

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
 высшего образования  
 «Кемеровский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации  
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



**УТВЕРЖДАЮ:**

И.о. проректора по учебной работе  
 д.м.н., проф. Е.В. Коскина  
 «04» \_\_\_\_\_ 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ  
 ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
 Б2.О.1 Нефрология**

**Специальность** 31.08.43 «Нефрология»

**Квалификация выпускника** Врач-нефролог

**Уровень подготовки** подготовка кадров высшей квалификации

**Форма обучения** очная

**Управление последиplomной подготовки специалистов**

**Кафедра-разработчик рабочей программы** Кафедра факультетской терапии, профессиональных болезней и эндокринологии

**Трудоёмкость:** 1 год обучения 1188 ч/33 ЗЕТ базовая часть Б2.1 Нефрология, 2 год обучения 1188 ч/33 ЗЕТ базовая часть Б2.1 Нефрология)

**Продолжительность** 22 нед

Семестры	Трудоёмкость		Занятия на базе практики, ч.	СР, ч.	Форма ПК (зачёт)
	ЗЕТ	ч.			
1	10,5	378	-	378	
2	31,5	1134	-	1134	
3	7,5	270	-	270	
4	13,5	486	-	486	Зачет
<b>Итого</b>	<b>63</b>	<b>2268</b>		<b>2268</b>	

Кемерово, 2023

Рабочая программа практики ординатуры по специальности Б2.О.1 Нефрология разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.43 Нефрология, квалификация «врач-нефролог», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 102 от 19 июля 2022 г. и учебным планом по специальности 31.08.43 Нефрология, утвержденным Ученым Советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» 04 2023 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «19» 04 2023 г, протокол № 4

Рабочую программу разработал (-и) профессор, д.м.н Н.В.Фоминой.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе  
Регистрационный номер 1779

Руководитель УМО М.Г.Биканова М.Г. Биканова

«19» 04 2023 г.

## **ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ**

### **1.1. Цели и задачи освоения практики**

- 1.1.1. Цель: Закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по специальности «Нефрология», формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.
- 1.1.2. Задачи практики: стимулирование интереса к выбранной профессии; развитие практических навыков врача-нефролога; формирование целостного представления о этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении и профилактики нефрологических заболеваний, выработка умений выявлять симптомы и синдромы нефрологических заболеваний, проводить раннюю диагностику, лечение и профилактику нефрологических заболеваний среди населения.

### **1.2. Место практики в структуре ОПОП**

- 1.2.1. Практика относится к базовой части ОПОП
- 1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: высшее образование специалитет по специальности лечебное дело, педиатрия.
- 1.2.3. Прохождение практики необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: «Нефрология», «Практика Нефрология»

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

- медицинская;
- научно-исследовательская;
- организационно-управленческая;
- педагогическая.

### 1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения практики

		В результате изучения дисциплины обучающиеся должны				
		Компетенции				
№п/п	Код\вид	Содержание компетенции (или её части)	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	УК-3/ способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовать процесс оказания медицинской помощи населению;	- готовность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовать процесс оказания медицинской помощи населению;	Принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала.	Организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала.  Мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности.	Навыками основ конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды.	Собеседование по разделам: 1-6 Тестирование по разделам: 1-5 Ситуационные задачи по разделам: р.1; р.2 темы 1,2; р.3 темы 1,3,4; р.4; р.5 темы 1,3; р.б.

2	УК-4/-способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.	<b>готовность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.</b>	Основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности.	Поддерживать профессиональные отношения.	Навыками профессионального взаимодействия с коллегами и пациентами.	Собеседование по разделам: 1-6 Тестирование по разделам: 1-5 Ситуационные задачи по разделам: р.1; р.2 темы 1,2; р.3 темы 1,3,4; р.4; р.5 темы 1,3; р.6.
3	УК-5/ способен планировать и решать задачи профессионального и личного развития, включая задачи изменения карьерной траектории;	<b>готовность планировать и решать задачи профессионального и личного развития, включая задачи изменения карьерной траектории;</b>	Основные характеристики, методы и способы профессионального и личного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	Намечать близкие и стратегические цели собственного профессионального и личного развития. Осознанно выбирать направление собственного профессионального и личного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории.	Методами объективной оценки собственного профессионального и личного развития, включая задачи и изменения карьерной траектории. Приемами самореализации в профессиональной деятельности.	Собеседование по разделам: 2-8 Ситуационные задачи №1,2,5,6,8,9,10,11,15,19,20,22-27,29,31-34, 37,38,42 Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8. дневник/отчет

4	ОПК – 4/ Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.	<b>готовность к проведению полного спектра обследования пациентов с заболеваниями почек и состояниями (острая и хроническая патология), включая лабораторные и инструментальные методы.</b>	Знать этиологию, клинику, критерии диагноза и лечение заболеваний мочевыводящей системы. Знать критерии диагноза. Знать нормативную документацию.	Работать со стандартами оказания медицинских услуг	Владеть навыками составления алгоритма диагностики и обследования пациентов. Владеть навыками применять лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.	Собеседование по разделам: 2-8 Ситуационные задачи №1,2,5,6,8,9,10,11,15,19,20,22-27,29,31-34, 37,38,42 Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8, дневник/отчет
5	ОПК-6/- способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации в том числе при заболеваниях и(или) состояниях, в том числе при реабилитации при заболеваниях и(или) состояниях, в том числе при реабилитации индивидуальных программ реабилитации или абилитации индивидуальных программ реабилитации или абилитации индивидов;	<b>готовность проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации ваниях и(или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации индивидов;</b>	Медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентами и (или) нарушениями функций почек. Методику разработки плана реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек.	Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек, в том числе определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения.	Навыками оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации индивидов.	Собеседование по разделам: 1-6 Тестирование по разделам: 1-5 Ситуационные задачи по разделам: р.1; р.2 темы 1,2; р.3 темы 1,3,4; р.4; р.5 темы 1,3; р.6.

6	ОПК-7/ способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу;	<b>готовность проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу;</b>	Виды медицинских экспертиз, правила и порядок исследования, нацеленного на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность. Правила и порядок экспертизы вредной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями.	Устанавливать причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья.	Навыками анализировать и оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи.	Промежуточная аттестация: собеседование по разделам: 2-8 Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8. Ситуационные задачи №1,2,5,6,8,9,10,11,15,19,20,22-27,29,31-34, 37,38,42 дневник/отчет
7	ОПК-8/способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике инородного образования образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	<b>Готовность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике инородного образования образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</b>	Основы здорового образа жизни, методы его формирования. Порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек в соответствии	Осуществлять диспансеризацию населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) нарушений функций почек, основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами.	Навыками использования в своей работе формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или)	Собеседование по разделам: 1-6 Тестирование по разделам: 1-5 Ситуационные задачи по разделам: р.1; р.2 темы 1,2; р.3 темы 1,3,4; р.4; р.5 темы 1,3; р.6.

	нию населения		ветствии с нормативными правовыми актами.		нарушений функции почек.	
8	ОПК-9/ способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала;	<b>готовность проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организацию деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;</b>	правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и нарушениями функций почек для оценки здоровья населения.	проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек для оценки здоровья населения.	навыками осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом.  навыками обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.	Собеседование по разделам: 2-8 Ситуационные задачи №1,2,5,6,8,9,10,11,15,19,20,22-27,29,31-34, 37,38,42 Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8. дневник/отчет



9	ОПК-10 / способ участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;	<b>готовность участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;</b>	клинические проявления состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.	-выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией). - оказывать экстренную медицинскую помощь при внезапных заболеваниях и состояниях с признаками угрозы жизни лицам с болезнями почек и (или) нарушениями функций почек, в том числе при остром почечном повреждении, а также реципиентам трансплантированной почки.	навыками оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентам, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).	Собеседование по разделам: 2-8 Ситуационные задачи №1,2,5,6,8,9,10,11,15,19,20,22-27,29,31-34, 37,38,42 Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8, дневник/отчет
10	ПК1/ Проведение обследований пациентов, в том числе реципиентов трансплантированной почки, в целях выявления заболеваний и (или) нарушений функций почек и постановки диагноза.	<b>готовность к проведению обследований пациентов, в том числе реципиентов трансплантированной почки, в целях выявления заболеваний и (или) нарушений функций почек и постановки диагноза.</b>	Показания к направлению пациентов заболелаваний терапевтического профиля и (или) нарушениями функций почек на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клини-	Уметь определять показания к направлению пациентов с заболелаваниями и (или) нарушениями функций почек на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими реко-	Владеть навыками разработки маршрутизации пациента в зависимости от клинических проявлений и степени нарушения функции почек.	Собеседование по разделам: 1-6 Тестирование по разделам: 1-5 Ситуационные задачи по разделам: р.1; р.2 темы 1,2; р.3 темы 1,3,4; р.4; р.5 темы 1,3; р.6.

11	ПК2/ Назначение лечения и контроля	<b>готовность к назначению лечения и контроля его эффек-</b>	Показания и ограничения к назначению лекарственных средств	Показания к направлению пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	Разрабатывает план лечения пациентов с заболеваниями и	Навыками оценки эффективности и безопасность приме-	Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8. дневник/отчет
			Показания к направлению пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	Разрабатывает план лечения пациентов с заболеваниями и	Навыками оценки эффективности и безопасность приме-	Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8. дневник/отчет	



12	ПК-3/ Проведение заместительной почечной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ) у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантатов трансплантативной почки, контроль ее эффективности и безопасности;	<b>готовность проводить заместительную почечную терапию (гемодиализ, перитонеальный диализ) у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантатов трансплантативной почки, контроль ее эффективности и безопасности;</b>	Разрабатывать план лечения с целью восстановления и поддержания функции почек методами заместительной почечной терапии, организационно-методическое руководство по выполнению контроля эффективности оказания медицинской помощи методами диализа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.	-проводить комплекс мероприятий по подбору адекватной терапии для предотвращения тромбозов в ходе сеансов заместительной почечной терапии и контроля ее выполнения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	Навыками оценивать данные лабораторных и инструментальных исследований для обеспечения контроля качества проведения заместительной почечной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	Собеседование по разделам: 2-8 Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8, дневник/отчет
----	---	--	---	--	---	--

				рядами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	склой помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	
13	ПК- 4./ Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функциями почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки;	готовность к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функциями почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки;	Проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек, выдача листков нетрудоспособности.	Подготавливает необходимую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.	Направлять пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек, имеющих стойкое снижение трудоспособности, на медицинскую экспертизу.	Собеседование по разделам: 2-8 Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8, дневник/отчет
14	ПК 6/ Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	готовность проводить и контролировать эффективность мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний. Порядок проведения медицинских	Определять медицинские показания кведению ограничительных мероприятий (карантина). Определять показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней. Проводить санитарно-	Навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний. Навыками проведение санитарно-просветительской работы среди пациентов. Навыками организация и проведение школ для пациентов	Собеседование по разделам: 2-8 Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8, дневник/отчет

	<p>населения с целью профилактики заболеваний и нарушений функций почек</p>	<p><b>нарушений функций почек</b></p>	<p>осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек в соответствии с соответствующими нормативными правовыми актами. Принципы осуществления диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) нарушений функций почек, основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами. Основы здорового образа жизни, методы его формирования</p>	<p>противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</p>	<p>с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек. Навыками назначения и контроля профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи.</p>	
<p>15</p>	<p>ПК-7 / Проведение анализа медицинской информации, ведение медицинской документации, организация деятельности</p>	<p><b>Готовность к проведению анализа медицинской статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности</b></p>	<p>Знать правила ведения медицинской документации. Знать нормативную документацию. Знать основы медицинской статистики.</p>	<p>Проводить анализ медицинской документации. Заполнять медицинскую документацию.</p>	<p>Навыками формирования статистических отчетов. Навыками ведения медицинской документации по работе структурного подразделения.</p>	<p>Собеседование по разделам: 2-8 Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8. дневник/отчет</p>

16	<p>низация деятельности медицинского персонала.</p> <p>ПК-8 / Проведение оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p>	<p><b>Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме</b></p>	<p>Знает критерии состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p>	<p>Распознавать состояния, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Навыками оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).</p> <p>Навыками применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>	<p>Собеседование по разделам: 2-8 Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8. дневник/отчет</p>
----	--	---	---	---	---	--

#### 1.4. Объем и виды практики

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры			
	в за- чет ных еди- ницах (ЗЕ)	в акаде- мических часах (ч)	1	2	3	4
			Трудоемкость по семестрам (ч)			
<b>Практические занятия на базе медицин- ской организации</b>			-	-	-	-
<b>Самостоятельная работа (СР), в том числе НИРС</b>			378 ч, 10,5 ЗЕТ	1134 ч, 31,5 ЗЕТ	162 ч, 4,5 ЗЕТ	702 ч, 19,5 ЗЕТ
<b>Промежуточная аттестация:</b>	зачет (З)					
	экзамен (Э)					
Экзамен / зачёт						зачет
<b>ИТОГО</b>	<b>66</b>	<b>2376</b>				

## 2. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Базовая медицинская организация для прохождения практики ГАУЗ КО КОКБ им. С.В. Беляева.

## 3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость практики составляет 66 зачетных единиц, 2376 ч.



### 3.1. Учебно-тематический план практики, включая НИР

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестры	Всего часов	Виды учебной работы		СР
				Аудиторные часы	КПЗ	
1	<b>Раздел 2-8. Нефрология</b> Курация больных нефрологического профиля	1	378ч, 10,5 ЗЕТ			стационар нефрологическое отделение КОКБ 378ч, 10,5 ЗЕТ
2.	Курация больных нефрологического профиля на амбулаторном приеме	2	1134 ч, 31,5 ЗЕТ			поликлиника КОКБ 1134 ч, 31,5 ЗЕТ
3.	Курация больных нефрологического профиля на амбулаторном приеме	3	162 ч, 4,5 ЗЕТ			поликлиники КОКБ 162 ч, 4,5 ЗЕТ
4.	Курация больных нефрологического профиля	4	702 ч, 19,5 ЗЕТ			стационар нефрологическое отделение КОКБ 702 ч, 19,5 ЗЕТ
	Зачёт					Дневник практики, зачет
<b>Всего</b> 2376 ч, 66 ЗЕТ						

## 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРАКТИКИ

### 4.1. Формы отчетности по практике:

1. Дневник.
2. Истории болезни.
3. Рефераты.

4.1.1. Дневник практики

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Кемеровский государственный медицинский университет»*

***ДНЕВНИК***

ПРАКТИКИ

« \_\_\_\_\_ »

Ординатора-нефролога

---

(фамилия, имя, отчество)

*Место прохождения практики ГАУЗ КО КОКБ им. С.В. Беляева, г. Кемерово.*

(район, город, больница)

Сроки прохождения практики: с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по " \_\_\_\_ "  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель практики:

---

(ФИО преподавателя кафедры)

Практика зачтена с оценкой «\_\_\_\_\_»

---

(подпись преподавателя кафедры)

**Кемерово 20\_\_\_\_\_**

I. Характеристика лечебного учреждения, отделения.

II. Инструктаж по технике безопасности.

С инструкцией по технике безопасности ознакомлен

\_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)

Инструктаж провел

\_\_\_\_\_ (должность, ФИО)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Печать лечебного учреждения

III. Перечень выполненной работы

<b>Дата / время</b>	<b>Перечень выполненной работы</b>	<b>Кол-во часов</b>	<b>Руководитель от медицинской организации</b>

Примечание: в дневнике, помимо ежедневной практической деятельности, отражается санитарно-просветительская работа ординатора, участие в научно-исследовательской работе, конференциях и др.

#### 4.1.2. Сводный отчет по практике

Сводный отчёт по \_\_\_\_\_ практике

« \_\_\_\_\_ »

Ординатора, проходившего

\_\_\_\_\_ практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. на базе

\_\_\_\_\_ больницы \_\_\_\_\_

(наименование лечебного учреждения)  
(города/района)

в \_\_\_\_\_ отделении

<b>Дата / время</b>	<b>Отчет о выполненной работе</b>	<b>Кол-во часов</b>

### 4.1.3. Контрольно-диагностические материалы

#### Список вопросов для подготовки к зачёту или экзамену (в полном объёме):

##### Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Теоретические основы социальной гигиены, организации здравоохранения и основы медицинского страхования в РФ;
2. Организация нефрологической службы в РФ;
3. Правовые основы нефрологической помощи;
4. Организация работы главных городских и районных нефрологов;
5. Правила учета лекарственных средств и принципы лекарственного обеспечения больных нефрологического профиля;
6. Основные показатели, характеризующие состояние нефрологического профиля;
7. Основы врачебно-трудовой экспертизы;
8. Вопросы реабилитации больных нефрологического профиля;
9. Основы деонтологии и врачебной этики;
10. Анатомия почки;
11. Анатомо-физиологические особенности функции почек;
12. Особенности эндокринной регуляции процессов почками в организме;
13. Взаимодействие иммунной и мочевыделительной системы;
14. Основы медицинской генетики;
15. Фармакокинетика и фармакодинамика гипотензивных препаратов;
16. Фармакокинетика и фармакодинамика антимикробных препаратов;
17. Фармакокинетика и фармакодинамика цитостатических препаратов;
18. Хронический пиелонефрит. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
19. Поликистозная болезнь почек. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
20. Острый гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика.
21. Острый гломерулонефрит. Лечение.
22. Хронический гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика.
23. Хронический гломерулонефрит. Лечение.
24. Нефротический синдром – вопросы дифференциальной диагностики.
25. Ишемическая болезнь почек. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
26. Гипертоническая нефропатия. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
27. Гемолиткоуремический синдром (типичный, атипичный). Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
28. Тромботическая тромбоцитопеническая пурпура. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
29. Диабетическая нефропатия. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика.
30. Диабетическая нефропатия. Лечение.
31. Поражение почек при гиперпаратиреозе. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
32. Миеломная болезнь. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
33. Амилоидоз. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
34. Синдром Альпорта. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
35. Острое почечное повреждение. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика.
36. Заместительные виды терапии при поражении почек.
37. Острое почечное повреждение. Лечение.
38. Хроническая болезнь почек. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика.
39. Хроническая болезнь почек. Лечение.
40. Поражение почек при СКВ. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
41. Поражение почек при системных васкулитах. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика.

Лечение.

42. Мочекаменная болезнь. Поражение почек при СКВ. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
43. Подагра. Поражение почек при СКВ. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
44. Экспертиза трудоспособности и реабилитации больных заболеваниями гипоталамо-гипофизарной системы
45. Лабораторные методы диагностики в нефрологии.
46. Инструментальные методы диагностики в нефрологии: показания, противопоказания, ограничения.
47. Сахарный диабет 1 типа. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
48. Сахарный диабет 2 типа. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
49. Гипогликемическая кома. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
50. Вопросы лечения, профилактики и самоконтроля сахарного диабета 1 типа.
51. Вопросы лечения, профилактики и самоконтроля сахарного диабета 2 типа.
52. Экспертиза трудоспособности и реабилитации больных сахарным диабетом
53. Синдром тиреотоксикоза (токсическая аденома, многоузловой токсический зоб, йодиндуцированный тиреотоксикоз, ТТГ-обусловленный тиреотоксикоз, медикаментозный). Этиология, патогенез. Дифференциальная диагностика и подходы к лечению.
54. Гиперпаратиреоз. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
55. Опухоли коры надпочечников. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
56. Острая недостаточность коры надпочечников. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
57. Хроническая недостаточность коры надпочечников. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
58. Феохромоцитома. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
59. Клиника, дифференциальная диагностика, организация медицинской помощи на догоспитальном этапе при острых и неотложных состояниях (гипертонический криз, инфаркт миокарда, отек легких, инсульт, астматический статус, черепно-мозговая травма, «острый живот», клиническая смерть, кровотечение);
60. Организация и объем первой врачебной помощи при ДТП, катастрофах, массовых поражениях людей;
61. Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней;
62. Основы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний.
63. Пневмонии. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
64. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
65. Бронхиальная астма. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
66. Гипертоническая болезнь. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
67. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
68. Ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
69. Нарушения ритма и проводимости. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
70. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
71. Хроническая сердечная недостаточность. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
72. Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
73. Остеоартроз. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
74. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Хронический гастрит. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
75. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

76. Хронический гепатит. Цирроз печени. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
77. Железодефицитная анемия. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
78. В-12-дефицитная анемия. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
79. Апластическая анемия. Агранулоцитоз. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
80. Острый лейкоз. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
81. Хронический миелолейкоз. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
82. Лимфопролиферативные заболевания. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
83. Гемодиатезы. Гемофилия. Тромбоцитопеническая пурпура. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

**1.1.1. Тестовые задания предварительного контроля (примеры):**

*Выберите один ответ*

**1) Нормальные размеры почек составляют:**

- а) 80x40мм;
- б) 70x30 мм;
- в) 100-110 x 45мм-50 мм;
- г) 90x30мм;
- д) 130x60мм.

**2) Почки вырабатывают:**

- а) ферменты (амилаза, энтерокиназа);
- б) Na-уретический гормон;
- в) альдостерон;
- г) адреналин;
- д) ренин.

**3) Окончательная моча образуется:**

- а) в клубочках почек;
- б) в проксимальных канальцах;
- в) интерстициальной ткани почек;
- г) в собирательных трубочках;
- д) в дистальных канальцах.

**4) Удельный вес утренней мочи у здорового человека должен быть не ниже: а) 1020; б) 1010; в) 1025; г) 1012; д) 1018.**

**5) Почки участвуют в поддержании гомеостатических функций организма:**

- а) синтез глюкокортикоидов;
- б) синтез половых гормонов;
- в) ангиотензина;
- г) эритропоэтина;
- д) эндотелина I.

**Эталонные ответы:**



### 1.1.2. Ситуационные клинические задачи (примеры):

#### Задача №1

Больной 70 лет поступил в приемное отделение с жалобами на резкую боль в области шейного отдела позвоночника и резкое ограничение подвижности в шейном отделе. Данные жалобы возникли внезапно при повороте головы – около 1 часа назад. Ранее подобных болей никогда не было. В течение последних 3-х лет отмечает частые боли в области крупных суставов (локтевые и коленные) – при этом внешних изменений суставов никогда не возникало. В поликлинике по месту жительства был выставлен диагноза артроз, по поводу чего периодически получал НПВП и различные виды электрофизиолечения – на этом фоне характер жалоб сохранялся на прежнем уровне. В течение последнего года отмечает значительное ухудшение в самочувствии: постоянная выраженная слабость, утомляемость, при обычной домашней работе, одышка смешанного характера и учащенное сердцебиение при любой физической нагрузке, выраженные боли в поясничном отделе позвоночника при минимальной объеме движений, уменьшение роста на 5-7 см в течение последнего года, общий дискомфорт и ощущение тяжести в брюшной области особенно в левой половине, снижение аппетита, ощущение зябкости в области стоп (при контакте с холодной водой), частые эпизоды несистемного головокружения, частые простудные заболевания (6-7 раз в течение последнего года).

Сам пациент ухудшение связать ни с чем не может. Операций – не было. Эпидемиологический и аллергологический анамнез – не отягощены. Основной трудовой стаж – инженер – механик на машиностроительном заводе.

Объективно: Рост 170 см, вес 76 кг. Кожные покровы и видимые слизистые бледные с единичными синяками на различных участках кожи (преимущественно в областях давления – голеностопные суставы, в области талии), нормальной влажности. Язык – обычной окраски, влажный, обложен серо-желтым налетом. Периферические лимфоузлы – не увеличены. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень – +5 см от края реберной дуги, край ровный эластичный безболезненный; размеры: 18-15-12 см. селезенка – пальпируются +3 см от края реберной дуги, край ровный эластичный безболезненный, размер – 29\*12 см. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД – 24 в мин. Область сердца не изменена. Тоны сердца – приглушены, ритмичные. Мягкий систолический шум на верхушке и во II межреберье справа. ЧСС – 102 в мин. АД – 130/70 мм.рт.ст. В других точках аускультации – дополнительных шумов не определяется. Суставы внешне не изменены, отмечается умеренная болезненность при пальпации крупных суставов, объем движений не ограничен. Отмечается резкая болезненность при пальпация грудины.

Status localis: область шеи визуально не изменена, при осмотре пациент резко ограничивает движения из-за боли, при пальпации отмечается резкая боль по задней поверхности шеи. Мышечный тонус мышц шеи не изменен.

По другим органам и систем – без особенностей.

Лабораторно: Общий анализ крови - Hb - 55 г/л, эритроциты –  $2,2 \times 10^{12}$ /л, MCV – 88 fl, MCH – 29 пг, MCHC – 330 г/л, ретикулоциты – 1 %, тромбоциты -  $70 \times 10^9$ /л, лейкоциты -

22,3x10<sup>9</sup>/л, нейтрофилы: палочкоядерные – 4 %, сегментоядерные – 61 %, лимфоциты – 33 %, моноциты – 3 %, СОЭ – 59 мм/ч.

Общий анализ мочи: удельный вес – 1056. желтая, прозрачность – умеренная, белок – 3,1 г/л, глюкоза – отрицат, лейкоциты 6-9 в поле зрения, эритроциты – 3-6 в поле зрения, слизь – умеренное количество, бактерии – небольшое кол-во, соли – ураты небольшое кол-во.

Биохимический анализ крови: общий белок – 98 г/л, общий билирубин – 30,9 ммоль/л, АСТ – 91 ЕД/л, АЛТ – 96 ЕД/л, глюкоза 4,8 ммоль/л, креатинин – 381 мкмоль/л, мочевины – 15,1 ммоль/л, калий – 6,1 ммоль/л

Вопросы:

1. Выделите синдромы и объясните их патогенез. Выделить ведущий синдром.
2. По ведущему синдрому провести диф.диагностику.
3. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
4. Составить план информативного дообследования пациента (какие методы необходимо провести, кроме уже имеющихся).
5. Определить лечебную тактику в отношении больного. Назначить лечение, на медикаменты выписать рецепты. Определить прогноз заболевания.

### Эталон ответов

Синдромы:

-костно-деструктивный (за счет повышенного количества синтеза остеокластактивирующего фактора опухолевыми (плазматическими клетками) плюс наличие закономерного постменопаузального остеопороза (физиологического),

-суставной (за счет наличия трабекулярных переломов губчатых костей в области эпифизов трубчатых костей),

- синдром белковой патологии (повышенное выработки патологического белка в плазме и моче),

-синдром гипервискозности – зябкость в конечностях, за счет повышенной вязкости крови, кровь не может нормально циркулировать через капилляры и основной кровоток идет через более крупные шунты.

-гиперпластический, синдром цитолиза и анемический (за счет инфильтрации костного мозга и органов опухолевыми (плазматическими клетками), что приводит к увеличению органов и тканей, распаду клеток (синдром цитолиза)

-мочевой (протеинурия, лейкоцитурия и эритроцитурия, как проявления нефропатии на фоне ММ, но может быть и самостоятельным диагнозом, что требует диф.диагностики).

-синдром ХБП (повышение уровня креатинина, мочевины, калия)

Ведущих синдрома два: костно-деструктивный и белковой патологии. Так как пациенту 70 лет у него возможно развитие физиологического остеопороза. В плане диф.диагностики – ХГН, первичный амилоидоз.

Предварительный диагноз: Множественная миелома, III стадия, секретирующая, патологический перелом шейного отдела позвоночника, метапластическая анемия тяжелой степени тяжести, метапластическая тромбоцитопения, миеломная нефропатия. ХБП 5 стадии. Гиперкалемия.

План дообследования: белок в суточной моче, выявление белка Бенс-Джонса в моче, моча по Нечепоренко; БАК: повторить общий белок+белковые фракции (выявление парапротеина (М-градиента)), общий билирубин+фракции, маркеры вирусного гепатита (в плане диагноза исключения, так как есть синдром цитолиза), расчет СКФ, проведение ЭКГ для дополнительного подтверждения гиперкалемии, R-графия шейного и поясничного отделов позвоночника, а также R-графия плечевого и тазобедренного сустава, так же для подтверждения наличия очагов остеолита, стерильную пункцию, коагулограмма – изменения могут быть различные (склонность к кровоточивости); капилляроскопию (уточнение генеза язвочки в дистальных отделах конечностей); консультация травматолога-ортопеда.

В первую очередь решение вопроса о лечении перелома позвоночника (хирургические методы коррекции и бисфосфонаты – Зомета, Аредиа – в/в). В связи с тяжестью состояния необходимо провести коррекцию наиболее значимых поражений органов и систем, а затем начать специфическую ПХТ. Необходима коррекция анемии введением эр.массы; терапия гиперкалемии, терапия ХБП (сорбенты), гепатопротекторы, а затем специализированная полиохимиотерапия (с использованием бортезомиб (Велкейд) содержащих схем (Велкейд+дексаметазон), но у данного больного имеет место ХБП, в связи с этим осторожный подход в плане используемых медикаментов (снижение выведение препаратов)..

Прогноз не благоприятный (возраст, ХБП, множественно поражение).

### **1.1.3. Список тем рефератов:**

#### **Темы рефератов модуля «Организация нефрологической службы»**

Тема 1. Основы организации нефрологической службы в РФ.

Тема 2. Правила организации деятельности нефрологического центра медицинской организации.

Тема 3. Порядок помощи взрослому населению по профилю «нефрология».

Тема 4. Правила организации деятельности диализного центра и центра трансплантации в медицинской организации.

#### **Темы рефератов модуля «Гломерулярные болезни»**

Тема 1. Современные рекомендации по диагностике и лечению острого гломерулонефрита.

Тема 2. Нефротический синдром: патогенез, вопросы диф.диагностики. Патогенетические обоснования лечения.

Тема 3. Схемы лечения острого гломерулонефрита – патогенетические обоснования.

Тема 4. Современные рекомендации по диагностике и лечению хронического гломерулонефрита.

Тема 5. Схемы лечения хронического гломерулонефрита – патогенетические обоснования.

Тема 6. Морфологические методы диагностики при гломерулярных заболеваниях.

#### **Темы рефератов модуля «Вторичные заболевания почек»**

Тема 1. Современные рекомендации по диагностике и лечению ишемической болезни почек.

Тема 2. Обзор липидснижающих препаратов.

Тема 3. Современные рекомендации по диагностике и лечению гипертонической нефропатии.

Тема 4. Современные рекомендации по диагностике и лечению поражения почек при гемолитико-уремическом синдроме.

Тема 5. Современные рекомендации по диагностике и лечению поражения почек при тромботической тромбоцитопенической пурпуре.

#### **Темы рефератов модуля «Поражение почек при системных заболеваниях»**

Тема 1. Современные рекомендации по диагностике поражения почек при СКВ.

Тема 2. Иммуные механизмы поражения почек при системных заболеваниях.

Тема 3. Современные рекомендации по диагностике и лечению поражения почек при системном васкулите.

#### **Темы рефератов модуля «Поражение почек при эндокринных заболеваниях. Нефропатия беременных желез»**

Тема 1. Современные рекомендации лечению больных сахарным диабетом 2 типа.

Тема 2. Диабетическая нефропатия: классификация, особенности лечения на разных стадиях.

Тема 4. Кардиоваскулярная нейропатия: Особенности коррекции.

Тема 5. Гестационная нефропатия: Особенности клиники. Принципы диагностики и лечения.

#### **Темы рефератов модуля «Обменные и парапротеинемические нефропатии»**

Тема 1. Современные рекомендации по диагностике и лечению миеломной нефропатии.

Тема 2. Протеинурия – дифференциальная диагностика.

Тема 3. Соматические маски миеломной болезни.

Тема 4. Современные рекомендации по диагностике и лечению амилоидоза.

#### **Темы рефератов модуля «Общие сведения о врожденных и наследственных заболеваниях почек»**

Тема 1. Современные рекомендации по диагностике и лечению поликистозной болезни почек.

Тема 2. Современные рекомендации по диагностике и лечению синдрома Альпорта.

Тема 3. Мочевой синдром – дифференциальная диагностика.

#### **Темы рефератов модуля «Острое почечное повреждение»**

Тема 1. Этиопатогенез острого почечного повреждения.

Тема 2. Клинические проявления острого почечного повреждения.

#### **Темы рефератов модуля «Хроническая болезнь почек»**

Тема 1. Этиопатогенез хронической болезни почек.

Тема 2. Хроническая болезнь почек: синдромы (патогенез, клинические проявления, критерии диагноза).

Тема 3. Заметительные виды терапии: трансплантация почек (показания, основные этапы проведения, схемы иммуносупрессивной терапии).

Тема 6. Заметительные виды терапии: гемодиализ (показания, основные этапы проведения, схемы иммуносупрессивной терапии).

Тема 5. Заметительные виды терапии: перитониальный диализ (показания, основные этапы проведения, схемы иммуносупрессивной терапии).

#### **Темы рефератов модуля «Тубулоинтерстициальные заболевания почек»**

Тема 1. Современные рекомендации по диагностике и лечению пиелонефрита.

Тема 2. Современные рекомендации по диагностике и лечению уратной нефропатии.

#### **4.1.4. Критерии оценки практики**

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	А	100-96	5 (5+)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	В	95-91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	С	90-86	4 (4+)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	С	85-81	4
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, ис-</p>	D	80-76	4 (4-)

правленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.			
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

#### 4.1.5. Критерии оценки производственной (учебной) практики

«Зачтено»: история болезни - более 70% правильных ответов; реферат - более 70% правильных ответов. Программа практики освоена в полном объеме; освоен перечень необходимых практических навыков; не имелось нарушений санитарно-эпидемиологического режима и дисциплинарных взысканий, соблюдены деонтологические нормы.

«Незачтено»: история болезни - менее 70% правильных ответов; реферат – менее 70% правильных ответов. Программа практики освоена не в полном объеме; не освоен перечень необходимых практических навыков; имелись нарушения санитарно-эпидемиологического режима и дисциплинарные взыскания, не соблюдены деонтологические нормы.

#### Контрольно-диагностические материалы для оценки практики

##### 1. Истории болезни по профилю отделения.

Медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у)

Контрольные вопросы:

- Выделите ведущие синдромы.
- Сформулируйте предварительный диагноз и составьте план дифференциальной диагностики.
- Составьте план обследования больного.
- Составьте план лечения больного.

Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у)

Контрольные вопросы:

- Выделите ведущие синдромы.
- Сформулируйте предварительный диагноз и составьте план дифференциальной диагностики.
- Составьте план обследования больного.
- Составьте план лечения больного.
- Проведите экспертизу трудоспособности.
- Составьте план диспансерного наблюдения.

##### 2. Рефераты.

Темы рефератов по вопросам профилактической деятельности:

- Диспансеризация взрослого населения: цели, задачи, методы
- Этапы диспансеризации, цели и объем исследования
- Группы здоровья, диспансерное наблюдение
- Программа вторичной профилактики при артериальной гипертензии
- Эффективность диспансеризации: оценка, критерии

Темы рефератов по вопросам психолого-педагогической деятельности:

- Гиподинамия, как социально значимый фактор риска: диагностика и коррекция.
- Нарушение веса, как социально значимый фактор риска: диагностика и коррекция.
- Рациональное питание: принципы и рекомендации.
- Табакокурение: современные методы решения проблемы.
- Углубленное профилактическое консультирование: цели, задачи, методы.

## 5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ПРАКТИКИ

Практика проводится на базе ГАУЗ «Кемеровская областная клиническая больница».

### Краткое описание клинической базы:

#### 1. ГАУЗ «Кемеровская областная клиническая больница», г. Кемерово

Многопрофильное ЛПУ, имеющее в составе стационар на 970 коек и консультативную поликлинику на 600 посещений в день.

Терапевтическая служба стационара представлена специализированными отделениями: пульмонологическое (25 коек), нефрологическое (25 коек), кардиологическое (с ревматологией) (28 коек), эндокринное (26 коек), гастроэнтерологическое (27 коек), гематологическое (35 коек), отделение профпатологии (20 коек).

В консультативной поликлинике ведут прием врачи 37 специальностей. На базе ЛПУ располагаются 8 областных специализированных центров (аллергологический, диабетологический, ревматологический, профпатологии, медико-генетического консультирования, реабилитации слуха, эпилептологический).

Действуют 11 диагностических отделений.

В ЛПУ оказывается высокотехнологичная медицинская помощь по нескольким направлениям - трансплантация органов, хронический гемодиализ, восстановительная хирургия пищевода, лечение злокачественных заболеваний крови, челюстно-лицевая хирургия.

## 6. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 6.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
1.	ЭБС «Консультант студента» : сайт / ООО «Консультант студента». – Москва, 2013 - . - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.- Текст : электронный.	по контракту № 40ЭА22Б срок оказания услуг 01.01.2023 - 31.12.2023
2.	ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» : сайт / ООО «ВШОУЗ-КМК». - Москва, 2004 - . - URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru">https://www.rosmedlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 42ЭА22Б срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023



3.	<b>База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU))</b> : сайт / ООО «Медицинское информационное агентство». - Москва, 2016 - 2031. - URL: <a href="https://www.medlib.ru">https://www.medlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 2912Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
4.	<b>Коллекция электронных книг «Электронно-библиотечная система» «СпецЛит» для вузов</b> : сайт / ООО «Издательство «СпецЛит». - СПб., 2017 - . - URL: <a href="https://speclit.profy-lib.ru">https://speclit.profy-lib.ru</a> . - Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.	по контракту № 0512Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
5.	<b>База данных «Электронная библиотечная система «Букап»</b> : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012 - . - URL: <a href="https://www.books-up.ru">https://www.books-up.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 2512Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
6.	<b>«Электронные издания» - Электронные версии печатных изданий</b> / ООО «Лаборатория знаний». – Москва, 2015 - . - URL: <a href="https://moodle.kemsma.ru/">https://moodle.kemsma.ru/</a> . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту №3012Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
7.	<b>База данных «Электронно-библиотечная система ЛАНЬ»</b> : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017 - . - URL: <a href="https://e.lanbook.com">https://e.lanbook.com</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 3212Б22 срок оказания услуги 31.12.2022 -30.12.2023
8.	<b>«Образовательная платформа ЮРАЙТ»</b> : сайт / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» . - Москва, 2013 - . - URL: <a href="https://urait.ru">https://urait.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.	по контракту № 0808Б22 срок оказания услуги 17.08.2022 - 31.12.2023
9.	Информационно-справочная система <b>«КОДЕКС»</b> с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» : сайт / ООО «ГК «Кодекс». - СПб., 2016 - . - URL: <a href="http://kod.kodeks.ru/docs">http://kod.kodeks.ru/docs</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину <b>УСVCС01</b> и паролю <b>p32696</b> . - Текст : электронный.	по контракту № 2312Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
10.	Электронный информационный ресурс компании Elsevier ClinicalKey Student Foundation : сайт / ООО «ЭКО-ВЕКТОР АЙ-ПИИ». – Санкт-Петербург. – URL: <a href="https://www.clinicalkey.com/student">https://www.clinicalkey.com/student</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по договору № 03ЭА22ВН срок оказания услуги 01.03.2022 - 28.02.2023
11.	<b>Электронная библиотека КемГМУ</b> (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017. - . - URL: <a href="http://www.moodle.kemsma.ru">http://www.moodle.kemsma.ru</a> . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 срок оказания услуги неограниченный

	<b>Интернет-ресурсы:</b>	
	<a href="http://www.rnmot.ru/ru/">http://www.rnmot.ru/ru/</a> (росс. общ-во терапевтов)	
	<a href="http://www.gastro.ru/">http://www.gastro.ru/</a> (росс. гастроэнтерологич. общ-во)	
	<a href="http://pulmonology.ru/">http://pulmonology.ru/</a> (росс. респираторное общ-во)	
	<a href="http://scardio.ru/">http://scardio.ru/</a> (росс. общ-во кардиологов)	
	<a href="http://nefro.ru/">http://nefro.ru/</a> (росс. общ-во нефрологов)	

## 6.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	<b>Основная литература</b>			
1	Нефрология : клинические рекомендации / Ассоциация нефрологов ; ред.: Е. М. Шилов, А. В. Смирнов, Н. Л. Козловская. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 851 с.	616.6 Н 582	2	1
2	Нефрология: руководство для врачей: в 2-х т. - СПб. : СпецЛит, 2013.	616.6 Н 582	1	1
3	Нефрология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей с приложением на компакт-диске / ред. Е. М. Шилов. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 690 с.	616.6 Н 582	26	1
	<b>Дополнительная литература</b>			
4	Нефрология [Электронный ресурс]: национальное руководство / С. О. Андросова, А. М. Андрусев, И. М. Балкаров [и др.] ; ред. Н. А. Мухин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -			1

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	608 с. (Серия Национальные руководства). - URL: ЭБС «Консультант врача» Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>			
5	Клинические рекомендации научного общества нефрологов России [Электронный ресурс]: URL: <a href="http://nonr.ru/">http://nonr.ru/</a>			1
6	Петросян Э.К., Детская нефрология. Синдромный подход. [Электронный ресурс] / Петросян Э.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>			1
7	Ивашкин В.Т., Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология [Электронный ресурс] : учеб.пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 184 с.- URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>			1
8	Томилина Н.А., Хроническая болезнь почек. Избранные главы нефрологии [Электронный ресурс] / Н.А. Томилина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 512 с.-URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>			1
9	Кишкун А. А., Назначение и кли-			1

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	ническая интерпретация результатов лабораторных исследований [Электронный ресурс] / А. А. Кишкун - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>			
10	Кишкун А.А., Клиническая лабораторная диагностика [Электронный ресурс] / Кишкун А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 976 с.- URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>			1
11	Кишкун А.А., Руководство по лабораторным методам диагностики [Электронный ресурс] / Кишкун А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 800 с.- URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>			1
12	Хаитова Р.М., Аллергология и клиническая иммунология [Электронный ресурс] / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. (Серия "Клинические рекомендации")- URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>			1
13	Мухин Н. А., Профессиональные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с.-URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>			1
14	Полинская Т.А., Больничный лист			1

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	в вопросах и ответах [Электронный ресурс] : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с.- URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>			
15	Рукавицын О.А., Анемии. Краткое руководство для практических врачей всех специальностей [Электронный ресурс] / Рукавицын О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 176 с.- URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>			1
16	Дупляков Д.В., Сердечно-сосудистые заболевания в амбулаторной практике [Электронный ресурс] / под ред. Д.В. Дуплякова, Е.А. Медведевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 112 с. URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>			1
17	Ермоленко В. М., Острая почечная недостаточность [Электронный ресурс] / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста").- URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>			1

### 6.3. Методические разработки кафедры

#### 7. Рецензии (две) на рабочую программу практики.

## Приложение 1. ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

Ординатор \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

Специальность: \_\_\_\_\_  
(цифр и наименование специальности)

Сроки подготовки \_\_\_\_\_

Дата начало/ окончание	Вид работы	Место практики
	Лечебная работа Диагнозы и количество больных (выполненных манипуляций, исследований и т.п.)	
	Учебная работа	
	Научная работа (конференции, изучение литературы, интернет)	

Руководитель практики на базе \_\_\_\_\_  
Подпись И.О. Фамилия

Руководитель ординатора \_\_\_\_\_  
Подпись И.О. Фамилия

Ординатор \_\_\_\_\_  
Подпись И.О. Фамилия

### Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе практики ординатуры по специальности 31.08.43 «Нефрология»

На 2023 - 2024 учебный год.

Регистрационный номер РП \_\_\_\_\_ .

Дата утверждения « \_\_\_\_ » февраля 202\_\_ г.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:			Подпись и печать зав.научной библиотекой
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой	