

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9

« 27 » 08 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 04 » 09 2020г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«Нефрология»
на тему
«Негломерулярное поражение почек в практике врача»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Нефрология» на тему «Негломерулярное поражение почек в практике врача» являются (цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Нефрология» на тему «Негломерулярное поражение почек в практике врача» одобрена на заседании кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии)

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор

Шавкута Г.В.

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Нефрология» на тему «Негломерулярное поражение почек в практике врача» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы.

Нефрология занимает особое место среди дисциплин, входящих в клинику внутренних болезней. Такое положение нефрологии в клинике внутренних болезней определяется чрезвычайно широким распространением заболеваний почек. Например, заболеваемость по обращаемости инфекциями мочевых путей уступает только заболеваемости вирусными инфекциями верхнего респираторного тракта. Кроме того, как свидетельствуют результаты многочисленных исследований последних лет, присоединение почечной патологии, даже с незначительным снижением функции почек, очень часто встречается у пациентов с наиболее распространенной кардиоваскулярной патологией. У таких больных в данной ситуации существенно ухудшается прогноз (концепция кардиоренального континуума). Решающая роль почек в обеспечении электролитного и кислотно-основного гомеостаза, а также вовлечение почек при дисметаболических и токсических нарушениях определяет необходимость своевременного и мультидисциплинарного подхода к пациенту с целью своевременной диагностики и коррекция нарушений функции почек.

4.3. Задачи программы: обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, изучение передового опыта и совершенствование профессиональных компетенций по вопросам профилактики, диагностики, лечения заболеваний почек.

Сформировать знания:

- клинической симптоматики и патогенеза основных заболеваний почек; их профилактики и лечения;
- общих и функциональных методов исследования в нефрологии;
- специальных методов исследования в нефрологии (рентгенологических, радиологических, ультразвуковых и других);
- основ фармакотерапии в нефрологической клинике; механизма действия основных групп лекарств;
- владения алгоритмом постановки первичного диагноза и проведения необходимого лечения при основных нозологических формах в нефрологии

Сформировать умения:

- Оценивать результаты лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек;
- Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции почек, обусловленного заболеваниями и (или) нарушениями функции почек; медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек для прохождения медико-социальной экспертизы
- 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

Сформировать навыки:

- организации работы лечебно-профилактического учреждения, в котором работает; взаимодействия в работе отдельных служб, организация диспансеризации прикрепленных контингентов;
- учебно-отчетная документация деятельности отделения, кабинета (центра); статистические методы оценки показателей этой деятельности;
- экономических аспектов деятельности больнично-поликлинических учреждений;
- вопросов страховой медицины и ее формы; цель и основные задачи медицинского страхования; объект медицинского страхования; формы страхования - обязательное, добровольное, источник финансирования здравоохранения в РФ;
- организации, формы и методов санитарно- просветительной работы, особенностей проведения этой работы среди разных возрастных групп (пожилых больных, пациентов детского возраста).

Трудоемкость освоения - 36 академических часа (1 неделя)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;

- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины"
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы ¹

4.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.5. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-нефролога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-нефролога ².

4.6. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

¹ Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

² Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.8. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности**³ включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности**⁴: профилактика, диагностика, лечение заболеваний и (или) нарушений функции почек, в том числе ведение реципиентов трансплантированной почки, медицинская реабилитация пациентов;

- **обобщенные трудовые функции**: оказание медицинской помощи пациентам по профилю "нефрология", в том числе реципиентам трансплантированной почки

- **трудовые функции**:

A/01.8 Проведение обследования пациентов, в том числе реципиентов трансплантированной почки, в целях выявления заболеваний и (или) нарушений функции почек и постановки диагноза;

A/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки;

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;

A/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки;

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;

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;

A/07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности медицинского персонала

A/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

- **вид программы**: практикоориентированная.

4.10. Контингент обучающихся:

- **по основной специальности**: «Нефрология»

³ Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1085 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.43 Нефрология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 28.10.2014 N 34482)

⁴ Приказ Минтруда России от 20.11.2018 N 712н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-нефролог" (Зарегистрировано в Минюсте России 06.12.2018 N 52902).

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-нефролога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-нефролога.

Характеристика компетенций⁵ врача-нефролога, подлежащих совершенствованию

5.1. Профессиональные компетенции (далее - 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);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4);

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 (МКБ) (ПК-5);

лечебная деятельность:

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

реабилитационная деятельность:

⁵ Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1085 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.43 Нефрология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 28.10.2014 N 34482)

- 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).

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

5.2. Объем программы: 36 академических часов.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

| График обучения | Акад. часов в день | Дней в неделю | Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель) |
|------------------------------|--------------------|---------------|---|
| Форма обучения | | | |
| Очная (с использованием ДОТ) | 6 | 6 | 1 неделя, 6 дней |

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН
распределения учебных модулей
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей по специальности «Нефрология»
на тему «Негломерулярное поражение почек в практике врача»
(срок освоения 36 академических часа)

| Код | Наименование разделов модулей | Всего часов | В том числе | | | Из них | | Форма контроля |
|--|--|-------------|-------------|----|----|--------|----|----------------|
| | | | лекции | ПЗ | СЗ | ОСК | ДО | |
| Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины» | | | | | | | | |
| 1. | Общая нефрология | 12 | 4 | 4 | 4 | | | ТК |
| 2. | Тубулоинтерстициальные заболевания почек | 12 | 4 | 4 | 4 | | 6 | ТК |
| 3. | Острое почечное повреждение | 10 | 4 | 2 | 4 | | | ТК |
| Итоговая аттестация | | 2 | | | | | | Экзамен |
| Всего | | 36 | 12 | 10 | 12 | | 6 | |

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

| Учебные модули | 1 неделя (часы) - |
|----------------------------|-------------------------|
| Фундаментальные дисциплины | 34 |
| Специальные дисциплины | - |
| Смежные дисциплины | - |
| Итоговая аттестация | 2 |

8. Рабочие программы учебных модулей

Раздел 1 Общая нефрология

| Код | Наименования тем, элементов |
|-----|--|
| 1.1 | Анатомия и гистология почек и верхних мочевых путей. Физиология и патофизиология почек |
| 1.2 | Клинико-лабораторные методы обследования больных с заболеваниями почек |
| 1.3 | Методы исследования функционального состояния почек и их клиническая оценка |
| 1.4 | Инструментальные методы обследования больных с заболеваниями почек |

Раздел 2 Тубулоинтерстициальные заболевания почек

| Код | Наименования тем, элементов |
|-----|---|
| 2.1 | Пиелонефрит и инфекции мочевых путей в практике нефролога |
| 2.2 | Тубулоинтерстициальные поражения почек (идиопатический интерстициальный нефрит, лекарственные нефропатии, алкогольная токсическая нефропатия) |
| 2.3 | Тубулопатии |
| 2.4 | Кистозные заболевания почек |

Раздел 3 Острое почечное повреждение

| Код | Наименования тем, элементов |
|-----|--|
| 3.1 | Острая почечная недостаточность (ОПН) и острое повреждение почек (ОПП). Концепция ОПП. Определение, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика ОПП. |
| 3.2 | Острая почечная недостаточность (ОПН) и острое повреждение почек (ОПП). Лечение. |

Тематика лекционных занятий

| № раздела | № лекции | Темы лекций | Кол-во часов |
|--------------|----------|--|--------------|
| 1 | 1. | Анатомия и гистология почек и верхних мочевых путей. Физиология и патофизиология почек | 1 |
| | 2. | Клинико-лабораторные методы обследования больных с заболеваниями почек | 1 |
| | 3. | Методы исследования функционального состояния почек и их клиническая оценка | 1 |
| | 4. | Инструментальные методы обследования больных с заболеваниями почек | 1 |
| 2 | 5. | Пиелонефрит и инфекции мочевых путей в практике нефролога | 1 |
| | 6. | Тубулоинтерстициальные поражения почек (идиопатический интерстициальный нефрит, лекарственные нефропатии, алкогольная | 1 |
| | 7. | Тубулопатии | 1 |
| | 8. | Кистозные заболевания почек | 1 |
| 3 | 9. | Острая почечная недостаточность (ОПН) и острое повреждение почек (ОПП). Концепция ОПП. Определение, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика ОПП. | 2 |
| | 10. | Острая почечная недостаточность (ОПН) и острое повреждение почек (ОПП). Лечение. | 2 |
| Итого | | | 12 |

Тематика семинарских занятий

| № раздела | № СЗ | Темы лекций | Кол-во часов |
|-----------|------|---|--------------|
| 1 | 1. | Анатомия и гистология почек и верхних мочевых путей. Физиология и патофизиология почек | 1 |
| | 2. | Клинико-лабораторные методы обследования больных с заболеваниями почек | 1 |
| | 3. | Методы исследования функционального состояния почек и их клиническая оценка | 1 |
| | 4. | Инструментальные методы обследования больных с заболеваниями почек | 1 |
| 2 | 5. | Пиелонефрит и инфекции мочевых путей в практике нефролога | 1 |
| | 6. | Тубулоинтерстициальные поражения почек (идиопатический интерстициальный нефрит, лекарственные нефропатии, алкогольная | 1 |
| | 7. | Тубулопатии | 1 |
| | 8. | Кистозные заболевания почек | 1 |

| | | | |
|--------------|-----|--|----|
| 3 | 9. | Острая почечная недостаточность (ОПН) и острое повреждение почек (ОПП). Концепция ОПП. Определение, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика ОПП. | 2 |
| | 10. | Острая почечная недостаточность (ОПН) и острое повреждение почек (ОПП). Лечение. | 2 |
| Итого | | | 12 |

Тематика практических занятий

| № раздела | № ПЗ | Темы лекций | Кол-во часов |
|--------------|------|--|--------------|
| 1 | 1. | Анатомия и гистология почек и верхних мочевых путей. Физиология и патофизиология почек | 1 |
| | 2. | Клинико-лабораторные методы обследования больных с заболеваниями почек | 1 |
| | 3. | Методы исследования функционального состояния почек и их клиническая оценка | 1 |
| | 4. | Инструментальные методы обследования больных с заболеваниями почек | 1 |
| 2 | 5. | Пиелонефрит и инфекции мочевых путей в практике нефролога | 1 |
| | 6. | Тубулоинтерстициальные поражения почек (идиопатический интерстициальный нефрит, лекарственные нефропатии, алкогольная | 1 |
| | 7. | Тубулопатии | 1 |
| | 8. | Кистозные заболевания почек | 1 |
| 3 | 9. | Острая почечная недостаточность (ОПН) и острое повреждение почек (ОПП). Концепция ОПП. Определение, классификация, диагностика и дифференциальная диагностика ОПП. | 1 |
| | 10. | Острая почечная недостаточность (ОПН) и острое повреждение почек (ОПП). Лечение. | 1 |
| Итого | | | 10 |

9. Организационно-педагогические условия

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

Профессорско-преподавательский состав программы:

| № п/п | Фамилия, имя, отчество, | Ученая степень, ученое звание | Должность |
|----------|--------------------------------------|--|--|
| 1 | Батюшин Михаил Михайлович | Д.м.н., профессор | Зав. нефрологическим отделением клиники РостГМУ |
| 2 | Шавкута Галина Владимировна | Д.м.н., профессор | Зав. кафедрой общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии) |
| 3 | Терентьев Владимир Петрович | Д.м.н., профессор | Зав. кафедрой внутренних болезней №1 |
| 4 | Броновицкая Наталья Александровна | К.м.н. | Ассистент кафедры врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии) |

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-нефролога. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

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

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Анатомия и физиология почки.
2. Методы обследования нефрологического больного. Методы исследования почечных функций. Визуализирующие методы обследования в нефрологии. Ультразвуковая диагностика болезней почек.
3. Тубулоинтерстициальное поражение почек. Классификация. Этиология. Клинико-лабораторные признаки.
4. Хронический пиелонефрит. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
5. Острый интерстициальный нефрит. Этиология. Клинико-лабораторные признаки. Лечение.
6. Хронический тубулоинтерстициальный нефрит. Классификация. Причины. Клинические проявления, методы диагностики и лечения. ТИНУ-синдром.
7. Кистозные болезни почек. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Тактика ведения.
8. Острая почечная недостаточность (ОПН). Эпидемиология. Классификация. Этиология. Клинические признаки и симптомы. Отдельные варианты ОПН.
9. Острое почечное повреждение, принципы терапии, профилактики и прогноз.

11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-нефролога

- Дайте описание изменений лабораторных показателей при ОТИН.
- Проведите дифференциальную диагностику при мочевом синдроме
- Перечислите антибактериальные препараты первой линии для лечения неосложненной инфекции мочевых путей
- Перечислите самостоятельные показания для проведения острого гемодиализа

11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

Каждый из приведенных вопросов сопровождается несколькими

предполагаемыми ответами. Выберите в каждом случае один или несколько правильных ответов.

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

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

Какой признак отличает пнелонефрит от других интерстициальных поражений почек?

- А. Дисфункция канальцев с нарушением ацилификации мочи
- Б. Стойкая артериальная гипертензия
- В. Отек и нейтрофильная инфильтрация почечной лоханки
- Г. Развитие "сольтеряющей почки" с артериальной гипотензией
- Д. Лимфогистиоцитарная инфильтрация и склероз почечной лоханки

Какие меры применяют для лечения острого интерстициального нефрита?

- А. Отмена лекарственного препарата, вызвавшего заболевание, а также средств, близких к нему
- Б. Назначение нестероидных противовоспалительных препаратов
- В. Пероральный прием глюкокортикоидов
- Г. Назначение цитостатиков
- Д. Гемодиализ

Клиническая задача №1.

У больного, страдающего мочекаменной болезнью, вечером возникли интенсивные боли в правой поясничной области, перестала выделяться моча. Обратился за мед. помощью только утром, мочу не выделяет. При обследовании выявлено повышение креатинина до 280 мкмоль/л, ранее его уровень был нормальным.

- 1) Как расценить данное состояние?
- 2) О какой стадии острого почечного повреждения идет речь?
- 3) Ваша врачебная тактика.

- 4) Уровень калия в крови у данного пациента составляет 7,5 ммоль/л. Является ли данный показатель самостоятельным показанием к проведению острого диализа? Перечислите другие показания для проведения острого гемодиализа.

Клиническая задача №2.

У больного с пневмонией в связи с лихорадкой врач назначил «литическую смесь» (анальгин 4,0 + димедрол 1,0 в/мышечно), а также гентамицин 80 мг 2 р/день в/мышечно и амоксициллин 1 г в/венно 2р/день. У больного развилась анурия, сохраняющаяся в течение 12 ч, выделена небольшая порция мочи 50 мл красного цвета. В ОАМ – эритроциты на все п.зр, белок 1 г/л. Креатинин крови – 203 ммоль/л.

- 1) Ваше мнение о диагнозе.
- 2) Какие методы диагностики необходимо рекомендовать пациенту?
- 3) Определите схему лечения.

Клиническая задача №3.

У больной 18 лет отмечается тяжесть и болезненность в правом боку в положении стоя, особенно при длительном стоянии, ходьбе или беге. Купируются боли приемом дротаверина. Врач-терапевт при пальпации обнаружил в правом фланке мягко-эластичное безболезненное образование бобовидной формы.

- 1) О какой патологии следует думать в первую очередь?
- 2) Необходимы ли дополнительные методы исследования для уточнения диагноза? Если да, то какие.
- 3) Нуждается ли пациент в лечении? Если да, то составьте схему лечения.

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Батюшин М.М. Нефрология: учеб. пособие для врачей-нефрологов, ординаторов / М.М.Батюшин, А.А. Кастанаян, С.А. Затонский [и др.]; Рост. гос. мед. ун-т, каф. внутрен. болезней №2. – изд. 4-е, перераб. и доп. – Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2016. – 149с. (5 экз.)

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Смирнов А.В. Острое повреждение почек: монография/ А.В. Смирнов, В.А. Добронравов, А.Ш. Румянцев, И.Г. Каюков; МИА, 2015. – 488с. (1 экз.)
2. Колпаков И.С. Мочекаменная болезнь: рук-во для врачей/ И.С. Колпаков; МИА, 2014. – 368с. (1 экз.)
3. Батюшин М.М. Рефрактерные артериальные гипертензии: учебное пособие для врачей-интернов / М.М. Батюшин, В.П. Терентьев, Е.С. Левицкая; Рост. гос. мед. ун-т, - Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2010.- 175 с. – Доступ из ЭУБРостГМУ (11 экз.)
4. Батюшин М.М. Протоколы диагностики и лечения заболеваний почек у взрослых: указания для врачей/ М.М. Батюшин, Н.А. Антипова, Н.Б. Страхова; Рост. гос. мед. ун-т, - Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2010.- 129 с. (8 экз.)
5. Батюшин М.М. Хроническая почечная недостаточность: учеб. Пособие для врачей-интернов, врачей-ординаторов / М.М. Батюшин, Н.В. Антипова, И.Г. Коломейцева; Рост. гос. мед. ун-т, - Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ: 2007. - 60 с. (4 экз.)

ИНТЕРНЕТ РЕСУРСЫ:

| | ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ | Доступ к ресурсу |
|----|---|-----------------------------------|
| 1. | Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/ | Доступ неограничен |
| 3. | Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru | Доступ неограничен |
| 4. | UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com | Доступ неограничен |
| 5. | Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru | Доступ с компьютеров университета |
| 6. | Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru | Открытый доступ |
| 7. | Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/ | Доступ с компьютеров библиотеки |
| 8. | Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект) | Доступ неограничен |

| | | |
|-----|---|-----------------------------------|
| 9. | Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект) | Доступ неограничен |
| 11. | ScienceDirect. Freedom Collection / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект) | Доступ неограничен |
| 12. | БД издательства Springer Nature . - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект) | Доступ неограничен |
| 13. | Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект) | Доступ с компьютеров университета |
| 14. | Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/ | Открытый доступ |
| 15. | Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php | Открытый доступ |
| 22. | Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsm1.rssi.ru | Открытый доступ |
| 23. | Medline (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/ | Открытый доступ |
| 24. | Free Medical Journals . - URL: http://freemedicaljournals.com | Открытый доступ |
| 25. | Free Medical Books . - URL: http://www.freebooks4doctors.com/ | Открытый доступ |
| 26. | International Scientific Publications . – URL: https://www.scientific-publications.net/ru/ | Открытый доступ |
| 27. | КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/ | Открытый доступ |
| 28. | Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/ | Открытый доступ |
| 29. | Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/ | Открытый доступ |
| 30. | Медицинский Вестник Юга России . - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ | Открытый доступ |
| 31. | Всемирная организация здравоохранения . - URL: http://who.int/ru/ | Открытый доступ |
| 32. | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/ | Открытый доступ |
| 33. | Med-Edu.ru : медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/ | Открытый доступ |
| 34. | Univadis.ru : международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/ | Открытый доступ |
| 36. | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index | Открытый доступ |
| 37. | Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/ | Открытый доступ |