

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о.первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3a7413a55d

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор
Д. Мухарямова

_____ 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Наследственные и врожденные заболевания почек
Код и наименование специальности: **31.08.43, специальность «Нефрология»**
Квалификация: врач - нефролог
Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Форма обучения: очная
Кафедра: госпитальной педиатрии
Курс: 2
Семестр: 4
Лекции - 8 ч.
Практические занятия: 64 ч.
Самостоятельная работа: 36 ч.
Зачет 4 семестр
Всего: 108 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 3

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.

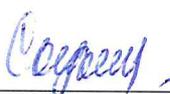
Преподаватель кафедры



(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			
	Владет: 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 выполнения дополнительных 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 выполнения дополнительных 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

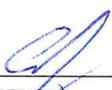
№ п/п	Автор, название, год	Количество экземпляров в библиотеке КГМУ
2	Клиническая нефрология детского возраста: рук. для врачей / А.В.Папаян, Н.Д.Савенкова. - СПб. : СОТИС, 1997. - 718 с.	1 экз.
3	Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей [Электронный ресурс] / В.М. 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.

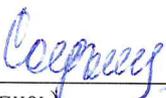
Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию ординаторы могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, 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.