

Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.43, специальность «Нефрология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Разработчики программы:

Садькова Динара Ильгизаровна заведующий кафедрой госпитальной педиатрии, д.м.н., доц.

Макарова Тамара Петровна, д.м.н., проф. кафедры госпитальной педиатрии

Мельникова Юлия Сергеевна, к.м.н., асс. кафедры госпитальной педиатрии

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной педиатрии от «21» 04 2021 г., протокол № 9

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры



(подпись)

Макарова Т.П.

Преподаватель кафедры



(подпись)

Мельникова Ю.С.

Заведующий кафедрой



(подпись)

Садькова Д.И.
(ФИО)

I. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины «Наследственные и врожденные заболевания почек» (Б1.В.ДВ.2): подготовка врача-специалиста способного и готового оказывать высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь, успешно осуществлять все виды профессиональной деятельности в соответствии с ФГОС ВО специальности 31.08.43 Нефрология. Получение ординаторами комплекса фундаментальных знаний и практических навыков в области нефрологии, которые позволят им квалифицированно разрабатывать и реализовывать мероприятия по оказанию специализированной медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов мочевой системы; формирование практических навыков в диагностике и оказании медицинской помощи при заболеваниях органов мочевой системы у подростков и совершенствования образования в сфере оказания специализированной нефрологической помощи пациентам

Задачи:

1. сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача по вопросам наследственных и врожденных заболеваний почек с целью самостоятельного ведения пациентов;
2. совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе нефрологических заболеваний, выборе адекватного лечения;
3. совершенствовать знания, умения, навыки по основам диагностики urgentных состояний в нефрологии и оказания неотложной помощи.

Ординатор должен научиться:

- грамотно устанавливать диагноз, проводить дифференциальную диагностику на основе полученных теоретических знаний и владения диагностическим алгоритмом;

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и образовательной программой по данному направлению специальности:

универсальные компетенции:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции (ПК) (соотнесенные с видами деятельности и их коды):

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);

Знать: значение абстрактного мышления в психолого- педагогическом аспекте врачебной деятельности. Принципы анализа и синтеза элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению

Уметь: анализировать информацию о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению. Синтезировать информацию о психологическом состоянии пациента для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом

Владеть: методологией анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению методологией синтеза полученной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом.

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);

Знать: основные и дополнительные методы обследования в для выявления наследственных и врожденных заболеваний почек (лабораторную и инструментальную диагностику), необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

- классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики заболеваний органов мочевой системы у подростков и подростков.

Уметь: предпринимать меры профилактики, направленные на предупреждения возникновения или распространения заболеваний у подростков;

устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания у подростков заболеваниями органов мочевой системы;

интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;

использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности;

использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие заболеваний органов мочевой системы у подростков,

проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях органов мочевой системы у подростков для уточнения диагноза.

Владеть: навыками осуществления санитарно-просветительской работы с родителями (законными представителями) и детьми, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждение возникновения заболеваний органов мочевой системы;

методами профилактики заболеваний органов мочевой системы у подростков;

алгоритмом выполнения основных диагностических, лабораторных методов исследования.

лечебная деятельность:

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

Знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов с заболеваниями органов мочевой системы, алгоритмы и стандарты ведения нефрологических пациентов
стандарты предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения
показания и противопоказания для хирургических методов лечения нефрологических пациентов
возможные осложнения фармакологических и хирургических методов лечения
алгоритмы оказания помощи при осложнениях.

Уметь: оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза.
сформулировать диагноз и определиться с тактикой ведения больного.

определить должный объем консультативной помощи,

определить тактику ведения пациента согласно современным национальным рекомендациям
рационально выбрать патогенетические средства лечения.

провести коррекцию лечения согласно результатам дополнительных методов обследования

Владеть: навыками сбора анамнеза, осмотра нефрологического пациента,

алгоритмом дифференциальной диагностики

современными стандартами ведения детей и подростков с заболеваниями органов мочевой системы

тактикой ведения пациентов с сопутствующей патологией

алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний

II. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

Дисциплина «Наследственные и врожденные заболевания почек» является вариативной в перечне дисциплин профессионального цикла подготовки ординаторов по специальности «Нефрология» учебного плана Блока (Б1.В.ОД.2).

III. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов.

Объем учебной работы и виды учебной работы (в академических часах)

| Вид учебной работы | Всего академических часов/ЗЕТ |
|---|-------------------------------|
| Аудиторные занятия, в том числе: | 72/2 |
| Лекции | 8 |
| Практика | 64 |
| Самостоятельная работа | 36/1 |
| Контроль | - |
| ИТОГО: | 108/3 |

IV. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

| № | Тема дисциплины | Общая трудоемкость (часов) | Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах) | | | Формы текущего контроля успеваемости |
|---|-----------------|----------------------------|---|----------------------------|--|--------------------------------------|
| | | | Всего | Аудиторные учебные занятия | | |
| | | Лекции | | Практические занятия | | |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|------------|----------|-----------|-----------|--|
| | Модуль «Наследственные и врожденные заболевания почек» | 108 | 8 | 64 | 36 | тесты ситуационные задачи практические навыки |
| 1 | Раздел 1. Организация детской нефрологической службы. Возрастные анатомо-физиологические особенности органов мочевой системы | 9 | 2 | 4 | 3 | тесты |
| 2 | Раздел 2. Методы обследования в нефрологии | 9 | | 6 | 3 | тесты |
| 3 | Раздел 3. Наследственные заболевания почек | 18 | 2 | 12 | 4 | тесты ситуационные задачи |
| 4 | Раздел 4. Тубулопатии | 18 | | 12 | 6 | тесты ситуационные задачи |
| 5 | Раздел 5. Врожденные аномалии развития органов мочевой системы и микробно - воспалительные заболевания | 12 | 2 | 6 | 4 | тесты ситуационные задачи |
| 6 | Раздел 6. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря | 9 | | 6 | 3 | тесты ситуационные задачи |
| 7 | Раздел 7. Гломерулонефрит | 9 | 2 | 4 | 3 | тесты ситуационные задачи |
| 8 | Раздел 8. Состояния, требующие неотложной помощи при заболеваниях органов мочевой системы у подростков | 12 | | 6 | 6 | тесты |

| | | | | | | |
|---|---|------------|----------|-----------|-----------|--------------|
| 9 | Раздел 9. Профилактика и диспансерное наблюдение при заболеваниях органов мочевой системы | 6 | | 2 | 4 | тесты |
| | Промежуточная аттестация | 6 | | 6 | | зачет |
| | Итого | 108 | 8 | 64 | 36 | |

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

| № п/п | Наименование раздела (или темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|-----------|---|--|-------------------------|
| 1 | Раздел 1. Организация детской нефрологической службы. Возрастные анатомо-физиологические особенности органов мочевой системы | | |
| 1.1 | Содержание лекции | Организация детской нефрологической службы | УК-1, ПК-1 |
| 1.2 | Содержание темы практического занятия | Особенности развития органов мочевой системы во внутриутробном периоде и после рождения. Врожденные аномалии мочевой системы, наследственные заболевания почек, гистологические аномалии. Анатомические пороки развития органов мочевой системы. | УК -1, ПК-1, ПК-5, ПК-6 |
| 1.3 | Содержание самостоятельной работы | Дисплазии почек, обструктивная патология, рефлюкс – нефропатия | УК -1, ПК-1, ПК-5, ПК-6 |
| 2. | Раздел 2. Методы обследования в нефрологии | | |
| 2.1 | Содержание темы практического занятия | Анализ генеалогических данных; семиотика нефроурологических заболеваний; клинико-лабораторные методы обследования; оценка функционального состояния почек; рентгеноурологические | УК -1, ПК-5, ПК-6 |

| | | | |
|-----------|---|---|-------------------------------|
| | | методы обследования (в\в урография, цистография, ангиография - показания и противопоказания), радиоизотопные, компьютерные методы обследования; эндоскопические; УЗИ, функциональные методы обследования мочевого пузыря; показания и противопоказания к проведению биопсии почек, интерпретация полученных результатов и др. | |
| 2.2 | Содержание самостоятельной работы | Методика проведения, интерпретация результатов. | УК -1, ПК-5, ПК-6 |
| 3. | Раздел 3. Наследственные заболевания почек | | |
| 3.1 | Содержание лекции | Врожденный нефротический синдром | УК -1, ПК-5, ПК-6 |
| 3.2 | Содержание темы практического занятия | Наследственный нефрит, IgA-гломерулонефрит. Обменные нефропатии. Принципы диагностики и лечения. | УК -1, ПК-5, ПК-6 |
| 3.3 | Содержание самостоятельной работы | Принципы амбулаторного ведения больных. Диспансерное наблюдение | УК -1, ПК-1, ПК-5, ПК-6 |
| 4 | Раздел 4. Тубулопатии | | |
| 4.1 | Содержание темы практического занятия | Рахитоподобные заболевания, почечная глюкозурия, почечный несахарный диабет, почечный солевой диабет, наследственные нарушения почечного мембранного транспорта аминокислот. | УК -1, ПК-5, ПК-6 |
| 4.2 | Содержание самостоятельной работы | Дифференциальный диагноз, методы диагностики и лечения. | УК -1, ПК-1, ПК-5, ПК-6 |
| 5 | Раздел 5. Врожденные аномалии развития органов мочевой системы и микробно - воспалительные заболевания | | |
| 5.1 | Содержание лекции | Пиелонефриты у подростков | УК -1, ПК-1, ПК-5, ПК-6 |
| 5.2 | Содержание темы практического занятия | Цистит, уретрит. Клиника, принципы диагностики, лечение | УК -1, ПК-1, ПК-5, ПК-6 |

| | | | |
|----------|--|---|-------------------------------|
| 5.3 | Содержание самостоятельной работы | Дифференциальная диагностика микробно - воспалительных заболеваний органов мочевой системы | УК -1, ПК-1, ПК-5, ПК-6 |
| 6 | Раздел 6. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря | | |
| 6.1 | Содержание темы практического занятия | Этиология, патогенез, классификация, диагностика нейрогенной дисфункции мочевого пузыря. Принципы терапии. | УК -1, ПК-1, ПК-5, ПК-6 |
| 6.2 | Содержание самостоятельной работы | Дифференциальная диагностика нейрогенной дисфункции мочевого пузыря | УК -1, ПК-1, ПК-5, ПК-6 |
| 7 | Раздел 7. Гломерулонефрит | | |
| 7.1 | Содержание лекции | Гломерулонефриты у подростков | УК -1, ПК-1, ПК-5, ПК-6 |
| 7.2 | Содержание темы практического занятия | Клинико-морфологические формы, клинические проявления; классификация, дифференциальный диагноз. Поражения почек при системных заболеваниях | УК -1, ПК-1, ПК-5, ПК-6 |
| 7.3 | Содержание самостоятельной работы | Принципы терапии в острый период, преемственность в ведении | УК -1, ПК-1, ПК-5, ПК-6 |
| 8 | Раздел 8. Состояния, требующие неотложной помощи при заболеваниях органов мочевой системы | | |
| 8.1 | Содержание темы практического занятия | Острая задержка воды, острая почечная недостаточность, почечная колика, макрогематурия, отечный синдром, гипертензионный синдром, гемолитико-уремический синдром. | УК -1, ПК-5, ПК-6 |
| 8.2 | Содержание самостоятельной работы | Оказание неотложной помощи | УК -1, ПК-5, ПК-6 |
| 9 | Раздел 9. Профилактика и диспансерное наблюдение при заболеваниях органов мочевой системы | | |
| 9.1 | Содержание темы практического занятия | Профилактика заболеваний органов мочевой системы | ПК-1 |

| | | | |
|-----|-----------------------------------|--|------|
| 9.2 | Содержание самостоятельной работы | Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями органов мочевой системы, снятие с учета. | ПК-1 |
|-----|-----------------------------------|--|------|

**5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине
«Наследственные и врожденные заболевания почек»**

| № | Название |
|-----|---|
| 1. | Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html |
| 2. | Неонатология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Н.Н. Володина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431597.html |
| 3. | Детская нефрология: Руководство для врачей / Под ред. М.С. Игнатовой. – 3-е изд. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2011. – 696 с. |
| 4. | Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей [Электронный ресурс] / В.М. Шайтор. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436868.html |
| 5. | Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433911.html |
| 6. | Клиническая фармакология [Электронный ресурс] : учебник / Н. В. Кузнецова - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431085.html |
| 7. | Питание здорового ребенка [Электронный ресурс] : руководство / Кильдиярова Р.Р. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435090.html |
| 8. | Петросян Э.К., Детская нефрология. Синдромный подход. [Электронный ресурс] / Петросян Э.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 192 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1029-5 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410295.html |
| 9. | Пугачев А.Г., Детская урология [Электронный ресурс] / Пугачев А.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 832 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-0971-8 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970409718.html |
| 10. | Детская нефрология. Практическое руководство / Под редакцией Э.Лейманна, А.Н.Цыгина, А.А.Саркисяна- М.:Литтерра,2010.-400с. |
| 11. | Папаян А.В., Савенкова Н.Д. Клиническая нефрология детского возраста. С.Петербург 2010г. 452 с |
| 12. | Вялкова А.А, Савенкова Н.Д и др. Протоколы диагностики и лечения заболеваний органов мочевой системы у подростков. Оренбург 2010г; 243 с |

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

| № | Перечень разделов и тем | Тип занятия Лекция / практическое занятие/самостоят ельная работа (Л, П, С) | Перечень компетенций и этапы их формирования | | | |
|---|--|--|--|------|------|------|
| | | | УК-1 | ПК-1 | ПК-5 | ПК-6 |
| 1 | Раздел 1. Организация детской нефрологической службы. Возрастные анатомо-физиологические особенности органов мочевой системы | Л, П, С | + | + | + | + |
| 2 | Раздел 2. Методы обследования в нефрологии | Л, П, С | + | + | + | + |
| 3 | Раздел 3. Наследственные заболевания почек | Л, П, С | + | + | + | + |
| 4 | Раздел 4. Тубулопатии | Л, П, С | + | + | + | + |
| 5 | Раздел 5. Микробно - воспалительные заболевания органов мочевой системы | Л, П, С | + | + | + | + |
| 6 | Раздел 6. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. | Л, П, С | + | + | + | + |
| 7 | Раздел 7. Гломерулонефрит | Л, П, С | + | + | + | + |
| 8 | Раздел 8. Состояния, требующие неотложной помощи при заболеваниях органов мочевой системы | Л, П, С | + | | + | + |
| 9 | Раздел 9. Профилактика и диспансерное наблюдение при заболеваниях органов мочевой системы | Л, П, С | | + | | |

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: УК 1, ПК-1, ПК – 5, ПК – 6

| Перечень компетенций | Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций) | Форма оценочных средств | Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) | | | |
|--|---|---------------------------------------|--|--|--|--|
| | | | Результат не достигнут (менее 70 баллов) | Результат минимальный (70-79 баллов) | Результат средний (80-89 баллов) | Результат высокий (90-100 баллов) |
| | Универсальная компетенция: | | | | | |
| УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Знать: значение абстрактного мышления в психолого-педагогическом аспекте врачебной деятельности • принципы анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению • принципы синтеза полученной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом | Тесты | Имеет фрагментарные представления о значении абстрактного мышления в психолого-педагогическом аспекте врачебной деятельности; о принципах анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению и принципах синтеза полученной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом | Имеет общие представления о значении абстрактного мышления в психолого-педагогическом аспекте врачебной деятельности; о принципах анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению и принципах синтеза полученной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом | Имеет достаточные представления о значении абстрактного мышления в психолого-педагогическом аспекте врачебной деятельности; о принципах анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению и принципах синтеза полученной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом | Имеет глубокие знания о значении абстрактного мышления в психолого-педагогическом аспекте врачебной деятельности; о принципах анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению и принципах синтеза полученной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом |
| | Уметь: использовать абстрактное мышление при психолого-педагогической работе с | Решение конкретных ситуационных задач | Фрагментарно умеет использовать абстрактное мышление при | Частично, не систематично умеет использовать абстрактное | В целом успешно умеет использовать абстрактное мышление при психолого- | Успешно и систематично умеет использовать абстрактное мышление |

| | | | | | | |
|------------------------|---|-------------------------------|--|---|--|--|
| | <p>пациентом</p> <ul style="list-style-type: none"> • анализировать информацию о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению • синтезировать информацию о психологическом состоянии пациента для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом | | <p>психолого-педагогической работе с пациентом; анализировать информацию о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению; синтезировать информацию о психологическом состоянии пациента для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом</p> | <p>мышление при психолого-педагогической работе с пациентом; анализировать информацию о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению; синтезировать информацию о психологическом состоянии пациента для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом</p> | <p>педагогической работе с пациентом; анализировать информацию о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению; синтезировать информацию о психологическом состоянии пациента для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом</p> | <p>при психолого-педагогической работе с пациентом; анализировать информацию о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению; синтезировать информацию о психологическом состоянии пациента для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом</p> |
| | <p>Владеть: методологией анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению</p> <ul style="list-style-type: none"> • методологией синтеза полученной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом | Контроль практических навыков | <p>Осуществляет фрагментарное применение методологий анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению; методологий синтеза полученной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом</p> | <p>В целом успешно, но не систематично владеет методологией анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению; методологий синтеза полученной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом</p> | <p>В целом успешно применяет методологий анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению; методологий синтеза полученной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом</p> | <p>Успешно и систематично применяет методологий анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению; методологий синтеза полученной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом</p> |
| | ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ВЫПУСКНИКА (ПК) | | | | | |
| профилактически | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|--------------|---|---|--|---|
| <p>ая 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);</p> | | | | | | |
| <p>диагностическая деятельность: готовность к определению у пациентов патологических состояний,</p> | <p>Знает:- основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику, необходимые для</p> | <p>Тесты</p> | <p>Имеет фрагментарное представление об основных и дополнительных методах обследования (лабораторную и инструментальную</p> | <p>Имеет общее представление об основных и дополнительных методах обследования (лабораторную и инструментальную</p> | <p>Имеет достаточные знания об основных и дополнительных методах обследования (лабораторную и инструментальную диагностику),</p> | <p>Имеет глубокие знания об основных и дополнительных методах обследования (лабораторную и инструментальную диагностику),</p> |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|
| <p>симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-5);</p> | <p>постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики заболеваний органов мочевой системы у подростков и подростков</p> | | <p>диагностику, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - классификации, этиологии, патогенезе, клинической картине, методах диагностики заболеваний органов мочевой системы у подростков и подростков</p> | <p>диагностику), необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - классификации, этиологии, патогенезе, клинической картине, методах диагностики заболеваний органов мочевой системы у подростков и подростков</p> | <p>необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - классификации, этиологии, патогенезе, клинической картине, методах диагностики заболеваний органов мочевой системы у подростков и подростков</p> | <p>необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - классификации, этиологии, патогенезе, клинической картине, методах диагностики заболеваний органов мочевой системы у подростков и подростков</p> |
| | <p>Умеет: интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования - проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях органов мочевой системы у подростков и подростков для уточнения диагноза</p> | <p>Решение конкретных ситуационных задач</p> | <p>Обладает фрагментарным умением интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования - проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях органов мочевой системы у подростков и подростков для</p> | <p>Обладает частичным, не систематичным умением интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования - проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях органов мочевой системы для уточнения диагноза</p> | <p>В целом успешно умеет интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования - проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях органов мочевой системы для уточнения диагноза</p> | <p>Успешно умеет интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования - проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях органов мочевой системы для уточнения диагноза</p> |

| | | | | | | |
|---|--|-------------------------------|--|--|---|--|
| | | | уточнения диагноза | | | |
| | Владеет: алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями органов мочевой системы на основании международной классификации болезней; - алгоритмом выполнения основных врачебных, диагностических, инструментальных методов исследования - алгоритмом выполнения дополнительных врачебных, диагностических, инструментальных методов исследования - алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний | Контроль практических навыков | Осуществляет фрагментарное применение алгоритмов постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями органов мочевой системы на основании международной классификации болезней; - алгоритмов выполнения основных врачебных, диагностических, инструментальных методов исследования - алгоритмов выполнения дополнительных врачебных, диагностических, инструментальных методов исследования - алгоритмов оказания помощи при возникновении неотложных состояний | В целом успешно, но не систематично владеет алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями органов мочевой системы на основании международной классификации болезней; - алгоритмом выполнения основных врачебных, диагностических, инструментальных методов исследования - алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний | В целом успешно применяет алгоритмы постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями органов мочевой системы на основании международной классификации болезней; - алгоритмы выполнения основных врачебных, диагностических, инструментальных методов исследования - алгоритмы оказания помощи при возникновении неотложных состояний | Успешно и систематично применяет алгоритмы постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями органов мочевой системы на основании международной классификации болезней; - алгоритмы выполнения основных врачебных, диагностических, инструментальных методов исследования - алгоритмы оказания помощи при возникновении неотложных состояний |
| лечебная деятельность: готовность к ведению лечения пациентов, нуждающихся в оказании нефрологической медицинской | Знает: -клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении в детской нефрологии - алгоритмы и стандарты | Тесты | Имеет фрагментарное представление о клинико-фармакологической характеристике основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении в детской | Имеет общее представление клинико-фармакологической характеристике основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении в детской | Имеет достаточные знания о клинико-фармакологической характеристике основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении в детской нефрологии | Имеет глубокие знания о клинико-фармакологической характеристике основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении в детской нефрологии |

| | | | | | | |
|-----------------------|---|--|--|--|---|---|
| <p>помощи (ПК-6);</p> | <p>ведения нефрологических пациентов - стандарты предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения - показания и противопоказания для хирургических методов лечения нефрологических пациентов -возможные осложнения фармакологических и хирургических методов лечения -алгоритмы оказания помощи при осложнениях.</p> | | <p>нефрологии - алгоритмах и стандартах ведения нефрологических пациентов - стандартах предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения - показаниях и противопоказаниях для хирургических методов лечения нефрологических пациентов -возможных осложнения фармакологических и хирургических методов лечения -алгоритмах оказания помощи при осложнениях.</p> | <p>нефрологии - алгоритмах и стандартах ведения нефрологических пациентов - стандартах предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения - показаниях и противопоказаниях для хирургических методов лечения нефрологических пациентов -возможных осложнения фармакологических и хирургических методов лечения -алгоритмах оказания помощи при осложнениях.</p> | <p>- алгоритмах и стандартах ведения нефрологических пациентов - стандартах предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения - показаниях и противопоказаниях для хирургических методов лечения нефрологических пациентов -возможных осложнения фармакологических и хирургических методов лечения -алгоритмах оказания помощи при осложнениях.</p> | <p>- алгоритмах и стандартах ведения нефрологических пациентов - стандартах предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения - показаниях и противопоказаниях для хирургических методов лечения нефрологических пациентов -возможных осложнения фармакологических и хирургических методов лечения -алгоритмах оказания помощи при осложнениях.</p> |
| | <p>Умеет: оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. -сформулировать диагноз и определиться с тактикой ведения больного. -определить должный объем консультативной помощи, - определить тактику ведения пациента</p> | <p>Решение конкретных ситуационных задач</p> | <p>Обладает фрагментарным умением оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. -сформулировать диагноз и определиться с тактикой ведения больного. -определить должный объем консультативной помощи,</p> | <p>Обладает частичным, не систематичным умением оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. -сформулировать диагноз и определиться с тактикой ведения больного. -определить должный объем консультативной помощи,</p> | <p>В целом успешно умеет оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. -сформулировать диагноз и определиться с тактикой ведения больного. -определить должный объем консультативной помощи, - определить тактику</p> | <p>Успешно умеет оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. -сформулировать диагноз и определиться с тактикой ведения больного. -определить должный объем консультативной помощи, - определить тактику ведения пациента</p> |

| | | | | | | |
|--|---|--------------------------------------|--|---|--|--|
| | <p>согласно современным национальным рекомендациям</p> <ul style="list-style-type: none"> - рационально выбрать патогенетические средства лечения. - провести коррекцию лечения согласно результатам дополнительных методов обследования. | | <ul style="list-style-type: none"> - определить тактику ведения пациента согласно современным национальным рекомендациям - рационально выбрать патогенетические средства лечения. - провести коррекцию лечения согласно результатам дополнительных методов обследования. | <ul style="list-style-type: none"> - определить тактику ведения пациента согласно современным национальным рекомендациям - рационально выбрать патогенетические средства лечения. - провести коррекцию лечения согласно результатам дополнительных методов обследования. | <p>ведения пациента согласно современным национальным рекомендациям</p> <ul style="list-style-type: none"> - рационально выбрать патогенетические средства лечения. - провести коррекцию лечения согласно результатам дополнительных методов обследования. | <p>согласно современным национальным рекомендациям</p> <ul style="list-style-type: none"> - рационально выбрать патогенетические средства лечения. - провести коррекцию лечения согласно результатам дополнительных методов обследования. |
| | <p>Владеет: навыками сбора анамнеза, осмотра пациента с заболеваниями органов мочевой системы</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом дифференциальной диагностики - современными стандартами ведения нефрологических больных - тактикой ведения пациентов с сопутствующей патологией. - тактикой ведения пациентов при инвазивной стратегии лечения | <p>Контроль практических навыков</p> | <p>Осуществляет фрагментарное применение навыков сбора анамнеза, осмотра нефрологического пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритма дифференциальной диагностики - современных стандартов ведения нефрологических пациентов - тактики ведения пациентов с сопутствующей патологией. - тактики ведения пациентов при инвазивной стратегии лечения | <p>В целом успешно, но не систематично владеет навыками сбора анамнеза, осмотра нефрологического пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритма дифференциальной диагностики - современных стандартов ведения нефрологических пациентов - тактики ведения пациентов с сопутствующей патологией. - тактики ведения пациентов при инвазивной стратегии лечения | <p>В целом успешно применяет приемы и технологии навыков сбора анамнеза, осмотра нефрологического пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритма дифференциальной диагностики - современных стандартов ведения нефрологических пациентов - тактики ведения пациентов с сопутствующей патологией. - тактики ведения пациентов при инвазивной стратегии лечения | <p>Успешно и систематично применяет навыки сбора анамнеза, осмотра нефрологического пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритма дифференциальной диагностики - современных стандартов ведения нефрологических пациентов - тактики ведения пациентов с сопутствующей патологией. - тактики ведения пациентов при инвазивной стратегии лечения |

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используется следующий тип контроля:

– тесты

Тестовые вопросы

| | | |
|---|-----|--|
| В | 001 | ДЛЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА В АНАЛИЗЕ МОЧИ ХАРАКТЕРНО |
| О | А | лейкоцитурия нейтрофильного характера |
| О | Б | лейкоцитурия лимфомоноцитарного характера |
| О | В | бактериурия, протеинурия до 1 г/л, эритроцитурия |
| О | Г | эритроцитурия, микропротеинурия, цилиндрурия |
| | | |
| В | 002 | ПРИ КАКОЙ РЕАКЦИИ МОЧИ (рН) ОБРАЗУЮТСЯ КРИСТАЛЛЫ ФОСФАТОВ |
| О | А | рН – 8,0 |
| О | Б | рН – 5,0 |
| О | В | рН – 6,5 |
| О | Г | рН – 4,0 |
| | | |
| В | 003 | ОБЪЕМ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 1 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ |
| О | А | 50 мл |
| О | Б | 100 мл |
| О | В | 150 мл |
| О | Г | 200 мл |
| | | |
| В | 004 | ПРЕОБЛАДАНИЕ НЕЙТРОФИЛОВ В УРОЛЕЙКОГРАММЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О? |
| О | А | пиелонефрите |
| О | Б | тубуло-интерстициальном нефрите |
| О | В | гломерулонефрите |

| | | |
|---|-----|--|
| О | Г | наследственном нефрите |
| | | |
| В | 005 | ПРИ БОЛЕЗНИ ДЕ ТОНИ – ДЕБРЕ – ФАНКОНИ НАБЛЮДАЮТСЯ |
| О | А | снижение реабсорбции аминокислот, глюкозы, фосфатов в проксимальных канальцах |
| О | Б | дисахаридазная недостаточность, дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, незрелость ферментов печени |
| О | В | нарушение амминогенеза и секреции ионов водорода в дистальных отделах почечных канальцев |
| О | Г | повышение реабсорбции бикарбонатов натрия, кальция, фосфатов в проксимальных канальцах |
| | | |

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– решение и составление ситуационных задач;

Решение ситуационных задач.

Ситуационная задача

| | | |
|---|-----|---|
| Н | 001 | |
| И | - | ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ |
| У | - | <p>М. 15лет, поступил в отделение с жалобами на слабость, распространенные симметричные отеки век, нижних конечностей, мошонки, увеличение живота в объеме. Ребенок от второй от второй беременности, протекавшей без патологии, вторых родов, в срок, путем естественного родоразрешения. Масса при рождении 2820, длина 50 см. Вскармливание естественное. Прикормы вводились по возрасту. Психо-физическое развитие соответствует возрасту. Перенесенные заболевания: ОРВИ, atopический дерматит. Профилактические прививки по календарю. Семейный анамнез: у бабушки со стороны матери – бронхиальная астма.</p> <p>Настоящее заболевание началось остро с появления отеков на лице. За неделю до этого отмечалось повышение температуры до субфебрильных цифр (расценено как реакция на прорезывание зубов). В динамике отеки нарастали, отмечалось снижение диуреза. При поступлении в стационар на третий день от начала заболевания состояние средней тяжести за счет отеочного синдрома. По самочувствию адаптирован. Температура тела 36,6⁰С. Физическое развитие: масса 16 кг, рост 90 см – нормотрофия, нормосомия. Кожные покровы бледные. Симметричные отеки век, нижних конечностей, мошонки, передней брюшной стенки, поясничной области. Перкуторно над легкими звук легочный. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 23 в мин. Границы сердца: правая – по правой парастернальной линии, левая – на 2 см. кнаружи от левой средне-</p> |

| | | |
|----|---|--|
| | | <p>ключичной линии. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС – 100 уд/мин. АД – 85/60 мм.рт.ст. Живот увеличен в объеме, мягкий, пальпация умеренно болезненная во всех отделах. Перкуторно и методом ундуляции определяется жидкость в брюшной полости. Печень +2,5 см из-под реберного края. Селезенка не пальпируется. Стул однократно оформленный. Диурез 300 мл за сутки.</p> <p>Общий анализ крови: СОЭ 41 мм/ч, лейкоцитов $9,3 \cdot 10^9$/л, п/я – 2%, с- 50%, л – 36%, моноцитов 7%, эозинофилов 5%. Эритроцитов $5,2 \cdot 10^{12}$/л, Hb 121 г/л. Тромбоцитов $275 \cdot 10^9$/л.</p> <p>Общий анализ мочи: цвет – соломенно-желтая, удельный вес – 1021, белок – 5,8%, лейкоциты 0-1 в п/з, эритроциты – до 0-1 в п/з</p> <p>Биохимический анализ крови: общий белок – 48 г/л, глюкоза 3,9 ммоль/л, билирубин общий – 18 мкмоль/л (норма – 3,4 – 20,7 мкмоль/л), билирубин прямой – 0,8 мкмоль/л (норма – 0,83 – 3,4 мкмоль/л), ALT – 23 Ед/л, AST – 28 Ед/л, мочевина 5,2 ммоль/л (норма – 4,3 – 7,3 ммоль/л), креатинин – 18 мкмоль/л (норма – до 110 мкмоль/л), цистатин С 0,7 мг/л (норма – до 1,2 мг/л), холестерин 10 ммоль/л, СРБ 1,4 мг/дл (норма – до 0,05 мг/дл), калий – 3,6 ммоль/л, натрий – 128 ммоль/л</p> <p>Клиренс по эндогенному креатинину 80 мл/мин</p> <p>Коагулограмма: фибриноген – 5,4 г/л, ПТИ – 116%, МНО 0,87, АЧТВ 32,5 сек</p> <p>УЗИ почек: RD=74*30, RS=76*31, расположены правильно, паренхима почек умеренно утолщена, дифференциация корково-мозгового слоя снижена</p> |
| | | |
| В | 1 | Поставьте диагноз |
| Э | - | Острый гломерулонефрит с нефротическим синдромом без нарушения функции почек. |
| P2 | - | Диагноз установлен верно. |
| P1 | - | Диагноз установлен, но есть несоответствия с классификацией («нефротическая форма», не указано острый или хронический, указана степень тяжести или активности). |
| P0 | - | Диагноз установлен неверно. Либо указан диагноз «гломерулонефрит», но не указан нефротический синдром. |
| | | |
| В | 2 | Обоснуйте поставленный Вами диагноз |
| Э | - | Диагноз острого гломерулонефрита с нефротическим синдромом выставлен на основании острого развития у ребенка раннего возраста клинико-лабораторного симптомокомплекса нефротического синдрома: отеки периферические и полостные (асцит), протеинурия более 50 мг/кг/сут, гипопротеинемия, наличие маркеров нефротического синдрома в виде гиперлипидемии (гиперхолестеринемии), гиперфибриногенемии, воспалительной активности крови (ускорение СОЭ, повышение СРБ). Сохранная функция почек подтверждается нормальным показателем СКФ, отсутствием повышения азотистых шлаков, незначительным снижением диуреза |
| P2 | - | Диагноз обоснован полностью верно. |
| P1 | - | Диагноз обоснован не полностью: учтены не все клинико-лабораторные показатели нефротического синдрома. |
| P0 | - | Диагноз обоснован неверно. Не определен основной клинико-лабораторный синдром. |
| | | |
| В | 3 | Что представляет собой стандартная терапия данного заболевания? |
| Э | - | Стандартная терапия острого гломерулонефрита с нефротическим синдромом представляет назначение преднизолона в дозе 2 мг/кг/24 часа не более 60-80 мг/сут продолжительностью 4-6 недель с последующим переходом в альтернирующий режим в дозе 1,5 мг/кг/48 часов |
| P2 | - | Верно указана доза и продолжительность стандартной терапии преднизолоном. |
| P1 | - | Неверно указана доза либо продолжительность стандартной терапии преднизолоном. |
| P0 | - | Терапия определена неверно. |
| | | |
| В | 4 | Какие осложнения проводимой терапии возможны? |
| Э | - | Основные осложнения терапии: экзогенный гиперкортицизм (Синдром Кушинга), остеопения (остеопороз), катаракта, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, задержка роста, артериальная гипертензия, гипокалиемия, стероидный диабет, психотические реакции. |
| P2 | - | Осложнения перечислены верно. |
| P1 | - | Не названы не более 3 из возможных осложнений. |
| P0 | - | Не названы более 3 из возможных осложнений либо указаны неверные осложнения. |
| | | |
| В | 5 | Ваши рекомендации по наблюдению пациента в стадии ремиссии. |

| | | |
|----|---|---|
| Э | - | Дети в стадии ремиссии могут наблюдаться в амбулаторных условиях с регулярным (1 раз в 6 месяцев) стационарным специализированным обследованием в условиях круглосуточного или дневного пребывания с целью контрольного обследования и коррекции терапии. Амбулаторно проводится контроль лабораторных показателей: уровень протеинурии, клинический и биохимический анализ крови, коагулограмма (частота обследования определяется индивидуально, в зависимости от состояния ребенка). |
| P2 | - | Верно указана тактика наблюдения пациента с указанием полного объема контролируемых лабораторных показателей. |
| P1 | - | Верно указана тактика наблюдения пациента, но объем контролируемых лабораторных показателей указан не полностью. |
| P0 | - | Тактика наблюдения пациента в стадии ремиссии указана неверно. |

Критерии оценки:

- оценка **«отлично»**: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

- оценка **«хорошо»**: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

- оценка **«удовлетворительно»**: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

- оценка **«неудовлетворительно»**: ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

- Курация пациента с написанием и защитой истории болезни;
- Задания на обоснование диагноза и принятие решения по ситуационной задаче (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);

Курация пациента с написанием и защитой истории болезни.

Критерии оценки истории болезни:

- грамотность, логика и стиль написания истории болезни; соответствие оформления истории болезни установленным требованиям;

- аргументированность выбора и интерпретации данных дополнительного обследования, дифференциального диагноза и/или его обоснования, выбора лечения, назначения практических рекомендаций;
- уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теорию с практикой.

Оценка истории болезни заключается в оценке составных частей истории болезни, таких как:

- 1) Субъективное исследование пациента (сбор жалоб, анамнеза) – максимально 10 баллов.
- 2) Объективное исследование пациента – максимально 10 баллов.
- 3) Планирование дополнительных методов исследования – максимально 10 баллов
- 4) Интерпретация дополнительных методов исследования – максимально 10 баллов
- 5) Клинический диагноз – максимально 10 баллов
- 6) Обоснование диагноза – максимально 10 баллов
- 7) Дифференциальный диагноз – максимально 10 баллов
- 8) Назначение лечения – максимально 10 баллов
- 9) Эпикриз – максимально 10 баллов
- 10) Прогноз – максимально 10 баллов

В журнале фиксируется оценка:

Оценка «отлично» - при суммарном балле 90-100.

Оценка «хорошо» - при суммарном балле 80-89.

Оценка «удовлетворительно» – при суммарном балле 70-79.

Оценка «неудовлетворительно» – при суммарном балле менее 70.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины «Наследственные и врожденные заболевания почек»

7.1. Основная учебная литература

| № п/п | Автор, название, год | Количество экземпляров в библиотеке КГМУ |
|--------------|---|---|
| 1. | Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html | ЭМБ консультант врача |
| 2. | Неонатология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Н.Н. Володина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431597.html | ЭМБ консультант врача |
| 3. | Детская нефрология: руководство для врачей / М. С. Игнатова, Ю. Е. Вельтищев. - 2-е изд., перераб. и доп. - Л. : Медицина. Ленингр. отделение, 1989. - 455 с | 11 экз. |
| 4. | Петросян, Э. К. Детская нефрология. Синдромный подход. / Петросян Э. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2785-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427859.html | ЭМБ консультант врача |
| 5. | Пугачев А.Г., Детская урология [Электронный ресурс] / Пугачев А.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 832 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-0971-8 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970409718.html | ЭМБ консультант врача |

7.2. Дополнительная учебная литература

| № п/п | Автор, название, год | Количество экземпляров в библиотеке КГМУ |
|--------------|---|---|
| 2 | Клиническая нефрология детского возраста: рук. для врачей / А.В.Папаян, Н.Д.Савенкова. - СПб. : СОТИС, 1997. - 718 с. | 1 экз. |
| 3 | Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей [Электронный ресурс] / В.М. Шайтор. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436868.html | ЭМБ консультант врача |

| | | |
|---|---|-----------------------------|
| 4 | Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / Шайтор В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4116-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441169.html | ЭМБ консультант врача |
| 5 | Кильдиярова, Р. Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-4385-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443859.html | ЭМБ консультант врача |
| 6 | Белоусов, Ю. Б. Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепяхина, В. И. Петрова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 976 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2810-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html | ЭМБ консультант врача |
| 7 | Питание здорового ребенка [Электронный ресурс] : руководство / Кильдиярова Р.Р. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435090.html | ЭМБ консультант врача |

7.3. Периодические издания

| № пп. | Наименование согласно библиографическим требованиям |
|-------|---|
| 1 | Журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского |
| 2 | Журнал «Российский вестник перинатологии и педиатрии» |
| 3 | Журнал «Практическая медицина» |

Ответственное лицо
библиотеки Университета


(подпись)


(ФИО)

**8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
(далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины**

**ЭЛЕКТРОННЫЕ РЕСУРСЫ, СФОРМИРОВАННЫЕ НА ОСНОВАНИИ
ПРЯМЫХ ДОГОВОРОВ С ПРАВООБЛАДАТЕЛЯМИ**

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ
http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Учредитель: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. Выписка из реестра зарегистрированных СМИ Эл № ФС77-78830 от 30.07.2020 г. <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № 149/2020 от 27 ноября 2020 г. Срок доступа: 01.01.2021-31.12.2021. <http://www.studentlibrary.ru>
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». Договор № 34/ЭлА/2020 от 30 ноября 2020 г. Срок доступа: 01.01.2021-31.12.2021. <http://www.rosmedlib.ru>
5. Электронная база данных «ClinicalKey». Правообладатель: ООО «Эко-Вектор». Сублицензионный договор №9/ЭлА/2020 от 29 февраля 2020 г. Срок доступа: 29.02.2020-14.10.2020. Лицензионный договор № Д-5167 от 14 октября 2020 г. Срок доступа: 15.10.2020-14.10.2021. www.clinicalkey.com
ClinicalKey Student формат Foundation Capability. Срок доступа: 15.10.2020-14.10.2021. <https://www.clinicalkey.com/student/>
6. Научная электронная библиотека eLibrary.ru. Правообладатель: НЭБ (ООО). Действующий договор № SU-539/2021 от 15.03.2021 г. Срок доступа: 15.03.2021-31.12.2021. <http://elibrary.ru>
7. Сеть «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант». Договор о сотрудничестве № 497Р\2020 от 03.02.2020 г. В локальной сети библиотеки. Срок доступа: 03.02.2020 г. – бессрочно.
8. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012 г. Срок доступа 05.11.2012 – бессрочно). <http://arch.neicon.ru/xmlui/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Изучение программы курса. На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

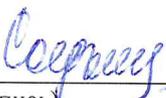
Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию ординаторы могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания ординаторами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному ординаторам перечню вопросов, индивидуально с каждым ординатором. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку ординатор не получает. На работу с одним ординатором выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность ординатора как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения ординаторов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы обучающегося разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Заведующий кафедрой


(подпись)

Садыкова Д.И.
(ФИО)

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MSOFFICEProf в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWERPOINT, база данных ACCESS.
4. Электронные методические материалы

Используемое программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и / или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

| № п/п | Наименования дисциплин | Учебные помещения с указанием номера/оснащение учебных помещений | Адрес (местоположение) учебных помещений |
|-------|---|--|---|
| 1. | Наследственные и врожденные заболевания почек | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа: Оснащение: Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор BenQ MX 503 Проектор Infocus In104 Проектор мультимедиа Acer P1266 Компьютер ПК М-3850 | 420059, Республика Татарстан, г. Казань, Оренбургский тракт, д. 140 - учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа, ГАУЗ ДРКБ МЗ РТ, терминал 7, 2 этаж, каб.208, 26 м ² . |
| | | Помещения для самостоятельной работы. <u>Оснащение:</u> столы, стулья для обучающихся; компьютеры с выходом в интернет Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49, 2 этаж. Помещения для самостоятельной работы, читальный зал иностранной литературы и интернет доступа:, информационно-библиографический отдел, читальный зал открытого доступа, научный абонемент к.201 – 207, холл. (542 кв.м) |

Заведующий кафедрой _____

Свергу

Садыкова Д.И.