

Автономная некоммерческая организация
дополнительного профессионального образования
«Московская медицинская академия имени С.П. Боткина»
117342, г. Москва, ул. Профсоюзная, д.69, ИНН 7728486653, ОГРН 1197700014225

УТВЕРЖДАЮ

**Ректор АНО ДПО
«ММА им. С.П. Боткина»**



Михедов Н.А.

«04» июня 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Наименование программы: Вторичные нефропатии.

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Вторичные нефропатии» обусловлена продолжающимся ростом распространенности заболеваний почек, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-нефрологу для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям.

Цели реализации программы:

Целью программы повышение квалификации «Вторичные нефропатии» является углубление и расширение объема знаний и умений, совершенствование практических навыков в связи с повышением требований к уровню квалификации и необходимостью освоения современных методов решения профессиональных задач по профилю «Нефрология». Программа курса позволяет легко освоить знания в области нефрологии врачами-нефрологами. Данным специалистам необходимо углубление знаний по основным проблемам нефрологии с учетом современных исследований, открытий, технологий, методов диагностики и лечения, соответственно современным порядкам, стандартам, клиническим рекомендациям по оказанию первичной специализированной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

В программе представлен обзор этиологии, патогенеза, клиники, лабораторной диагностики, дифференцированной диагностики, современных схем терапии некоторых заболеваний почек: ишемической болезни почек, поражений почек при артериальной гипертензии и сахарном диабете и т.д.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей «Вторичные нефропатии» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Программа составлена в соответствии с Приказом Минздрава России от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 № 39438).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Вторичные нефропатии» разработана на основе следующих законодательных и нормативных документов Российской Федерации:

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

- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Письмо федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 06.02.2007 № 0100/1229 - 07-32 «О допуске специалистов к занятию профессиональной деятельностью на врачебных должностях»;

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

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (в ред. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2013 № 515н);

- Письмо Минобрнауки России от 02.09.2013 № АК-1879/06 «О документах о квалификации»;

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 20.11.2018 №712н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-нефролог»»

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 № 1085 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.43 Нефрология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».

Требования к поступающему для обучения на программу слушателю:

К освоению программы допускаются врачи по основной специальности – «Нефрология».

Трудоемкость обучения: 36 ч.

Срок обучения: 7 дней.

Форма обучения: заочная

Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

Выдаваемый документ: По завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает удостоверение о повышении квалификации установленного образца в соответствии со ст. Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «Вторичные нефропатии»

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальности «Нефрология».

Характеристика профессиональных компетенций врачей, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции в рамках квалификации (далее – ПК):

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нефрологической медицинской помощи (ПК-6).

**Перечень знаний, умений и навыков врачей, обеспечивающих
совершенствование профессиональных компетенций в области
«Нефрология»**

Врач должен знать:

- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи;
- Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями почек;
- Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек;
- Анатомо-функциональные и возрастные особенности при заболеваниях и (или) состояниях почек, у взрослых в норме;
- Современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний почек;
- Этиология, патогенез заболеваний и (или) состояний почек у пациентов;
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию инструментальных и лабораторных методов диагностики при заболеваниях и (или) состояниях почек.

Врач должен уметь:

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей), интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек;
- Оценивать анатомо-функциональное состояние почек при заболеваниях и (или) состояниях у пациентов;

- Использовать методы осмотра и обследования взрослых с заболеваниями и (или) состояниями почек (осмотр и перкуссия, пальпация, ультразвуковое исследование почек);

- Формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациентов;

- Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек;

- Обосновывать выбор тактики лечения и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, немедикаментозное и (или) хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек.

Врач должен владеть:

- Сбором жалоб, анамнеза жизни, осмотра, анкетирования пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями почек;

- Формулированием предварительного диагноза и обоснования объема лабораторного и инструментального обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек;

- Постановкой диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;

- разработкой плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек с учетом симптомов и синдромов;

- Назначением лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек.

III. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	ДОТ, час		Форма контроля
			лекции	самост. работа	
1	Модуль 1. Артериальная гипертензия и заболевания почек	11	11		
2	Модуль 2. Поражение почек при сахарном диабете	12	12		
3	Модуль 3. Ишемическая нефропатия.	11	11		
	Итоговая аттестация:	2			Тест
	Итого:	36	34		

3.2. Календарный учебный график

Планируемая периодичность реализации программы в течение года: 1 раз в месяц.

Трудоемкость обучения: 36 ч.

Срок обучения: 7 дней.

Форма обучения: заочная

Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

№№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	Учебные дни						
			1	2	3	4	5	6	7
1	Модуль 1. Артериальная гипертензия и заболевания почек.	11	5	6					
2	Модуль 2. Поражение почек при сахарном диабете.	12			6	6			
3	Модуль 3. Ишемическая нефропатия.	11					5	6	
	Итоговая аттестация:	2							2
	ИТОГО:	36	5	5	6	6	6	6	2

3.3. Рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей)

Модуль 1. Артериальная гипертония и заболевания почек.

Эпидемиология. Этиология и патогенез поражения почек при артериальной гипертонии. Классификация артериальной гипертензии. Клинические проявления и диагностика поражений почек при артериальной гипертензии. Хроническая болезнь почек.

Модуль 2. Поражение почек при сахарном диабете.

Особенности развития патологии. Патологическая анатомия гломерулосклероза. Симптомы заболевания. Стадии и клинические проявления. Симптомы почечной недостаточности. Профилактика и лечение поражения почек при диабете.

Модуль 3. Ишемическая нефропатия.

Эпидемиология. Этиология и патогенез. Клиника. Лечение.

IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

4.1. Кадровые условия

Для обеспечения качества обучения и обеспечения достижения цели программы обучения к учебному процессу привлекаются преподаватели, имеющие высшее образование, имеющие соответствующую подготовку.

4.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Образовательная организация располагает необходимой материально-технической базой, включая аудитории, мультимедийную аппаратуру, оргтехнику, копировальные аппараты. Материальная база соответствует санитарным и техническим нормам и правилам и обеспечивает проведение всех видов подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой программы.

Обучение проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения

обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационной образовательной среде, содержащей необходимые электронные образовательные ресурсы, перечисленные в модулях программы.

Материалы для обучения размещены в электронной образовательной системе WebTutor. Обучение осуществляется в Личном кабинете слушателя, доступ к которому производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг. В Личном кабинете обучение осуществляется посредством прохождения слушателем электронных учебных занятий различных видов. Виды и количество электронных учебных занятий по каждому разделу данной образовательной программы указаны в учебно-тематическом плане. Слушатель получает возможность получения консультаций преподавателя посредством заочного общения через электронную почту, а также онлайн консультаций.

Система позволяет осуществлять текущий контроль посредством контроля посещения слушателем личного кабинета и представленных модулей, промежуточный контроль осуществляется посредством проведения тестирования.

4.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение реализации программы

Учебно-методические материалы, необходимые для изучения программы, представляется слушателям в личном кабинете системы, на электронном носителе, а также посредством предоставления доступа к электронной библиотеке, что позволяет обеспечить освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

V. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Итоговый тест

1. Допустимое количество белка в суточной моче составляет:

- 1) 500 мг
- 2) 50 мг
- 3) 150 мг +
- 4) не должно быть
- 5) следы белка

2. Для качественной оценки лейкоцитурии можно использовать:

- 1) анализ мочи по методу Нечипоренко
- 2) фазовоконтрастную микроскопию мочевого осадка
- 3) лейкоцитарную формулу мочи +
- 4) анализ мочи по Зимницкому
- 5) общий анализ мочи

3. Щелочная реакция мочи может быть обусловлена:

- 1) употреблением преимущественно белковой пищи
- 2) значительной лейкоцитурией и бактериурией
- 3) употреблением преимущественно жирной пищи
- 4) употреблением большого количества соли +
- 5) употреблением большого количества сахара

4. Высокая относительная плотность мочи (1030 и выше) характерна для:

- 1) хронического нефрита
- 2) пиелонефрита
- 3) сахарного диабета +
- 4) несахарного диабета
- 5) сморщенной почки

5. Нефротическому синдрому соответствуют:

1. отеки; 2. протеинурия 5г/сутки; 3. диспротеинемия; 4. гиперлипидемия:

- 1) если правильны ответы 1, 2 и 3
- 2) если правильны ответы 1 и 3
- 3) если правильны ответы 2 и 4
- 4) если правильный ответ 4
- 5) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4 +

6. Нефротический синдром может наблюдаться при: 1. амилоидозе; 2. системной красной волчанке; 3. диабетической нефропатии; 4. геморрагическом васкулите Шенлейна-Геноха:

- 1) если правильны ответы 1, 2 и 3
- 2) если правильны ответы 1 и 3
- 3) если правильны ответы 2 и 4
- 4) если правильный ответ 4
- 5) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4 +

7. Доклинической стадии диабетической нефропатии свойственны:

- 1) нефротический синдром и снижение клубочковой фильтрации
- 2) гематурия и гиперазотемия
- 3) микроальбуминурия и клубочковая гиперфильтрация +
- 4) протеинурия и гематурия
- 5) протеинурия и артериальная гипертензия

8. Препаратом выбора для лечения артериальной гипертензии при диабетической нефропатии можно считать:

- 1) атенолол
- 2) капозид
- 3) ренитек +
- 4) адельфан
- 5) апрессин

9. Нефроптоз может осложниться: 1. пиелонефритом; 2. форникальным кровотечением; 3. артериальной гипертензией; 4. нарушением венозного оттока:

- 1) если правильны ответы 1, 2 и 3
- 2) если правильны ответы 1 и 3
- 3) если правильны ответы 2 и 4
- 4) если правильный ответ 4
- 5) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4 +

10. Развитию сердечной недостаточности при хронической почечной недостаточности способствует: 1. артериальная гипертензия; 2. анемия; 3. перегрузка жидкостью, натрием; 4. нарушение электролитного и кислотно-щелочного состояния:

- 1) если правильны ответы 1, 2 и 3
- 2) если правильны ответы 1 и 3
- 3) если правильны ответы 2 и 4
- 4) если правильный ответ 4
- 5) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4 +

11. Мужчина 32 лет, отеки. При осмотре другой патологии не отмечено. Анализ мочи: протеинурия, гиалиновые цилиндры и овальные жировые тельца, альбумин плазмы 2% и проявления гиперлипидемии. Диагноз: 1. острый гломерулонефрит; 2. гипернефрома; 3. пиелонефрит; 4. нефротический синдром:

- 1) если правильны ответы 1, 2 и 3
- 2) если правильны ответы 1 и 3
- 3) если правильны ответы 2 и 4
- 4) если правильный ответ 4 +
- 5) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4

12. Основной морфологической и функциональной единицей почки является:

- 1) чашечно-лоханочная система
- 2) сосудистый клубочек
- 3) почечные каналы
- 4) нефрон +
- 5) почечное тельце

13. Ведущим клиническим признаком нефротического синдрома является:

- 1) гематурия
- 2) протеинурия более 3,5 г/сутки +

- 3) артериальная гипертензия
- 4) пиурия
- 5) гипоизостенурия

14. Гиперкалиемию при острой почечной недостаточности можно устранить:

- 1) физиологическим раствором
- 2) гипотоническим раствором
- 3) внутривенным введением глюкозы с инсулином +
- 4) введением раствора соды
- 5) введением раствора хлористого кальция

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю в случае менее 65% правильных ответов теста.

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Список рекомендуемой литературы:

- 1) Нефрология. Клинические рекомендации / под ред. Е.М.Шилова, А.В. Смирнова, Н.Л.Козловской, 2016.
- 2) Клинические практические рекомендации KDIGO по лечению гломерулонефритов. Нефрология и диализ. – 2014. – Приложение. – с.136-140
- 3) Клинические рекомендации «Алгоритмы специализированной помощи больным сахарным диабетом». Под ред. И.И. Дедова, М.В. Шестаковой.
- 4) Аниконова Л.И., Радченко В.Г. Вторичные нефропатии. СПб: СЗГМУ им.И.И.Мечникова, 2017
- 5) Васильева, А. Болезни почек: быть или не быть / А. Васильева. – Санкт-Петербург : Невский проспект, 2005. – 124 с. – Текст : непосредственный.
- 6) Диагностика и лечение болезней почек : руководство для врачей / Н. А. Мухин, И. Е. Тареева, Е. М. Шилов [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 383 с. - Текст : непосредственный.
- 7) Руководство по нефрологии / ред. Р. В. Шрайер ; пер. с англ. под ред. Н. А. Мухина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 560 с. : табл.