

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



**УТВЕРЖДАЮ**  
Проректор по учебной работе,

Шахбанов Р.К.

подпись

30 "августа 2018г.

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

**«Нефрология»**

Индекс дисциплины: Б1.В.ОД.2

Специальность: 31.08.51 Эндокринология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-эндокринолог

Кафедра терапии ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 2

Семестр – 3

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2/72 ЗЕТ

Лекции – 4 часа

Практические занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачет

**МАХАЧКАЛА, 2018**

Рабочая программа учебной дисциплины «Нефрология» разработана на основании учебного плана по направлению подготовки ординатура по специальности 31.08.53 «Эндокринология», утвержденного Ученым советом Университета, протокол №1 от 30 августа 2018 г., в соответствии с ФГОС ВО №1096 ординатура по 31.08.53 «Эндокринология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от 30 августа 2018 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ А.В. Мусаева (В.Р. Мусаева)  
2. Начальник УАОИ Г.А. Гиагиев (А.М. Магомедова)

Заведующий кафедрой М.Т. Кудаев (д.м.н., профессор М.Т. Кудаев)

**СОСТАВИТЕЛИ:**

1. Завуч, доцент кафедры терапии, к.м.н. Атаева З.Н.
2. Ассистент каф., к.м.н. Шамилова С.Г.

1. Рецензент: заведующий кафедрой  
поликлинической терапии,  
кардиологии и общей врачебной  
практики, профессор, д.м.н. А.А. Абдуллаев



2. Рецензент: заведующая  
терапевтическим отделением  
ГБУ РД "РКБ-ЦСЭМП" Н.А. Османова



## ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель:** Обеспечение приобретения специалистами знаний, умений и навыков, необходимых для формирования профессиональных компетенций, способности и готовности осуществлять профессиональную деятельность по специальности «Эндокринология», а также приобретение квалификации, позволяющей занимать должность врача-эндокринолога.

Задачи дисциплины: выделить дисциплины и сформулировать требования по видам, условиям оказания и формам медицинской помощи, необходимые для подготовки высококвалифицированного врача-эндокринолога; определить объем знаний, умений и навыков, формы и методы их представления, а также способы контроля усвоения материала по обязательным и факультативным дисциплинам, необходимым для получения специализации по «эндокринологии», которые позволят сформировать у обучающихся в клинической ординатуре личностные и профессиональные качества, обеспечивающие способность к самостоятельной профессиональной деятельности в качестве врача-эндокринолога.

## 2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Наименование категории (группы) компетенций	Выпускник, освоивший программу ординатуры по дисциплине, должен обладать следующими компетенциями
		1
	<b>Профессиональные компетенции</b>	<p><b>ПК-1-</b> 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.</p> <p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- причины возникновения соматических заболеваний;</li><li>- методы предотвращения заболевания внутренних органов;</li><li>- способы ранней диагностики и скрининга патологии внутренних органов;</li><li>- группы риска по развитию различных соматических заболеваний;</li><li>- показания и противопоказания к проведению различных функциональных методов исследования.</li></ul> <p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций;</li><li>- анализировать информацию о состоянии здоровья населения.</li><li>- составлять перечень мероприятий, направленных на</li></ul>

	<p>повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять причины распространения внутренней патологии;</li> <li>- организовать мероприятия по профилактике соматических заболеваний;</li> <li>- применять на практике способы ранней диагностики соматической патологии;</li> <li>- формировать группы здоровья и составлять рекомендации по профилактике и замедлению прогрессирования заболеваний внутренних органов.</li> </ul>
	<p><b>Владеть</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Методами профилактики соматических заболеваний;</li> <li>-способами выявления соматических заболеваний;</li> <li>-методами ранней диагностики соматических заболеваний;</li> <li>- методикой интерпретации данных полученных при проведении исследований;</li> <li>-навыками работы в группах риска по развитию соматических заболеваний;</li> <li>- методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;</li> <li>- методикой формирования и реализации профилактических программ.</li> </ul>

### 3.МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Общая терапия» относится к блоку Б1.Б.1 базовой части обязательных дисциплин.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками, полученными при обучении в ВУЗе:

*Пропедевтика внутренних болезней  
(наименование дисциплины/практики)*

Знания: семиотики, основных симптомов и синдромов в клинике внутренних болезней; референсных значений лабораторных (клинический анализ крови и мочи, биохимический анализ крови, КЩС, гормональный статус, данные иммунологического профиля) и инструментальных методов обследования (ЭКГ, ФВД, УЗИ, ЭГДС, колоноскопии, КТ, МРТ, ПЭТ), применяемых в терапии. Факторы риска, этиологию, патогенез, клиническую картину, варианты течения, возможные осложнения, диагностические критерии и принципы лечения основных нозологических форм в клинике внутренних болезней; показания и противопоказания к проведению лабораторно-инструментальных методов обследования; основные группы и режимы дозирования лекарственных препаратов для лечения пациентов с заболеваниями внутренних органов, показания, противопоказания к их назначению, а так же возможные побочные действия этих препаратов и особенности их взаимодействия.

Умения: проводить полный осмотр больного, включая пальпацию, перкуссию и аусcultацию; выявлять и интерпретировать обнаруженные у пациента клинические, лабораторные и инструментальные симптомы и синдромы;

Навыки: способность оценивать общее состояние пациента, а так же структуру и

функциональные возможности органов и систем: владеть методикой комплексного обследования пациента, методами выявления основных клинических синдромов и степени их выраженности.

#### *Философия, биоэтика*

**Знания:** методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.

**Навыки:** изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичная речь, морально-этическая аргументация, ведение дискуссий и круглых столов; владение принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

#### *Психология, педагогика*

**Знания:** основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослых женщин, психологию личности и малых групп.

**Навыки:** информирование пациенток различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

#### *История медицины*

**Знания:** выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.

#### *Латинский язык*

**Знания:** основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

**Умения:** использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов.

**Навыки:** чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

#### *Медицинская информатика*

**Знания:** теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

**Умения:** пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

**Навыки:** владеть базовыми технологиями преобразования информации; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.

#### *Микробиология*

**Знания:** классификацию, особенности морфологии, физиологии и воспроизведения, экологию представителей основных таксонов микроорганизмов – представителей патогенных и условно-патогенных групп возбудителей воспалительных процессов возникающих в человеческом организме.

**Умения:** использовать методы оптической микроскопии для анализа материала, содержащего микроорганизмы.

**Навыки:** владеть методами микробиологических исследований (приготовление объекта к исследованию); владение медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами (шпатель, пинцет, корнцанг, препаровальные иглы, и т.п.); владеть информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

#### *Анатомия человека*

**Знания:** анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека.

**Умения:** пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.

**Навыки:** владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

#### *Гистология, цитология, эмбриология*

**Знания:** основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на

**основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.**

**Умения:** пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой; анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека.

**Навыки:** владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

### ***Нормальная физиология***

**Знания:** закономерности функционирования органов и систем человека, механизмы регуляции их функций, сущность методик исследования различных функций здорового организма, используемых в терапевтической практике.

**Умения:** объяснить принципы наиболее важных методик исследования функций здорового организма; оценивать и объяснять общие принципы строения, деятельности и значение органов и систем человеческого организма.

**Навыки:** владеть медико-физиологическим понятийным аппаратом; владеть базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; владеть навыками в использовании простейших медицинских инструментов (фонендоскоп, неврологический молоточек, тонометр).

### ***Патологическая физиология***

**Знать:** общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека; структурно-функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов терапевтических заболеваний.

**Уметь:** определять признаки типовых патологических процессов и заболеваний в терапевтической практике.

**Навыки:** владеть тестами функциональной диагностики.

### ***Клиническая фармакология***

**Знать:** классификацию и основные характеристики лекарственных средств; фармакодинамику и фармакокинетику; показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

**Уметь:** оценивать действие лекарственных препаратов у терапевтических больных с учетом возможного токсического действия на человека, пользоваться рецептурными справочниками, заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты.

**Навыки:** оказания первой медицинской помощи при анафилактическом, инфекционно-токсическом, геморрагическом и болевом шоках; проведения различных видов лекарственной терапии больным терапевтического профиля.

## **4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ**

Вид работы	Всего часов	3 семестр
Контактная работа (всего), в том числе:	36	
Аудиторная работа	36	36
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	32	32
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36
Вид промежуточной аттестации	Зачет	Зачет
ИТОГО: общая трудоемкость	72 ч.	
	2 з.е.	

## 5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формиру- емых компете- нций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
			1 2 3 4
1	ПК-1	<b>Раздел 1.</b> <b>Нефрология</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Методы обследования больных с болезнями почек</li> <li>•Гломерулонефриты (ОГН и ХГН)</li> <li>•Пиелонефриты</li> <li>•Нефротический синдром</li> <li>•Амилоидоз почек</li> <li>•Поражение почек при сахарном диабете</li> <li>•Поражение почек при диффузных заболеваниях соединительной ткани и системных васкулитах</li> <li>•Генетические и врожденные поражения почек</li> <li>•Острая почечная недостаточность (ОПН)</li> <li>•Хроническая болезнь почек (ХБП)</li> </ul>	<p>Оценка анамnestических данных;</p> <p>Клиническое обследование больного;</p> <p>Внешний осмотр больного;</p> <p>Физикальное обследование больного;</p> <p>Оценка лабораторных методов исследования:</p> <p>Общего анализа крови,</p> <p>Общего анализа мочи,</p> <p>Анализ мочи по Зимницкому,</p> <p>Анализа мочи по Нечипоренко,</p> <p>Бактериологического анализа мочи,</p> <p>Цитоморфологического исследования осадка мочи и ферментурии,</p> <p>Биохимического анализа;</p> <p>Функционального состояния почек;</p> <p>Оценка инструментальных и аппаратных методов исследования:</p> <p>Рентгенологических,</p> <p>Радиоизотопных,</p> <p>Ультразвуковых и допплерографических,</p> <p>Компьютерной томографии,</p> <p>Биопсии почек с морфологическим исследованием.</p> <p><b>Гломерулонефриты</b></p> <p>Этиология острого и хронического гломерулонефритов;</p> <p>Патогенез;</p> <p>Патогенез отеков при ОГН, ХГН;</p> <p>Патогенез артериальной гипертонии при ОГН, ХГН;</p> <p>Патогенез изменений мочи при гломерулонефритах;</p> <p>Патогенез гиперлипидемии и гиперлипопротеинемии при гломерулонефритах;</p> <p>Патогенез нарушений тромбоцитарного и плазменного гемостаза при ОГН и ХГН;</p> <p>Механизмы прогрессирования гломерулонефритов;</p> <p>Классификация ОГН и ХГН;</p> <p>Патоморфология;</p> <p>Гистологические типы ОГН, ХГН;</p> <p>Основные клинические симптомы ОГН, ХГН;</p> <p>Клинические формы и варианты течения ОГН, ХГН;</p> <p>Осложнения ОГН, ХГН;</p>

		<p>Особенности течения ОГН и ХГН у подростков;  Дифференциальная диагностика ОГН, ХГН:  с амилоидозом,  острым и хроническим пиелонефритом,  поражением почек при системных заболеваниях,  миеломной почкой,  диабетической нефропатией,  поликистозной почкой,  подагрической почкой,  нефритом при инфекционном эндокардите,  застойной почкой при сердечной недостаточности,  опухолью почек,  туберкулезом почек;</p> <p>Ведение больных с острым и хроническим гломерулонефритом</p> <p>Показания к стационарному лечению;</p> <p>Санаторно-курортное лечение;</p> <p>Профилактика гломерулонефритов;</p> <p>Диспансерное наблюдение;</p> <p>МСЭ.</p> <p><b>Пиелонефриты</b></p> <p>Этиология и факторы риска острого и хронического пиелонефритов;</p> <p>Патогенез острого и хронического пиелонефритов;</p> <p>Морфологические формы острого и хронического пиелонефритов;</p> <p>Классификация хронических пиелонефритов:  первичных,  вторичных;</p> <p>Клиника и варианты течения хронических пиелонефритов;</p> <p>Клиника хронического пиелонефрита в фазе:  ремиссии,  обострения;</p> <p>Особенности течения:  у женщин в период беременности,  в пожилом и старческом возрасте;</p> <p>Дифференциальная диагностика пиелонефритов:  с гломерулонефритом,  с туберкулезом почек,  с циститом и инфекциями нижних мочевых путей;</p> <p>Антибактериальные препараты и их комбинации в лечении больных острого и хронического пиелонефритов.</p> <p>симптоматическое лечение;</p> <p>Особенности лечения в зависимости от периода болезни:</p> <p>в период обострения,  противорецидивное лечение,  при наличии беременности,  в пожилом и старческом возрасте,  в условиях поликлиники;</p>
--	--	---

		<p>Показания к стационарному лечению;      Профилактика пиелонефрита;      Диспансерное наблюдение;      Санаторно-курортное лечение;      МСЭ.</p> <p><b>Нефротический синдром</b></p> <p>Определение нефротического синдрома      Этиология;      Патогенез;      Морфологические изменения в почках;      Клиника;      Патогенез нефротических отеков;      Патогенез протеинурии при нефротическом синдроме;      Гипо- и диспротеинемия;      Гиперлипопротеинемия;      Гиперкоагуляция и угнетение фибринолиза;      Изменения гуморального и клеточного иммунитета;      Электролитные нарушения;      Функциональное состояние почек;      Варианты течения нефротического синдрома:      эпизодический рецидивирующий,      персистирующий,      прогрессирующий;      Осложнения нефротического синдрома:      инфекционные,      сосудистые тромбозы,      нефротический криз,      гиповолемический коллапс;      Особенности течения заболевания в различных возрастных группах;      Методы диагностики нефротического синдрома;      Диагностическая пункционная биопсия почек:      показания и противопоказания;      Дифференциальная диагностика при нефротическом синдроме;      Лечение нефротического синдрома:      Показания к госпитализации;      Режим;      Диета;      Методы этиологического лечения;      Методы патогенетического лечения.      Глюкокортикоидные гормоны;      Особенности лечения в различных возрастных группах;      Диспансерное наблюдение;      Особенности ведения больных в условиях поликлиники;      МСЭ.</p> <p><b>Амилоидоз почек</b></p> <p>Причины развития амилоидоза;      Структура амилоида;</p>
--	--	---

		<p>Морфогенез амилоидоза;      Классификация амилоидоза по причинному фактору и биохимическим формам;      Патогенез;      Клиника:          Протеинурическая стадия;          Нефротическая стадия;          Уремическая стадия;          Диагностика;          Биохимия слизистой прямой кишки, десны;          Биопсия почки;          Дифференциальная диагностика амилоидоза с нефротическим синдромом другой этиологии;          Патогенетическое лечение амилоидоза;          Профилактика;          МСЭ;</p> <p><b>Поражение почек при сахарном диабете</b></p> <p>Другие нефропатии;      Диабетический гломерулосклероз;      Пиелонефрит при сахарном диабете;      Диабетический артериосклероз;      Патогенез поражения;      Морфологические изменения в почках;      Клиническая картина различных вариантов поражения почек при сахарном диабете;      Дифференциальный диагноз диабетического гломерулосклероза;      Особенности течения поражения почек в зависимости от типа сахарного диабета;      Особенности диеты и медикаментозного лечения диабетического поражения почек;      Профилактика диабетического поражения почек;      Принципы диспансерного наблюдения;      МСЭ.</p> <p><b>Поражение почек при диффузных заболеваниях соединительной ткани и системных васкулитах</b></p> <p>Поражение почек при системной красной волчанке;      Частота поражения почек при СКВ;      Патогенез поражения почек при СКВ;      Морфо-гистологические изменения в почках при волчаночном нефrite;      Особенности клиники и течения волчаночного нефрита          с нефротическим синдромом;          С мочевым синдромом;          Латентного волчаночного нефрита;          Волчаночного нефросклероза;          Особенности течения волчаночного нефрита в подростковом возрасте;          Критерии диагностики волчаночного нефрита;          Дифференциальная диагностика волчаночного нефрита:</p>
--	--	---

		<p>с гломерулонефритом, пиелонефритом, амилоидозом, инфекционным эндокардитом, ревматоидным артритом, узелковым периартериитом, миеломной почкой;</p> <p>Показания и противопоказания к пульс-терапии волчаночного нефрита;</p> <p>Показания к назначению иммуностимуляторов;</p> <p>Профилактика развития волчаночного нефрита;</p> <p>Особенности лечения больных в амбулаторных условиях;</p> <p>Показания к стационарному лечению;</p> <p>МСЭ;</p> <p>Диспансерное наблюдение.</p> <p><b>Поражение почек при системной склеродермии и дерматомиозите</b></p> <p>Патогенез и морфология поражения почек при системной склеродермии и дерматомиозите;</p> <p>Варианты клинического течения нефропатии при системной склеродермии и дерматомиозите;</p> <p>Дифференциальная диагностика поражения почек при системной склеродермии и дерматомиозите с другими заболеваниями;</p> <p>Лечение:</p> <p>КортикоСтроидами (при дерматомиозите), Иммунодепрессантами,</p> <p>Препаратами 4-аминохинолинового ряда;</p> <p>Особенности ведения больных в амбулаторных условиях;</p> <p>Принципы диспансерного наблюдения за больными.</p> <p><b>Поражение почек при ревматоидном артрите</b></p> <p>Виды поражения почек при ревматоидном артрите;</p> <p>Амилоидоз почек;</p> <p>Хронический гломерулонефрит;</p> <p>Хронический пиелонефрит;</p> <p>Сосочковый нефрит;</p> <p>Преходящая протеинурия;</p> <p>Дифференциальный диагноз поражений почек при ревматоидном артрите с другими заболеваниями;</p> <p>Особенности лечения различных клинико-морфологических вариантов поражения почек при ревматоидном артрите.</p> <p><b>Поражения почек при системных васкулитах (узелковый периартериит, гранулематоз Вегенера, синдром Гудпасчера)</b></p> <p>Патогенез поражения почек при системных васкулитах;</p> <p>Морфологические изменения в почках при системных васкулитах;</p> <p>Клиника поражения почек при системных</p>
--	--	---

		<p>васкулитах;</p> <p>Варианты течения поражений почек при системных васкулитах;</p> <p>Изолированный мочевой синдром;</p> <p>Нефротический синдром;</p> <p>Синдром артериальной гипертензии;</p> <p>Синдром почечной недостаточности;</p> <p>Дифференциальная диагностика;</p> <p>Особенности лечения;</p> <p>Особенности ведения больных в амбулаторных условиях;</p> <p>МСЭ.</p> <p><b>Острая почечная недостаточность (ОПН)</b></p> <p>Этиология;</p> <p>Патогенез;</p> <p>Классификация;</p> <p>Морфологические изменения в почках в зависимости от причины, вызвавшей развитие ОПН;</p> <p>Особенности клинических проявлений в зависимости от стадии заболевания:</p> <p>Начального действия фактора,</p> <p>Олигоанурии,</p> <p>Восстановления диуреза,</p> <p>Выздоровления;</p> <p>Отек легких при ОПН;</p> <p>Поражения печени при ОПН;</p> <p>Диагностика ОПН;</p> <p>Лечение ОПН в зависимости от стадии:</p> <p>Коррекция нарушений водно-электролитного баланса,</p> <p>Коррекция нарушений кислотно-основного состояния,</p> <p>Лечение отека легких при ОПН,</p> <p>Варианты проведения внепочечного очищения при ОПН (гемодиафильтрация);</p> <p>Профилактика и лечение инфекций при ОПН;</p> <p>Лечение основного заболевания;</p> <p>Критерии эффективности лечения;</p> <p>Особенности ведения больных перенесших ОПН в амбулаторных условиях;</p> <p>МСЭ.</p> <p><b>Хроническая болезнь почек (ХБП)</b></p> <p>Этиология;</p> <p>Патогенез;</p> <p>Патофизиология;</p> <p>Классификация ХБП;</p> <p>Клиника;</p> <p>Особенности клинических проявлений в зависимости от степени ХБП;</p> <p>Консервативное лечение ХБП;</p> <p>Диета, водный и солевой режимы;</p> <p>Энтеросорбенты и кетакислоты (кетостерил и др.);</p>
--	--	--

			Коррекция водных и электролитных нарушений; Коррекция кислотно-основных нарушений; Коррекция нарушений фосфорно-кальциевого обмена; Коррекция анемии; Особенности дозировки различных медикаментозных препаратов при ХПН; Показания и противопоказания к гемодиализу и перitoneальному диализу; Показания и противопоказания к пересадке почек; Профилактика; МСЭ.
--	--	--	--

**5.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

№	№ семе- стра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
2.	3	Нефрология	4	32	36	72	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль; 4 – реферат. 5-Решение ситуационных задач; 6- Интерпретация лабораторных методов исследования; 7-интерпретация инструментальных методов исследования; 8.Защита истории болезни.
3.	3	Вид промежуточно- й аттестации	Зачет			-	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Тестовый контроль;</li> <li>• Решение ситуационной задачи;</li> <li>• интерпретация R-грамм</li> <li>• Интерпретация анализов лабораторных методов исследования;</li> <li>• Собеседование по билетам</li> </ul>
4.	<b>ИТОГО:</b>		4	32	36	72	