

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Институт профессионального образования
Кафедра терапии

«СОГЛАСОВАНО»
Президент общественной
организации «Самарская
областная ассоциация врачей»
профессор С.Н. Измалков


« 11 » 01 2017г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор по учебно-
воспитательной и социальной
работе
профессор Ю.Б. Шуклин



« 11 » 01 2017г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
по модулю «Избранные вопросы нефрологии»
со сроком освоения 36 часов**

«СОГЛАСОВАНО»
Директор ИПО,
проректор по
лечебной работе
профессор Е.А. Корымасов


« 11 » 01 2017г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании кафедры
(протокол № 1 от
« 11 » 01 2017г.)
Заведующий кафедрой
Профессор П.А. Лебедев


« 11 » 01 2017г.

Самара 2017

Программа разработана в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. №599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам» и Решением Ученого совета государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросу: «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016.

Составители программы:

1. Заведующий кафедрой терапии ИПО, доктор медицинских наук,
профессор **Лебедев Петр Алексеевич.**
2. Доцент кафедры терапии ИПО, кандидат медицинских наук
Соболева Татьяна Викторовна.

Актуальность программы обусловлена необходимостью совершенствования знаний по нефрологии. Программа предусматривает изучение алгоритма диагностики и лечения гломерулопатий; тубулоинтерстициальных заболеваний почек; хронической болезни почек, факторов риска, прогрессирования и принципы нефропротекторной стратегии; острого почечного повреждения; алгоритма ведения беременных с заболеваниями почек.

Контингент: нефрологи, терапевты, врачи общей практики, педиатры

Объем стажировки: 26 часов.

Задачи, описание стажировки:

Задачи

- освоить алгоритмы ведения больных нефрологического профиля на основе современных стандартов;

Стажировка предусматривает:

- участие в клинических разборах, консилиумах, курации больных под руководством преподавателя;

- знакомство с современными методами обследования и лечения совместно с преподавателем

Место проведения стажировки:

- нефрологическое отделение СОКБ им. В.Д. Середавина;

- отделение гемодиализа СОКБ им. В.Д. Середавина.

Ответственный: зав.кафедрой терапии ИПО, профессор П.А. Лебедев

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации нефрологов, терапевтов, врачей общей практики, педиатров заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации меняющимся условиям профессиональной и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций в области диагностики и лечения заболеваний органов мочевого выделения в рамках имеющейся квалификации по модулю «Избранные вопросы нефрологии».

Трудоемкость освоения - 36 академических часов.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей являются:

- цель программы;

- планируемые результаты обучения;

- учебный план;

- требования к итоговой аттестации;

- рабочая программа учебного модуля «Избранные вопросы нефрологии»;

- организационно-педагогические условия реализации программы;

- оценочные материалы.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом. Структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы. Для удобства пользования программой каждая его структурная единица кодируется.

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача по теме «Избранные вопросы нефрологии», его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностных работников в сфере здравоохранения.

Итоговая аттестация обучающихся по программе повышения квалификации по теме «Избранные вопросы нефрологии» осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целью и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы

Условия реализации программы включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по теме «Избранные вопросы нефрологии»;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры терапии ИПО СамГМУ, реализующей дополнительные профессиональные программы;
- д) законодательство Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Избранные вопросы нефрологии» может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование

компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения Программы

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нефрологической помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании обучения врач должен знать:

- клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний органов мочевого выделения у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;
- основы фармакотерапии заболеваний органов мочевого выделения, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные

применением лекарств, методы их коррекции;

- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- принципы диетотерапии нефрологических больных;
- МСЭ при заболеваниях органов мочевого выделения;
- диспансерное наблюдение за больными, проблемы профилактики;
- формы и методы санитарно-просветительной работы.

По окончании обучения врач должен уметь:

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь;
- определить алгоритм специальных методов исследования (биохимических, рентгенологических, ультразвуковых и др.); уметь интерпретировать их результаты;
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;
- провести диспансеризацию больных, уметь анализировать результаты;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

По окончании обучения врач должен владеть:

- врачебными манипуляциями, необходимыми для оказания помощи больным с патологией органов мочевого выделения;
- приемами оказания неотложной помощи при ургентных состояниях с использованием наиболее эффективных и быстродействующих фармакологических препаратов;
- интерпретацией данных клинических и лабораторно-инструментальных исследований, используемых в терапевтической практике;
- оформлением медицинской документации терапевтического отделения стационара, поликлиники, включая ее электронные варианты (электронная амбулаторная карта, история болезни).

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по Программе проводится в виде зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом данной Программы.

Лица, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «Избранные вопросы нефрологии»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Компетенции
1	Гломерулонефриты. Роль терапевта в диагностике, лечении, профилактике	
1.1	Определение. Классификация. Этиология. Патогенез. Дифференциальная диагностика	ПК1,ПК2,ПК5
1.2	Клинические особенности отдельных морфологических форм гломерулонефрита	ПК5
1.2.1	Острый диффузный пролиферативный гломерулонефрит	ПК5
1.2.2	Минимальные изменения клубочков	ПК5
1.2.3	Фокально-сегментарный гломерулосклероз	ПК5
1.2.4	Мембранозный гломерулонефрит	ПК5
1.2.5	Мезангиопролиферативный гломерулонефрит	ПК5
1.2.6.	Мезангиокапиллярный гломерулонефрит	ПК5
1.2.7	Экстракапиллярный гломерулонефрит	ПК5
1.3	Общие принципы лечения гломерулонефритов	ПК6,ПК8,ПК9
1.4	Поражение почек при системных заболеваниях	ПК5,ПК6
2	Тубулоинтерстициальные нефропатии	
2.1	Этиология. Патогенез. Классификация	ПК1,ПК5
2.2	Тубулоинтерстициальный нефрит	
2.2.1	Острый тубулоинтерстициальный нефрит. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика	ПК1,ПК2,ПК5 ПК6,ПК8,ПК9
2.2.2	Хронический тубулоинтерстициальный нефрит. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика	ПК1,ПК2,ПК5 ПК6,ПК8,ПК9
2.2.3	Тубулоинтерстициальные нефропатии при обменных заболеваниях (гиперкальциемии, гипероксалурии, нарушениях обмена мочевой кислоты, сахарном диабете)	ПК1,ПК2,ПК5 ПК6,ПК8,ПК9
3	Инфекции мочевыводящих путей	
3.1.	Острый пиелонефрит	
3.1.1	Этиология. Клинико-лабораторная характеристика. Дифференциальная диагностика	ПК1,ПК2,ПК5
3.1.2	Лечение. Антибактериальные препараты, применяемые для лечения. Эмпирическая антибактериальная терапия.	ПК2,ПК6,ПК8
3.2	Хронический пиелонефрит	
3.2.1	Этиология. Патогенез. Классификация. Дифференциальная диагностика	ПК1,ПК2,ПК5
3.2.2	Лечение. Антибактериальные препараты, применяемые для	ПК6,ПК8

	лечения. Эмпирическая антибактериальная терапия.	
3.2.3	Лечение пиелонефрита у отдельных групп пациентов	ПК6,ПК8,ПК9
4	Острое почечное повреждение	
4.1.1	Определение. Этиология. Классификация. Патогенез	ПК1
4.1.2	Преренальное ОПП. Этиология. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика	ПК2,ПК5,ПК6,ПК8,ПК9
4.1.3	Ренальное ОПП. Этиология. Диагностика. Принципы лечения	ПК2,ПК5,ПК6,ПК8,ПК9
4.1.4	Постренальное ОПП. Этиология. Диагностика. Принципы лечения	ПК2,ПК5,ПК6,ПК8,ПК9
5.	Хроническая болезнь почек	
5.1.1	Определение. Классификация. Факторы риска	ПК1,ПК2ПК5,ПК9
5.1.2	Лечебные мероприятия	ПК2,ПК6,ПК8,ПК9
6	Заболевания почек и беременность	
6.1	Особенности функционирования органов мочевого выделения при беременности	ПК1,ПК2
6.2	Патология почек у беременных	ПК2,ПК5,ПК6,ПК8,ПК9

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации нефрологов, терапевтов, врачей общей практики, педиатров заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации меняющимся условиям профессиональной и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций в области диагностики и лечения заболеваний органов мочевого выделения в рамках имеющейся квалификации.

Категории обучающихся: нефрологи, терапевты врачи общей практики, педиатры

Трудоемкость обучения: 36 часов.

Режим занятий: 7,2 академических часа в день.

Форма обучения: очная.

Рабочая программа учебного модуля «Избранные вопросы нефрологии»

Код	Наименование разделов дисциплин и	Всего	В том числе	Форма
-----	-----------------------------------	-------	-------------	-------

	тем	часов	Лекции	ОСК	ИВ, СЗ, ЛЗ	контроля
1	Гломерулонефриты. Роль терапевта в диагностике, лечении, профилактике	7	2		5	Текущий контроль
1.1	Определение. Классификация. Этиология. Патогенез. Дифференциальная диагностика	2,25	0,25		2	Текущий контроль
1.2	Клинические особенности отдельных морфологических форм гломерулонефрита	1,25	0,25		1	Текущий контроль
1.2.1	Минимальные изменения клубочков	0,1			0,1	Текущий контроль
1.2.2	Фокально-сегментарный гломерулосклероз	0,1			0,1	Текущий контроль
1.2.3	Мембранозный гломерулонефрит	0,1			0,1	Текущий контроль
1.2.4	Мезангиопролиферативный гломерулонефрит	0,1			0,1	Текущий контроль
1.2.5	Мезангиокапиллярный гломерулонефрит	0,1			0,1	Текущий контроль
1.2.6	Экстракапиллярный гломерулонефрит	0,5			0,5	Текущий контроль
1.3	Общие принципы лечения гломерулонефритов	1,25	0,25		1	Текущий контроль
1.4	Поражение почек при системных заболеваниях	1,25	0,25		1	Текущий контроль
2	Тубулоинтерстициальные нефропатии	7	2		5	Текущий контроль
2.1	Этиология. Патогенез. Классификация	1,5	0,5		1	Текущий контроль
2.2	Тубулоинтерстициальный нефрит	5,5	1,5		4	Текущий контроль
2.2.1	Острый тубулоинтерстициальный нефрит. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика	1,5	0,5		1	Текущий контроль
2.2.2	Хронический тубулоинтерстициальный нефрит. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика	2,5	0,5		2	Текущий контроль
2.2.3	Тубулоинтерстициальные нефропатии при обменных заболеваниях (гиперкальциемии, гипероксалурии, нарушениях обмена мочевой кислоты)	1,5	0,5		1	Текущий контроль
3	Инфекции мочевыводящих путей	6	2		4	Текущий контроль

3.1	Острый пиелонефрит	2	1		1	Текущий контроль
3.1.1	Этиология. Клинико-лабораторная характеристика. Дифференциальная диагностика	1	0,5		0,5	Текущий контроль
3.1.2	Лечение. Антибактериальные препараты, применяемые для лечения. Эмпирическая антибактериальная терапия	1	0,5		0,5	Текущий контроль
3.2	Хронический пиелонефрит	4	1		3	Текущий контроль
3.2.1	Этиология. Патогенез. Классификация. Дифференциальная диагностика.	1,3	0,3		1	Текущий контроль
3.2.2	Лечение. Антибактериальные препараты, применяемые для лечения. Эмпирическая антибактериальная терапия	1,4	0,4		1	Текущий контроль
3.2.3	Лечение пиелонефрита у отдельных групп пациентов	1,3	0,3		1	Текущий контроль
4	Острое почечное повреждение	7	2		5	Текущий контроль
4.1.1	Определение. Этиология. Классификация. Патогенез	1,5	0,5		1	Текущий контроль
4.1.2	Преренальное ОПП. Этиология. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика	2,5	0,5		2	Текущий контроль
4.1.3	Ренальное ОПП. Этиология. Диагностика. Принципы лечения	1,5	0,5		1	Текущий контроль
4.1.4	Постренальное ОПП. Этиология. Диагностика. Принципы лечения	1,5	0,5		1	Текущий контроль
5.	Хроническая болезнь почек	7	2		5	Текущий контроль
5.1.1	Определение. Классификация. Факторы риска	4,0	1,0		3	Текущий контроль
5.1.2	Лечебные мероприятия при ХБП	3,0	1,0		2	Текущий контроль
6	Заболевания почек и беременность	2			2	Текущий контроль
6.1	Особенности функционирования органов мочевого выделения при беременности	0,5			0,5	Текущий контроль
6.2	Патология почек у беременных	1,5			1,5	Текущий контроль
	Итоговая аттестация	.				зачет
Всего:		36	10	-	26	-

VI . ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Основное внимание уделяется практическим занятиям. Приоритетными являются разбор/обсуждение выбранной тактики диагностики и лечения в конкретной ситуации. При этом используются активные способы обучения: разбор клинических случаев, обсуждение. Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений поощряется контекстное обучение. Акцент делается на освещение специфических для нефрологии диагностических и лечебных технологий. Во всех разделах Программы освещаются этические и психологические вопросы. Для оценки знаний используются тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и практических навыков.

VII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Программа может реализовываться частично или полностью в форме стажировки. Она носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных навыков;
- изучение организации и методики работ;
- участие в научно-практических конференциях, клинических и клинико-анатомических конференциях.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания программы.

Освоение Программы в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется образовательной организацией, реализующей Программу дополнительного профессионального образования самостоятельно.

VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренной учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Список рекомендуемой литературы

а) основная литература:

1. **Нефрология** : нац. руководство / АСМОК, Науч. о-во нефрологов России; гл. ред. Н. А. Мухин, отв. ред. В. В. Фомин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 716 с.
2. **Диагностика и лечение болезней почек: руководство для врачей.** Н.А.Мухин и др.- М.:ГЭОТАР-Медиа.2010.-384с.
3. **Нефрология:** под ред Е.М. Шилова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 689с.

б) дополнительная литература:

1. **Амбулаторная нефрология** [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов и врачей / И. Л. Давыдкин [и др.] ; ГОУ ВПО СамГМУ ФАЗ и СР РФ. - Самара : Офорт, 2009. - 55 с.
2. **Внутренние болезни**: справочник практикующего врача / сост.: А. В. Тополянский, В. И. Бородин. - М. : МИА, 2012. - 815 с.
3. **Общая врачебная практика: диагностическое значение лабораторных исследований** : Учеб.пособие для системы ППОВ / Под ред.С.С.Вялова,С.А.Чорбинской. - 4-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2010. - 171с.
4. **Нефрология: учебное пособие под ред.Е.М.Шилова.** -2изд.-М.: ГЭОТАР-Медиа.2010.
5. **Ройтберг, Г.Е.** Внутренние болезни. Лабораторная и инструментальная диагностика: Учеб.пособие для системы ПОВ / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - 2-е изд.,перераб.и доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2011. - 799с.
6. **Периодические издания:** «Врач», «Терапевтический архив», «Медицинский вестник», «Казанский медицинский журнал», «Клиническая медицина», «Клиническая нефрология», «Российские медицинские вести».

г) электронные библиотечные системы:

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).
2. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier.
3. Помощник врача.
4. Консультант студента.

в) программное обеспечение:

- <http://www.health-ua.com/latest-news/>
<http://www.medscape.com/>
<http://www.ossn.ru/>
<http://www.nefro.ru/>
<http://www.nephrologyjournal.ru/>

г) электронные библиотечные системы:

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).
2. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier.
3. Помощник врача.

**Контрольные вопросы
по теме «Избранные вопросы нефрологии»**

1. Клинические варианты острого диффузного гломерулонефрита и его лечение.
2. Хронический диффузный гломерулонефрит. Классификация. Диагностика.
3. Поражение почек при системных заболеваниях.
4. Общие принципы лечения гломерулонефритов.
5. Острый тубулоинтерстициальный нефрит. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика

6. Хронический тубулоинтерстициальный нефрит. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика
7. Тубулоинтерстициальные нефропатии при обменных заболеваниях (гиперкальциемии, гипероксалурии, нарушениях обмена мочевой кислоты, сахарном диабете)
8. Инфекции мочевыводящих путей. Классификация. Критерии диагностики.
9. Острый пиелонефрит. Этиология. Клинико-лабораторная характеристика. Дифференциальная диагностика.
10. Лечение острого пиелонефрита. Антибактериальные препараты, применяемые для лечения. Эмпирическая антибактериальная терапия.
11. Хронический пиелонефрит. Факторы риска. Понятие: осложненные и неосложненные инфекции мочевых путей. Антибактериальная терапия. Лечение у отдельных групп пациентов.
12. Острое почечное повреждение. Этиология, патогенез, классификация, клиника, принципы лечения, профилактика.
13. Хроническая болезнь почек. Определение, стадии, лечебная тактика. Показания к гемодиализу.
15. Заболевания почек у беременных. Алгоритмы ведения.

Примеры оценочных средств

Тестовый контроль:

Выберите один или несколько правильных ответов:

1) **Укажите морфологическую форму нефрита, при которой лечение преднизолоном бесперспективно.**

- А. Минимальные изменения.
- Б. Мезангиопролиферативный.
- В. Фокально-сегментарный гломерулосклероз.
- Г. Мезангиомембранозный.
- Д. Мембранозный.

2) **Укажите состояние, при котором назначение глюкокортикоидов абсолютно противопоказано.**

- А. Нефрит с минимальными изменениями.
- Б. Активный волчаночный нефрит.
- В. Истинная склеродермическая почка.
- Г. Поражение почек при гранулематозе Вегенера.
- Д. Мезангиопролиферативный нефрит.

3) **В нефрологии, как правило, цитостатические препараты применяют при:**

- А. Узелковом периартериите с поражением почек;
- Б. Актином волчаночном нефрите;
- В. ХГН нефротического типа;
- Г. Быстро прогрессирующем нефрите;
- Д. При всех перечисленных заболеваниях

4) **Какие проявления не характерны для острого гломерулонефрита?**

- А. Стойкие боли в пояснице.

- Б. Лихорадка с ознобами.
- В. Макрогематурия.
- Г. Наличие лекарственной аллергии.
- Д. Цикличность течения.

5) **Какие варианты поражения почек являются типичными для сахарного диабета?**

- А. Хронический пиелонефрит.
- Б. Интракапиллярный гломерулосклероз.
- В. Сосочковый некроз.
- Г. Поликистоз почек.
- Д. Острая уратная блокада.
- А.Б.В.

6) **Какие факторы способствуют сохранению возбудителя в мочевых путях при хронизации пиелонефрита?**

- А. Наличие протопластов и L-форм.
- Б. Феномен бактериальной адгезии.
- В. «Физиологическая» обструкция мочевых путей.
- Г. Синтез мочевых антител.
- Д. Полиурия.

7) I стадия ХБП характеризуется:

- А. Признаки поражения почек, СКФ более 90 мл/мин/ 1,73 м²
- Б. Признаки поражения почек, СКФ 15-29 мл/мин/ 1,73 м²
- В. Признаки поражения почек, СКФ 60-89 мл/мин/ 1,73 м²

8) **Методы, используемые для скрининга ХБП:**

- А. Общий анализ мочи
- Б. Исследование МАУ
- В. Определение креатинина крови
- Г. Расчетные формулы
- Д. Антропометрические данные
- Е. Все перечисленные

9) **Антипротеинурическим действием обладают:**

- А. α-адреноблокаторы
- Б. в-блокаторы
- В. Антагонисты кальция дигидропиридиновые
- Г. Ингибиторы АПФ

10) **При беременности абсолютно противопоказаны:**

- А. Фторхинолоны
- Б. Тетрациклины
- В. Оксолиновая кислота (грамурин)
- Г. Пипемидиевая кислота (пимидель, палин)
- Д. Все перечисленные
- Е. Все перечисленные, кроме пимидиевой кислоты.