

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)



И.о. проректора управления
по учебной работе

Е.В. Неврычева
(Ф.И.О.)

2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ**

ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК В ПРАКТИКЕ НЕФРОЛОГА И ТЕРАПЕВТА
(Наименование программы)

Специальность основная – «Терапия»

Специальность дополнительная – «Нефрология», «Кардиология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Эндокринология»

Трудоемкость – 36 акад. час (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения – очно-заочная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей и провизоров

Кафедра терапии и профилактической медицины

Хабаровск
2023

Составитель: Т.А. Петричко д.м.н., профессор кафедры терапии и профилактической медицины

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры терапии и профилактической медицины

« 20 » сентября 2023 г., протокол № 9

Заведующий кафедрой

(подпись)

Т.А. Петричко
ФИО

РЕКОМЕНДОВАНО К УТВЕРЖДЕНИЮ РЕЦЕНЗЕНТАМИ:

1. Давидович И.М., д.м.н., профессор кафедры факультетской и поликлинической терапии с курсом эндокринологии ФГБОУ ВО ДВГМУ
2. Молчанова О.В., д.м.н., заместитель главного врача по лечебной работе КГБУЗ «Краевая клиническая больница имени профессора С.И. Сергеева» министерства здравоохранения Хабаровского края

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПКППВиП

(подпись)

С.М. Колесникова
ФИО

« 01 » октября 2023 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом КГБОУ ДПО Института повышения квалификации специалистов здравоохранения « 05 » октября 2023 г., протокол № 6

Председатель ПС

И.о. проректора управления по учебной работе

(подпись)

Е.В. Неврычева

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее – Программа) разработана на основании следующих нормативных документов:

1 Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3 Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

4 Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».

5 Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".

6 Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22.01.2015 № ДЛ-1/05вн.

7 Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ».

8 Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов».

9 Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017.

10 Профессиональный стандарт «Врач-кардиолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 140н.

11 Профессиональный стандарт «Врач-эндокринолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 132н.

12 Профессиональный стандарт «Врач-нефролог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 г. № 712н.

13 Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми утверждением порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

Актуальность Программы

Хроническая болезнь почек (ХБП) в настоящее время во всем мире является не только медицинской проблемой, но и проблемой здравоохранения в целом. К сожалению, она начинает принимать эпидемические масштабы. В основе ХБП лежит широкий спектр нарушений (включая диабет, артериальную гипертензию, гломерулонефрит), считается, что ХБП страдает около 10% населения планеты. В свою очередь, ХБП – это независимый фактор риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, а последние являются причиной смертности пациентов с ХБП в 10-20 раз чаще, чем в популяции в целом.

Поздняя, несвоевременная диагностика ХБП приводит к увеличению частоты прогрессирования заболевания, числа тяжелых форм заболевания, осложнений, а, следовательно, процент инвалидизации больных молодого трудоспособного возраста.

Структура Программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочую программу модуля (ей), организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные средства, учебно-методическое и информационное обеспечение.

Учебный план определяет состав изучаемых тем модуля (ей) с указанием их трудоемкости, объема, последовательности, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание Программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. Программа построена по модульному принципу и сочетает традиционные и инновационные методы обучения.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к информационно-образовательной среде института.

Контроль знаний обучающихся проводится посредством проведения текущего контроля и итоговой аттестации.

Категория обучающихся: врачи - терапевты, врачи - нефрологи, врачи - кардиологи, врачи - эндокринологи

Обоснование целевой аудитории

Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требует внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, определяет необходимость совершенствования подготовки врачей специалистов, обновление существующих теоретических знаний и освоение новых современных алгоритмов, методик, а также изучение передового практического опыта по вопросам диагностики, лечения и профилактики хронической болезни почек с целью замедления прогрессирования до терминальной почечной недостаточности и уменьшения риска сердечно-сосудистых осложнений

В результате обучения слушатели получают знания на основе новых рекомендаций, необходимые для качественного оказания медицинской помощи населению. Полученные навыки и знания позволят своевременно провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья пациентов. Обучение позволит совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений.

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом: 8.

Трудоемкость обучения: 36 акад. часов / 36,0 ЗЕТ (1 акад. час = 1 ЗЕТ). Срок освоения Программы обеспечивает возможность достижения планируемых результатов и получение новой или совершенствование имеющейся компетенции, заявленных в Программе.

Форма обучения: очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

При реализации Программы может применяться электронное обучение (далее – ЭО).

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена в виде тестирования

II. ЦЕЛИ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1 Цель реализации Программы – совершенствование, а также качественное изменение имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня знаний по вопросам диагностики, дифференциальной диагностики, определения степени тяжести, прогноза и лечения хронической болезни почек, а также совершенствование профессиональных знаний, необходимыми для осуществления трудовых функций, предусмотренных профессиональными стандартами в рамках имеющейся квалификации "нефрология", "кардиология", "эндокринология", "терапия", направленное на улучшение качества оказываемых медицинских услуг населению.

2.2. Планируемые результаты освоения Программы

2.2.1. Программа направлена на совершенствование:

– профессиональных компетенций (далее – ПК):

ПК-1. Готовность проводить обследование пациентов с ХБП с целью установления диагноза.

ПК-2. Готовность назначать лечение пациентам с ХБП и контролировать его эффективность и безопасность.

ПК-3. Готовность проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

2.3. Взаимосвязь Программы с профессиональным стандартом

Квалификация	Код и наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код ПК
«Врач нефролог»	А. Оказание медицинской помощи пациентам по профилю "нефрология", в том числе реципиентам трансплантированной почки.	А/01.8 Проведение обследования взрослого населения с целью установления диагноза в амбулаторных условиях	ПК-1
		А/02.8 Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности	ПК-2
		А/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению, профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-3
«Врач -лечебник (врач-терапевт участковый)»	А. Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-1
		А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ПК-2
		А/05.7Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-3
Врач кардиолог	А. Оказание медицинской помощи пациентам старше 18 лет При заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	А/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях и/или состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза	ПК-1
		А/02.8 Назначения лечения пациентам при заболеваниях и/или состояниях сердечно-сосудистой	ПК-2

		системы, контроль его эффективности и безопасности	
		А/05.8 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-3
Врач-эндокринолог	А. Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	А/01.8 Диагностика заболеваний и/или состояний эндокринной системы	ПК-1
		А/02.8 Назначения лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями эндокринной системы	ПК-2
		А/05.8 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-3

2.2.4. Взаимосвязь Программы с Единым квалификационным справочником

Квалификация	Должность	Должностные обязанности	Код ПК
Врач общей практики (семейный врач)	Врач общей практики (семейный врач)	-Проводит комплекс профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий. -Проводит осмотр и оценивает данные физического исследования пациента. -Составляет план лабораторного, инструментального обследования. -Интерпретирует результаты лабораторных анализов; лучевых, электрофизиологических и других методов исследования; самостоятельно проводит обследование, диагностику, лечение, реабилитацию пациентов, при необходимости организует дообследование, консультацию, госпитализацию пациентов, в последующем выполняет назначения и осуществляет дальнейшее наблюдение при наиболее распространенных заболеваниях. -Проводит анализ состояния здоровья прикрепленного контингента, профилактику заболеваний, мероприятия по укреплению здоровья населения, включая формирование здорового образа жизни, сокращение потребления алкоголя и табака, ведет учетно-отчетную медицинскую документацию. -Осуществляет профилактическую работу, направленную на выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска путем диспансеризации прикрепившегося контингента в установленном порядке, в том числе детей, инвалидов, лиц старших возрастных групп. -Направляет больных на консультации к специалистам для стационарного и восстановительного лечения по медицинским показаниям. Организует и проводит лечение пациентов в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому.	ПК-1 ПК-2, ПК-3

2.3 Требования к результатам освоения программы

Код совершенствуемой ПК	Трудовые действия (практический опыт)	Умения	Знания
ПК-1	-Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) -Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) -Проведение осмотра пациента -Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов -Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов -Определение диагностических признаков и симптомов болезней -Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний -Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний -Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями в том числе неотложными -Установка диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), -Оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации	-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) -Интерпретировать и анализировать информацию -Проводить осмотр пациентов -Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация) -Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий -Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента -Проводить исследования, в том числе инструментальные, и интерпретировать полученные результаты -Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам -Интерпретировать данные, полученные при дополнительных консультациях врачами-специалистами -Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов -Установить диагноз с учетом МКБ -Проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений)	-Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников -Общие вопросы организации медицинской помощи населению. -Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний -Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности взрослого населения -Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах - Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) -Методику осмотра и обследования пациентов -Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний -Референтные интервалы основных показателей лабораторных, инструментальных методов исследования -Критерии эффективности и безопасности диагностических методов, входящих в компетенцию врача общей практики. -Клиническую картину, особенности течения, осложнения
ПК-2	-Разработка плана лечения больного с учетом клинической картины	-Составлять и обосновывать план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста	-Проводить экспертизу временной нетрудоспособности и оформлять листок

	заболевания и факторов риска его развития -Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии больных -Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения -Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения -Определение показаний и вызов бригад скорой медицинской помощи, в том числе специализированных -Определение показаний и направление на госпитализацию пациента в стационар или дневной стационар -Участие в консилиумах и/или их проведение -Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний -Повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения	пациента, клинической картины заболевания - Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, - Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни - Проводить пациентам, в том числе пожилого и старческого возраста, лечебные мероприятия, процедуры, манипуляции независимо от пола и типа проблем со здоровьем, с учетом возрастных анатомо-функциональных и психологических особенностей и конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов; -Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями; - Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов - Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии - Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения	нетрудоспособности; -Проводить медицинские мероприятия в связи со смертью пациента; -Этиологию, патогенез, патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения, исходы наиболее важных и часто встречающихся болезней/состояний у пациентов, в том числе пожилых и старческого возраста; -Медицинские изделия для проведения диагностических исследований: их устройство, правила эксплуатации, асептики и антисептики, контроля и ухода; -Диагностические и дифференциально-диагностические проявления симптомов, синдромов и заболеваний, в работе врача общей практики; -Принципы классификации заболеваний. Формулировка заключений диагностического решения (предварительный и заключительный клинический диагноз) с учетом действующей МКБ; -Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента -Классификацию и основные характеристики лекарственных средств, показания и противопоказания к назначению, побочные и токсические эффекты, взаимодействие лекарственных препаратов; -Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента -Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания
ПК-3	- Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с	- Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления	-Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными

	выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска -Контроль соблюдения профилактических мероприятий - Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни -Оценка эффективности профилактической работы с пациентами	хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития - Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском -Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и контролировать их эффективность; - Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела -Организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний; -Обеспечивать необходимой информацией о здоровом образе жизни все социальные и возрастные группы населения; -Проводить мотивационное (поведенческое) профилактическое консультирование индивидуальное и групповое (школы для пациентов) по вопросам ведения здорового образа жизни, коррекции факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний (далее ХНИЗ) и профилактики их осложнений;	заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами -Цели, задачи, принципы, виды, методы и технологии диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения в работе врача общей практики; -Методики обследования по скрининг программе диспансеризации населения и проведения иных скрининговых программ и тестов с доказанной клинико-экономической эффективностью выявления заболеваний у взрослых; -Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации -Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий -Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела -Профилактические мероприятия с учетом диагноза
--	---	---	--

III. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

Цель: совершенствование, а также качественное изменение имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня знаний по вопросам диагностики, дифференциальной диагностики, определения степени тяжести, прогноза и лечения хронической болезни почек (ХБП), а также совершенствование профессиональных знаний, необходимыми для осуществления трудовых функций, предусмотренных профессиональными стандартами в рамках имеющейся квалификации "нефрология", "кардиология", "эндокринология", "терапия", направленное на улучшение качества оказываемых медицинских услуг населению.

Категория обучающихся: врачи: нефрологи, кардиологи, терапевты, эндокринологи, терапевт участковые

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения: очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость, час	Контактная (аудиторная) работа, в том числе с применением ДОТ, час.					Контактная (внеаудиторная) работа (с применением ЭО и(или) ДОТ), час.			Форма/Вид контроля
			Всего	Лекции	ПЗ, СЗ	СО	ИА	Всего	Лекции	ПЗ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Хроническая болезнь почек, как междисциплинарная проблема	4	2	1	1			2	1	1	Текущий Контроль
2	Хроническая болезнь почек у эндокринологических пациентов	12	6	2	4			6	2	4	Текущий Контроль
3	Хроническая болезнь почек у кардиологических пациентов	6	3	1	2			3	1	2	Текущий Контроль
4	Заместительная почечная терапия. Тактика ведения пациентов после трансплантации почки	6	3	1	2			3	1	2	Текущий Контроль
5	Диспансерное наблюдение пациентов с хронической болезнью почек. Нормативно-правовые основы	6	3	1	2			3	1	2	Текущий контроль
6	Итоговая аттестация	2	2				2				Итоговое тестирование
Итого		36	19	6	11		2	17	6	12	

ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, СО – симуляционное обучение, ИА – итоговая аттестация

3.2. Календарный учебный график

Трудоемкость / продолжительность: 36 акад. час. / 0,25 мес.

Учебные занятия проводятся в течение недели: 6 дней в неделю по 6 академических часов в день.

Код	Наименование модулей	Трудоемкость в акад. час.					
		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.	Хроническая болезнь почек, как междисциплинарная проблема	4					
2.	Хроническая болезнь почек у эндокринологических пациентов	2	6	4			
3.	Хроническая болезнь почек у кардиологических пациентов			2	4		
4.	Заместительная почечная терапия. Тактика ведения пациентов после трансплантации почки				2	4	
5	Диспансерное наблюдение пациентов с хронической болезнью почек. Нормативно-правовые основы					2	4
6.	Итоговая аттестация						2
Итого		6	6	6	6	6	6

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1.

«ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК, КАК МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ ПРОБЛЕМА»

Наименование модуля

Трудоемкость освоения: 4 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
1.	Хроническая болезнь почек, как междисциплинарная проблема
1.1	ХБП: как основная проблема современной медицины
1.2	Определение, диагностические критерии и классификация ХБП
	<i>Вебинар в форме лекции:</i> Предпосылки создания концепции ХБП. Эпидемиология ХБП. Факторы риска развития и этиология ХБП. Маркеры повреждения почек. Современная интерпретация анализа мочи. Оценка и значимость протеинурии/альбуминурии. Значение визуализирующих методов диагностики. Методы оценки функционального состояния почек. Расчетные методы определения скорости клубочковой фильтрации (СКФ). Современная классификация ХБП. Стадии ХБП. Тактика ведения пациентов на разных стадиях ХБП. Особенности проведения патогенетической терапии при ХБП <i>Практические занятия проводятся в форме тренинга</i> <i>Практические занятия реализуются в виде самостоятельного изучения материала в электронном виде, направленные на отработку следующих практических навыков:</i> - составлять план диагностических исследований в соответствии с национальными клиническими рекомендациями; - уметь интерпретировать данные обследования; - определять сроки обследования у конкретного пациента по результатам клинического осмотра;

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 10 шт.

МОДУЛЬ 2.

«ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК У ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ»

Наименование модуля

Трудоемкость освоения: 12 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
2.	Хроническая болезнь почек у эндокринологических пациентов
2.1	Патология почек у пациентов с сахарным диабетом
2.2	Вторичный гиперпаратироз у пациентов с ХБП
	<i>Вебинар в форме лекции:</i> Структура патологии почек у пациентов с диабетом. Диабетическая нефропатия: этиология, патогенез, диагностика. Алгоритм выбора сахароснижающей терапии с учётом стадии ХБП. Выбор сахароснижающей терапии с позиции нефропротекции.

	Особенности обмена кальция и фосфора у пациентов с ХБП. Профилактика, диагностика и лечение вторичного гиперпаратироза. <i>Практические занятия проводятся в форме тренинга и решения клинических задач</i> <i>Практические занятия реализуются в виде самостоятельного изучения материала в электронном виде</i> направленные на отработку следующих практических навыков: - определять признаки диабетической нефропатии; - уметь интерпретировать данные обследования; - определять сроки обследования у конкретного пациента по результатам клинического осмотра; - алгоритм выбора сахароснижающей терапии с учётом стадии ХБП; - обмен кальция и фосфора у пациентов с ХБП
--	--

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля
Оценочные материалы текущего контроля
1.Комплект тестовых заданий - 10 шт.

МОДУЛЬ 3.
«ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК У КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ»
Наименование модуля

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
3.	ХБП у кардиологических пациентов
3.1	Артериальная гипертензия, ХСН и ХБП
3.2	Основные направления кардионефропротективной терапии
3.3	Метаболические нарушения у пациентов с ХБП и методы их коррекции
	<i>Вебинар в форме лекции:</i> Роль активации РААС в развитии патологии почек. Блокада РААС, как метод специфической нефропротекции с позиций доказательной медицины. Целевой уровень АД у пациентов с АГ и ХБП. Современные методы лечения артериальной гипертензии. Возможности комбинированной терапии АГ при ХБП. Выбор антигипертензивных препаратов в зависимости от возраста, сопутствующей патологии. Выбор рациональной терапии у пациентов с ХБП и ХСН. Коррекция нарушений обмена липидов с позиций доказательной медицины. Особенности коррекции гиперурикемии у больных с ХБП. <i>Практические занятия проводятся в форме тренинга и решения клинических задач</i> <i>Практические занятия реализуются в виде самостоятельного изучения материала в электронном виде</i> направленные на отработку следующих практических навыков: - получить информацию и объективные данные для своевременной диагностики ранних проявлений ХБП у пациентов с артериальной гипертензией; - составлять план диагностических исследований в соответствии с национальными клиническими рекомендациями; - определять сроки обследования у конкретного пациента по результатам клинического осмотра; - провести дифференциальный диагноз и поставить правильный диагноз для

	принятия мер по своевременной госпитализации больного в стационар; - уметь интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных методов исследования, применяемых для диагностики артериальной гипертензии; - назначить рациональную терапию при ведении пациентов с АГ и ХБП, ХСН и ХБП, гиперурекимии и ХБП
--	---

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля
 Оценочные материалы текущего контроля
 1.Комплект тестовых заданий - 10 шт.

МОДУЛЬ 4.
«ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ПОЧЕЧНАЯ ТЕРАПИЯ. ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ
ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ»

Наименование модуля

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
4	Заместительная почечная терапия. Тактика ведения пациентов после трансплантации почки
	<i>Вебинар в форме лекции:</i> Механизмы прогрессирования ХБП. Заместительная почечная терапия и тактика ведения пациентов с терминальной ХБП. Тактика ведения пациентов после трансплантации почки <i>Практические занятия проводятся в форме тренинга и решения клинических задач</i> <i>Практические занятия реализуются в виде самостоятельного изучения материала в электронном виде</i> направленные на отработку следующих практических навыков: - показания к назначению заместительной почечной терапии; - алгоритм назначения заместительной почечной терапии

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля
 Оценочные материалы текущего контроля
 1.Комплект тестовых заданий - 10 шт.

МОДУЛЬ 5.
«ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ХБП. НОРМАТИВНО-
ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ»

Наименование модуля

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
5	Диспансерное наблюдение пациентов с ХБП. Нормативно-правовые основы
	<i>Вебинар в форме лекции:</i> Диспансерное наблюдение пациентов с ХБП. Нормативно-правовые основы <i>Практические занятия проводятся в форме тренинга и решения клинических задач</i> <i>Практические занятия реализуются в виде самостоятельного изучения материала в электронном виде</i>

	направленные на отработку следующих практических навыков: - составлять план диагностических исследований в соответствии с национальными клиническими рекомендациями при диспансерном наблюдении; - определять целевые показатели здоровья в соответствии с нозологической формой при диспансерном наблюдении
--	--

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1.Комплект тестовых заданий - 10 шт.

V. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

5.1. Общесистемные условия

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде (далее – ЭИОС) института. ЭИОС обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне его.

Электронная информационно-образовательная среда института включает:

1.1. Официальный сайт Института <https://www.ipksz.ru> создан в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и обеспечивает информационную открытость образовательной организации.

1.2. Официальный сайт журнала Здравоохранение Дальнего Востока, расположен в поддоменной зоне официального сайта института.

1.3. Электронная библиотека обеспечивает доступ к:

- Ирбис, автоматизированная библиотечная система, отражающая библиотечный фонд Института: (<http://irbis.ipksz.ru/>);

- ЭБС IPRsmart, обеспечивает пользователей ЭИОС индивидуальным доступом к электронным учебным изданиям (включая учебники и учебные пособия), методическим и периодическим изданиями, профессиональным базам данных, (<http://iprsmartshop.ru/>);

- электронная медицинская библиотека «Консультант врача». Условия доступа: регистрация по IP-адресам в локальной сети института, которая позволяет пользоваться ЭМБ «Консультант врача» из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. <http://www.rosmedlib.ru/>).

1.4. СДО «Прометей» обеспечивает:

- создание курсов (модулей): размещение учебного материала, тестов, формирование расписания, ведомости успеваемости;

- доступ к электронным учебно-методическим комплексам учебных курсов (модулей);

- проведение учебных занятий, предусмотренных учебным планом;

- проведение текущего контроля знаний обучающихся, промежуточной и итоговой аттестации;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса (объявления, рассылки, анкетирование, форум);

- фиксация хода образовательного процесса: отслеживание активности пользователей, запреты и разрешения на доступ к материалам в зависимости от успеваемости;

- результатов освоения образовательной программы;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающихся, рецензий и оценок на эти работы со стороны участников образовательного процесса.

Условия доступа к СДО «Прометей»: авторизация по логину и паролю из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. Логин и пароль для доступа предоставляется при зачислении (<http://prometeus.ipksz.ru/>).

1.5. Mirapolis Virtual Room (далее – Мираполис), платформа для организации и проведения вебинаров и онлайн-встреч, обеспечивает:

- проведение очных занятий в виде вебинаров;

- общение с преподавателем в чате;
- использование «интерактивной доски»;
- проведение текущего контроля знаний (тестирование);
- контроль и отчеты присутствия на занятии.

Условия доступа к Мирополису: за день до начала мероприятия на адрес электронной почты обучающегося приходит сгенерированная ссылка для входа в виртуальную комнату Мирополиса, с информацией о дате и времени начала вебинара.

5.2. Организационные условия реализации Программы

В программе используются следующие виды учебных занятий:

Контактная (аудиторная) работа (очная часть).

Лекции

Лекции проводятся в специально оборудованных учебных аудиториях с использованием компьютерных презентаций, интерактивной доски, демонстрацией пациента, видеofilьмов и т.д.

Синхронный тип организации учебного процесса (режим on-line) предусматривает проведение учебных занятий в режиме реального времени.

Лекции проводятся с использованием компьютерных презентаций, интерактивной доски, демонстрацией пациента, видеofilьмов и т.д. в виде вебинара (видеоконференция, видеосеминар) посредством сервиса Мирополис.

Практические занятия проводятся в учебных аудиториях форме: *тренинга* с использованием пленок для отработки умений и навыков.

Практические занятия проводятся в форме: *тренинга, разбор клинического случая, демонстрация больного* с использованием пленок для отработки умений и навыков в виде вебинара (видеоконференция, видеосеминар) посредством сервиса Мирополис.

Контактная (внеаудиторная) работа (заочная часть). Асинхронный тип организации учебного процесса (в режиме off-line) обеспечивает обучающемуся возможность освоения учебного материала в любое удобное для него время и включает в себя изучение материалов, размещенных в СДО «Прометей» (запись видео- и / или аудио-лекций, компьютерные презентации, печатный материал и др.) и выполнение контрольных заданий (*ответов на контрольные вопросы, тестирование, решение ситуационных задач и т.д.*). Общение с преподавателями реализуется с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени.

Самостоятельная работа слушателей

Формы и виды самостоятельной работы слушателей определяются преподавателями при разработке Программы.

Основные формы самостоятельной работы:

- аудиторная самостоятельная работа под руководством и контролем преподавателя (при выполнении презентаций, докладов, рефератов);
- внеаудиторная самостоятельная работа без непосредственного участия преподавателя (подготовка к аудиторным занятиям, докладам, конкурсам, работа с учебной литературой, составление конспектов, написание рефератов, работа с электронными информационными ресурсами и базами данных, просмотр учебных фильмов, видеозаписей).

5.3. Условия материально-технического обеспечения Программы

Институт располагает помещениями для проведения учебных занятий:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;

– аудитории, оснащенные симуляционным оборудованием, медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные образовательной программой;

– помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет», и обеспечены доступом в ЭИОС института.

Обучающиеся из числа с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Институт обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, обновляющимся по мере необходимости.

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов занятий, предусмотренной учебным планом.

Материально-техническое обеспечение Программы

Наименование организации	Адрес, место нахождения	№ аудитории	Оборудование
КГБОУ ДПО ИПКСЗ	680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, дом 9	127 / 133 / 134 / 135 / 201	1. Проектор 2. Ноутбук 3. Экран 4. Доска 5. Столы 6. Стулья 7. Флип-чарт

5.4. Условия кадрового обеспечения реализации Программы

Реализация Программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками института, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы на условиях гражданско-правового договора.

Учебные занятия проводятся высококвалифицированными преподавателями института, имеющими значительный опыт работы в данной профессиональной области.

№ п/п	Наименование модулей (разделов, тем)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1	Хроническая болезнь почек у эндокринологических пациентов	Л.Г. Витько	к.м.н., доцент	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, доцент кафедры терапии и профилактической медицины.»	Штатный
2	Хроническая болезнь почек у кардиологических пациентов	Т.А. Петричко	д.м.н.	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, заведующий кафедрой «Терапии и профилактической медицины»	Штатный
3	1.Хроническая болезнь почек, как междисциплинарная проблема Заместительная почечная терапия. Тактика ведения пациентов после трансплантации	Д.В. Езерский	ассистент	Заведующий отделением нефрологии и гемодиализа КГБУЗ ККБ им. проф. С.И. Сергеева	Совместитель

	почки				
	Диспансерное наблюдение пациентов с хронической болезнью почек. Нормативно-правовые основы.				

VI. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

6.1. Формы контроля знаний

Оценка качества освоения Программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения и осуществляется на основе текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации.

6.2. Оценочные материалы контроля знаний обучающихся

Для контроля знаний обучающихся создан фонд оценочных средств, объем которого позволяет оценить результаты освоения Программы (сформированность / совершенствование компетенции):

- оценочные средства для текущего контроля: тестовые задания;
- Оценочные материалы размещены в СДО «Прометей».

VII. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный Программой.

Форма итоговой аттестации – экзамен, проводится в виде: тестового контроля.

К проведению итоговой аттестации привлекаются представители работодателей.

Критерии оценки при итоговой аттестации утверждены «Положением об итоговой аттестации института».

Лица, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

7.1. Процедура тестирования.

Итоговое тестирование проводится в электронном виде в СДО «Прометей». Институт обеспечивает идентификацию личности обучающихся. В отдельных случаях допускается проведение итогового тестирования с использованием бумажных носителей информации.

Для проведения итогового тестирования выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть «Интернет». Итоговое тестирование оценивается по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

7.2.

Оценочные средства представлены в виде:

1. Комплект тестовых заданий – 30 шт.

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

Выберите один или несколько правильных ответов

1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПРИЧИНЫ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК:

- 1) *Интерстициальный нефрит
- 2) *Гипертоническая болезнь
- 3) Обструктивные нефропатии

- 4) *Сахарный диабет
2. НЕИМУННЫЕ МЕХАНИЗМЫ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК:
- 1) Гипертензия
 - 2) Протеинурия
 - 3) Перегрузка нефрона глюкозой, фосфором, натрием
 - 4) *Все перечисленное
 - 5) Ничего из перечисленного
3. ЛЕЧЕНИЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ НА СТАДИИ МИКРОАЛЬБУМИНУРИИ ВКЛЮЧАЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ (3 ОТВЕТА): ингибиторы АПФ только при повышенном АД
- 1) *ингибиторы АПФ не зависимо от уровня АД
 - 2) *ограничение белка в диете
 - 3) *ограничение соли
 - 4) диета богатая белком и микроэлементами
4. ДЛЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ СТАДИИ ПРОТЕИНУРИИ ХАРАКТЕРНО:
- 1) *наличие стойкой протеинурии
 - 2) *отеки
 - 3) повышение артериального давления
 - 4) болевой синдром
5. ДИАБЕТИЧЕСКАЯ НЕФРОПАТИЯ СТАДИИ МИКРОАЛЬБУМИНУРИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
- 1) наличием протеинурии выше 0,3 г/л
 - 2) снижением фильтрационной функции почек
 - 3) *нормальным артериальным давлением
 - 4) *отсутствием отеков
 - 5) наличием отеков на ногах
6. СТАДИИ ХБП ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОЦЕНИВАЮТСЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ СЛЕДУЮЩЕЙ ФОРМУЛЫ:
- 1) *Определение СКФ по формуле СКD-EPI
 - 2) Определение СКФ по формуле Шварца
 - 3) Определение СКФ по формуле Кокрофта-Голта
 - 4) Определение СКФ по упрощенной формуле MDRD
 - 5) Определение СКФ по модификации формулы Кокрофта-Голта
7. ГИПОТЕНЗИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРОСТАГЛАНДИНЫ:
- 1) простагландин E1
 - 2) простаглицалин
 - 3) тромбосан
 - 4) простагландин F
 - 5) *верно 1, 2, 3, 4
8. МЕЖДУ АКТИВНОСТЬЮ РЕНИНА И МАГИСТРАЛЬНЫМ ПОЧЕЧНЫМ КРОВОТОКОМ СУЩЕСТВУЕТ СЛЕДУЮЩАЯ ВЗАИМОСВЯЗЬ:
- 1) активность ренина не изменяется при уменьшении почечного кровотока
 - 2) активность ренина увеличивается при возрастании почечного кровотока
 - 3) активность ренина снижается при уменьшении почечного кровотока
 - 4) все ответы правильные
 - 5) *правильного ответа нет
9. КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ТАКТИК ВЕДЕНИЯ БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК 5 СТАДИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНОЙ?
- 1) Диета
 - 2) *Гемодиализ

- 3) Эритропоэтин
 - 4) *Трансплантация почки
 - 5) Гипотензивные препараты
10. ПРИ ГЕМОДИАЛИЗЕ ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ:
- 1) гипотония или аритмии
 - 2) дизэквилибриум-синдром
 - 3) острое кровотечение, активация комплемента
 - 4) технические сложности
 - 5) *все перечисленное
11. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ У РЕЦИПИЕНТА:
- 1) незначительной гипергидратации
 - 2) уровня калия крови 5,1 ммоль/л
 - 3) *острого инфекционного процесса
 - 4) уровня креатинина крови 400 мкмоль/л
12. К МЕТОДАМ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ:
- 1) *Гемодиализ;
 - 2) *Перитонеальный диализ;
 - 3) Плазмаферез;
13. ВЫСОКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ НА ГЕМОДИАЛИЗЕ ОБУСЛОВЛЕННЫ
- использованием антикоагулянтов в ходе сеансов лечения;
- 1) неэффективностью системы гемодиализа по отношению к выведению уремических веществ;
 - 2) *ограниченностью лечения по времени 12 часами в неделю;
 - 3) потерей биологически активных веществ через диализную мембрану.
14. ГЕМОДИАЛИЗ ОСНОВАН НА
- 1) «очищении» организма через брюшину;
 - 2) имплантации в организм специального устройства;
 - 3) обменном переливании крови;
 - 4) *экстракорпоральной очистке крови.
15. ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ:
- 1) снижение числа обращений в ЛПУ
 - 2) направление пациентов с ХНИЗ на высокотехнологическую медицинскую помощь
 - 3) *снижение преждевременной смертности пациентов с ХНИЗ
16. К ЧИСЛУ ПАЦИЕНТОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ, ОТНОСЯТСЯ:
- 1) *пациенты, отнесённые к IIIa группе здоровья
 - 2) все пациенты старше 55 лет
 - 3) пациенты, имеющие следующими факторами риска: наследственный анамнез сердечно-сосудистых заболеваний, низкая физическая активность, избыточная масса тела.
17. КАКОЙ ОБЪЕМ ОХВАТА ПАЦИЕНТОВ С ХНИЗ ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ УСТАНОВЛЕН НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫМИ АКТАМИ:
- 1) *не менее 70%
 - 2) 90%
 - 3) не менее 50%
 - 4) 100% выявленных при диспансеризации
18. ДИСПАНСЕРНЫЙ ПРИЕМ ВКЛЮЧАЕТ:
- 1) *назначение и оценку диагностических исследований
 - 2) *назначение по медицинским показаниям профилактических мероприятий
 - 3) *оценку состояния пациента

- 4) *проведение краткого профилактического консультирования
- 5) проведение функциональной диагностики по всем органам и тканям
- 6) * установление или уточнение диагноза заболевания (состояния)

VIII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

8.1. Основная литература

1. Диагностика и лечение болезней почек: руководство для врачей/ Н.А. Мухин и др. – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2017. 384с.
2. Кобалава, Ж.Д.: Основы кардиоренальной медицины. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017г
3. Нефрология: нац. руководство / АСМОК, Науч. о-во нефрологов России; гл. ред. Н. А. Мухин, отв. ред. В. В. Фомин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 716 с.
4. Нефрология. Клинические рекомендации. Под редакцией Е.М.Шилова, А.В.Смирнова, Н.Л. Козловской. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.-808с
5. Николаев, А.Ю.: Лечение почечной недостаточности. Руководство. – М.: МИА, 2017г.
6. Приказ МЗ РФ от 15 марта 2022г. №168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми утверждением порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

8.2. Дополнительная литература

1. Белялов Ф. И. Лечение болезней в условиях коморбидности / А. И. Белялов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 512 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450734.html> (дата обращения 23.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
2. Бондарь И.А. Почки при сахарном диабете: патоморфология, патогенез, ран-няя диагностика, лечение : Монография / И.А. Бондарь, В.В. Климонтов, И.П. Рогова, А.П. Надеев. – Новосибирск : Изд-во НГТУ, 2008. – 272 с.
3. Шестакова М.В., Дедов И.И. Сахарный диабет и хроническая болезнь почек. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2009. – 482с.
4. Арутюнов Г.П. Проблемы нефропротекции у пациентов с артериальной гипертонией. Значение показателя микроальбуминурии для врача общей практики / Г.П. Арутюнов, Т.К. Чернявская // Качество жизни. Медицина. Болезни сердечно-сосудистой системы: Артериальная гипертония, 2005. — № 3.— С. 2-7.

8.3. Информационно-электронные ресурсы:

Сайт Минздрава России - <http://www.rosminzdrav.ru>
 Национальная ассоциация нефрологов - <https://rusnephrology.org>
 Информационный ресурс для врачей <https://www.ueg.eu/home/>
 Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipkszh.khv.ru/>