научных журналов	С любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка:	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и Ближнего зарубежья	С любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено

	http://cyberleninka.ru			
4.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ: https://cr.minzdrav.gov.ru/#!/	Клинические рекомендации (протоколы лечения), алгоритмы действий врача (блок-схемы, пути ведения), методические рекомендации, справочная информация	С любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено
Зарубежные ресурсы (указаны основные)				
1.	PubMed: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США для поиска публикаций по медицине и биологии в англоязычных базах данных «Medline», «PreMedline» и файлах издательских описаний	С любого компьютера и мобильного устройства.	Не ограничено
2.	Directory of Open Access Journals: http://www.doaj.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	С любого компьютера и мобильного устройства.	Не ограничено
3.	Directory of open access books (DOAB): http://www.doabooks.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компьютера и мобильного устройства.	Не ограничено

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

Кафедра
Скорой медицинской помощи ФДПО

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

Программа государственной итоговой аттестации

Специальность: 31.08.43 Нефрология

Форма обучения: очная

№ пп	№ и наименование раздела программы	Содержание внесенных изменений	Дата вступле- ния измене- ний в силу	Подпись испол- нителя
1				

Утверждено на заседании кафедры

Протокол № _____ от «____» _____ 20__ г.

Зав. кафедрой

,уч.ст, уч.звание

подпись

расшифровка

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)

Кафедра
Скорой медицинской помощи ФДПО

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

Программа ГИА
по дисциплине
Нефрология

Направление подготовки / специальность: 31.08. 43 Нефрология

Форма обучения: очная

№ пп	№ и наименование раздела программы	Содержание внесенных изменений	Дата вступления изменений в силу	Подпись исполнителя
1	Раздел 1 п.п 1.1 Общие сведения	Раздел 1 п.п 1.1 ГИА, читать в следующей редакции: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023г. № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»	Август 2023	

Утверждено на заседании кафедры скорой медицинской помощи ФДПО
Протокол № 9 от «26» августа 2023г.

Зав. кафедрой скорой медицинской помощи ФДПО
д.м.н., профессор

название кафедры, уч.ст, уч.звание

подпись

/ П.С. Зубеев
расшифровка

Председатель ЦМС
д.м.н., профессор

подпись

/ Е.С. Богомолова

«31» августа 2023г.

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

Кафедра
Скорой медицинской помощи ФДПО

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

Программа ГИА
по дисциплине
Нефрология

Направление подготовки / специальность: 31.08.43 Нефрология

Форма обучения: очная

№ пп	№ и наименование раздела программы	Содержание внесенных изменений	Дата вступления изменений в силу	Подпись исполнителя
1	5. Рекомендуемая литература для подготовки к государственному экзамену. 5.3.2. Доступы, приобретенные университетом	Актуализация электронных образовательных ресурсов, используемых в процессе преподавания дисциплины. Удалены ресурсы: п.19, п.22, п. 23, п.24, п. 25 По ресурсам п.1,2,3,4,6,7,8,16,17,18,20- установлен срок действия до 31.12.2024 Добавлены ресурсы: Электронная библиотека «Гребенников»: https://grebennikon.ru срок действия: до 31.12.2024 Электронное периодическое издание «Квантовая электроника» (в рамках Национальной подписки): https://ufn.ru/ срок действия: не ограничен	Февраль 2024	

Утверждено на заседании кафедры скорой медицинской помощи ФДПО
Протокол № 3 от « 05 » февраля 2024 г.

Зав. кафедрой скорой медицинской помощи ФДПО
д.м.н., профессор

название кафедры, уч.ст, уч.звание

подпись

/ П.С. Зубеев
расшифровка

Председатель ЦМС
д.м.н., профессор

подпись

/ Е.С. Богомолова

« 26 » 02 2024 г.