

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



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

д.м.н., проф. *Е.В. Коськина*

Коськина Е.В.

20 *20* г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ
Нефрология
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
НЕФРОЛОГИЯ
(базовая часть)

Специальность	31.08.43 Нефрология
Форма обучения	врач-нефролог
Квалификация выпускника	очная
Управление последипломной подготовки специалистов	
Кафедра-разработчик рабочей программы	факультетской терапии, профессиональных болезней и эндокринологии

Трудоемкость практики: 66 ЗЕТ / 2376 часов,
I семестр – 10,5 ЗЕТ / 378 часов
II семестр – 31,5 ЗЕТ / 1134 часа
III семестр – 4,5 ЗЕТ / 162 часа
IV семестр – 19,5 ЗЕТ / 702 часа

Кемерово 2020

Рабочая программа производственной (клинической) практики «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 № 1085 от «25» августа 2014 г. и учебным планом по специальности 31.08.43 Нефрология, утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» 02 2020 г.

Рабочая программа одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «31» 08 2020 г. Протокол № 1

Рабочую программу разработал (-и): д.м.н., профессор Квиткова Л.В., д.м.н., доцент, зав. кафедрой Фомина М.В.

Рабочая программа зарегистрирована в учебном управлении

Регистрационный номер 1139

Начальник УМУ, к.м.н., доцент Л.К. Исаков

«31» 08 2020 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 э 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:

1. профилактическая
2. диагностическая
3. лечебная
4. реабилитационная

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения практики

№ п / п	Компетенции		В результате изучения дисциплины обучающиеся должны			
	Код\вид	Содержание компетенции (или её части)	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	УК-1/универсальная	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	механизмы синдромов клинику, диагностику и лечение заболевания	проводить дифференциальную диагностику заболеваний, осуществлять индивидуальный подход к лечению больного, первичной и вторичной профилактике	алгоритмами диагностики, стандартами лечения заболеваний мочевого выделительной системы, внутренних органов; методами медицинской и социальной статистики	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
2	ПК-1/профилактическая	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,	Основы здорового образа жизни и методы его формирования; принципы и особенности проведения оздоровительных мероприятий; порядок диспансерного наблюдения за	проводить сан-просвет. работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни	проведением сан-просвет. работы по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний; разработкой и реализацией программы формирования здорового образа жизни	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

		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	пациентами с выявленными хр. заболеваниями; формы и методы санпросвет. работы среди пациентов			ет
3	ПК-2/профилактическая	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими и больными	порядок организации профилактических осмотров и диспансеризации населения с нефрологической и соматической патологией	выделять группы риска по нефрологическим и соматической патологии; организовывать профилактические медицинские осмотры на выявление нефрологических и соматических заболеваний среди населения; проводить профилактические	навыками проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации пациентов с нефрологической и соматической патологией	Оценка практически х навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8. дневник/отчет

				мероприятия среди населения		
4	ПК-5 /диагностическая	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Основные клинические проявления заболевания , осуществляют сбор жалоб, анамнеза у пациентов с заболеванием мочевыделительной системы; проводить осмотры и обследование пациентов с патологией мочевыделительной системы в соответствии с действующими порядками оказания мед. помощи; интерпретировать и анализировать полученную информацию; обосновывать и планировать объем обследований	выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний; поставить диагноз на основании диагностического исследования в области нефрологии и терапии, умение анализировать закономерности и функционирования отдельных органов и систем	алгоритмом дифференциальной диагностики; методикой клинического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики заболеваний нефрологического профиля и патологических процессов	Собеседование по разделам: 2-8 Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8. дневник/отчет
5	ПК-	готовность к ведению	Порядок оказания	Разработать план лечения	Разработка плана лечения	Собеседование по

	б/лечебная	<p>и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нефрологической и терапевтической медицинской помощи</p>	<p>мед. помощи при патологии мочевого выделительной системы, стандарты первичной специализированной медицинской помощи, санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с патологией мочевого выделительной системы, современные методы лечения, механизмы действия лекарственных препаратов, применяемых для лечения пациентов с патологией мочевого выделительной системы, принципы и методы хирургического лечения заболеваний мочевого выделительной системы.</p>	<p>пациентов с патологией мочевого выделительной системы в соответствии с современными клиническими рекомендациями, обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного и хирургического лечения у пациентов с заболеваниями мочевого выделительной системы, проводить мониторинг эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, определять медицинские показания и противопоказания к хирургическому лечению, назначать лечебное питание и лечебно-оздоровительный режим пациентам с заболеваниями мочевого выделительной системы.</p>	<p>пациентов с патологией мочевого выделительной системы, назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания, лекарственных препаратов, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, профилактика и лечение осложнений, побочных эффектов, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических и лечебных мероприятий, оказание медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях и заболеваниях мочевого выделительной системы.</p>	<p>разделах: 2-8 Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8. дневник/отчет</p>
--	------------	--	---	---	---	---

6	ПК-8/реабилитационная	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и в санаторно-курортном лечении	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи и порядок оказания помощи пациентам с заболеваниями мочевыделительной системы, порядок оказания медицинской реабилитации, методы медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы, медицинские показания и противопоказания, механизмы действия мероприятий по медицинской реабилитации, способы предотвращения осложнений, побочных действий, нежелательн	Определять показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы, разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации, проводить мероприятия по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы, определять показания для направления к врачам-специалистам для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации	Составление плана и проведение мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях мочевыделительной системы, направление пациентов с заболеваниями э мочевыделительной системы к врачам-специалистам для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации,	Собеседование по разделам: 2-8 Оценка практических навыков по разделам: 3, 4, 5, 6, 7, 8. дневник/отчет
---	-----------------------	---	--	---	---	---

			ых эффектов, возникших при оказании мероприятий по медицинской реабилитации, показания для направления пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы.			
--	--	--	--	--	--	--

1.4. Объем и виды практики

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры			
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	1	2	3	4
			Трудоемкость по семестрам (ч)			
Практические занятия на базе медицинской организации			-	-	-	-
Самостоятельная работа (СР), в том числе НИРС			378 ч, 10,5 ЗЕТ	1134 ч, 31,5 ЗЕТ	162 ч, 4,5 ЗЕТ	702 ч, 19,5 ЗЕТ
Промежуточная аттестация:	зачет (З)					
	экзамен (Э)					
Экзамен / зачёт						зачет
ИТОГО	66	2376				

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	Раздел 2-8. Нефрология 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
	Всего 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

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

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

Дата / время	Отчет о выполненной работе	Кол-во часов

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. Гемодиализ. 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) 80х40мм;
- б) 70х30 мм;
- в) 100-110 х 45мм-50 мм;
- г) 90х30мм;
- д) 130х60мм.

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- в 2-д 3-д 4-д 5-г

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 диагноз 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 минимальном 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 - $22,3 \times 10^9/л$, 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 остеопроза. 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 так же 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 зябкости 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 полиохиомиотерапия (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 пилонефрита.

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>	A	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>	B	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,</p>	C	90-86	4 (4+)

теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.			
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.	C	85-81	4
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, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
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	E	70-66	3

<p>примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>			
<p>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.</p>	E	65-61	3 (3-)
<p>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.</p>	Fx	60-41	2 Требуется передача
<p>Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.</p>	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 объёме; 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

Помещения:

учебные комнаты, комнаты для практической подготовки обучающихся с фантомной и симуляционной техникой, комната для самостоятельной подготовки, помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

Оборудование: доски, столы, стулья

Средства обучения:

Типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований. Тонومتر механический медицинский «Armed» с принадлежностями: 3.02.001 (Тонومتر механический), тонометр LD-71 стетоскоп в комплекте, тонометр механический CS-106 с фонендоскопом, термометр медицинский электронный ThermoValClassic, весы US-MedicaPromo S1, комплект ростометр с весами РЭП-1, Россия, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, аппарат для интраоперационного сбора крови и сепарации форменных элементов «Cell saver», аппарат для заместительной почечной терапии- Dialog + , аппарат для неинвазивной искусственной вентиляции легких -Drager savina, Drager Evita 4, Maquet Servo-i, стойка инфузионная, неинвазивный гемодинамический монитор BSM-2351KC, аппарат "искусственная почка" Fresenius 5008, медицинское кресло для проведения диализа, аппарат для проведения перитонеального диализа, система водоподготовки для осуществления диализ- Phenix, миксер для приготовления диализного раствора, иономер (натрий, калий, кальций), инфузомат, анализатор биохимический- Architect i8000 Abbott., анализатор гематологический - SYSMEX XN 1000) и расходный материал. Фантомная и симуляционная техника: манекен взрослого для сердечно-легочной реанимации с компьютерной регистрации результатов. Многофункциональный робот-симулятор пациента системы мониторинга жизненно важных показателей. СимМэн Базовый. Рука для обучения измерению артериального давления с беспроводным контролером (Симулятор для измерения артериального давления). Усовершенствованная рука для венопункции. Тренажер руки для внутривенных инъекций и пункций, внутримышечных инъекций ИНМЭН-3. Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций, инфузий и пункций вен HS1. Экранный симулятор виртуального пациента с набором клинических задач по внутренним болезням, элементами геймификации и обратной связью «Боткин»

Технические средства: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), аудиоколонки, компьютер с выходом в Интернет.

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Microsoft Windows 7 Professional

Microsoft Office 10 Standard

Microsoft Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 13 Standard

Антивирус Dr.Web Security Space

Kaspersky Endpoint Security Russian Edition для бизнеса

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 и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	База данных «Электронная библиотека технического ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента») [Электронный ресурс] / ООО «Политехресурс» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
2.	Электронная база данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО «ВШОУЗ-КМК» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
3.	База данных ЭБС «ЛАНЬ» - коллекция «Медицина - издательство «Лаборатория знаний», - коллекция «Языкознание и литературоведение – Издательство Златоуст» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.com – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
4.	«Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
5.	«Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
6.	База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») [Электронный ресурс] / ООО «Медицинское информационное агентство» г. Москва. – Режим доступа: https://www.medlib.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
7.	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home – лицензионный доступ по локальной сети университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020 – 31.12.2020
8.	Справочная Правовая Система КонсультантПлюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru – лицензионный доступ по локальной сети университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020 – 31.12.2020
9.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09.2017г.). - Режим доступа: http://www.moodle.kemsma.ru – для авторизованных пользователей.	неограниченны й

6.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающих ся	Число обучаю щихся на данном потоке
	Основная литература			
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
	Дополнительная литература			
4	Нефрология [Электронный ресурс]: национальное руководство / С. О. Андросова, А. М. Андрусев, И. М. Балкаров [и др.] ; ред. Н.			1

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающих ся	Число обучаю щихся на данном потоке
	А. Мухин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. (Серия Национальные руководства). - URL: ЭБС «Консультант врача» Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			
5	Клинические рекомендации научного общества нефрологов России [Электронный ресурс]: URL: http://nonr.ru/			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» www.rosmedlib.ru			1
7	Ивашкин В.Т., Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология [Электронный ресурс] : учеб.пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М.			1

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающих ся	Число обучаю щихся на данном потоке
	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 184 с.- URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			
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» www.rosmedlib.ru			1
9	Кишкун А. А., Назначение и клиническая интерпретация результатов лабораторных исследований [Электронный ресурс] / А. А. Кишкун - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 448 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			1
10	Кишкун А.А., Клиническая лабораторная диагностика [Электронный ресурс] / Кишкун А.А. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2010. - 976 с.- URL:			1

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающих ся	Число обучаю щихся на данном потоке
	ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			
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» www.rosmedlib.ru			1
12	Хайтова Р.М., Аллергология и клиническая иммунология [Электронный ресурс] / под ред. Р.М. Хайтова, Н.И. Ильиной - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 336 с. (Серия "Клинические рекомендации")- URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			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.			1

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающих ся	Число обучаю щихся на данном потоке
	Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			
14	Полинская Т.А., Больничный лист 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» www.rosmedlib.ru			1
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» www.rosmedlib.ru			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:			1

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающих ся	Число обучаю щихся на данном потоке
	ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			
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» www.rosmedlib.ru			1

6.3. Методические разработки кафедры

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающих ся	Число обучающихс я на данном потоке
1	Квиткова, Л. В. Эндокринология [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для внеаудиторной самостоятельной работы по специальности «Эндокринология» / Л.			13

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающих ся	Число обучающихс я на данном потоке
	В. Квиткова ; Кемеровский государственный медицинский университет. - Кемерово : [б. и.], 2016. - 132 с - URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru			
2	Квиткова, Л. В. Эндокринология [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для самостоятельной работы для освоения практических навыков ординаторов, обучающихся по специальности 31.08.53 "Эндокринология" / Л. В. Квиткова ; Кемеровская государственная медицинская академия. - Кемерово : [б. и.], 2016. - 19 с - URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru			13

7. Рецензии (две) на рабочую программу практики.

Приложение 1. ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

Ординатор _____
(Фамилия, имя, отчество)

Специальность: _____
(шифр 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