

**федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр
имени академика Е.Н. Мешалкина»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России)**

УТВЕРЖДАЮ

Директор института
высшего и дополнительного
профессионального образования
С.А. Альсов
«22» 08 2023 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**Б1.В.ДВ.1.1 ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ПОЧЕЧНАЯ ТЕРАПИЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ
РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ (ЗПТ в ОРИТ)**

по программе ординатуры

Специальность:	31.08.62 Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение
Квалификация:	Врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению
Форма обучения	Очная

Рабочая программа по дисциплине является частью основной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.62 Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение.

Рабочая программа составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.62 Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение, утверждённого приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1105.

Рабочая программа составлена в соответствии с профессиональным стандартом, утвержденным приказом Минтруда России от 31.07.2020 N 478н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению».

Рабочую программу разработал(и):

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание
Ломиворотов В.Н.	Профессор отдела высшего и дополнительного профессионального образования института высшего и дополнительного профессионального образования	Доктор медицинских наук, профессор

Рецензент(ы):

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Организация, кафедра
Бондаренко И.В.	доцент	к.м.н.	ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании цикловой методической комиссии ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.
Протокол № 4 от 22 августа 2023 г.

Содержание

№ п/п		Стр.
1.	Паспорт дисциплины	4
2.	Содержание дисциплины	8
3.	Учебно-методическое и библиотечное обеспечение дисциплины	13
4.	Материально-техническое обеспечение дисциплины	14
5.	Оценка качества освоения дисциплины, контроль результатов обучения	15

Сокращения и условные обозначения

ООП	- основная образовательная программа
ЗЕ	- зачетные единицы
КРОП	- контактная работа обучающихся с преподавателем
СРО	- самостоятельная работа обучающихся
ЗЛТ	- занятия лекционного типа
ЗСТ	- занятия семинарского типа
ПЗ	- практические занятия
ПА	- промежуточная аттестация
ПС	- профессиональный стандарт

1. Паспорт дисциплины

1.1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является: подготовка квалифицированного специалиста – врача по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе.

Задачи дисциплины:

- углубить и расширить профессиональные знания и умения, полученные выпускниками в медицинских образовательных организациях высшего образования;
- сформировать объемное клиническое мышление;
- овладеть необходимым уровнем знаний по нефрологии; обучить проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий;
- совершенствовать знания, умения, навыки по клинической, лабораторной, функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умений оценки результатов исследований, проведения дифференциальной диагностики, прогноза заболеваний, выбора оптимальных схем адекватного лечения больных нефрологического профиля.

1.2. Место дисциплины в структуре ООП

Блок	Дисциплины
Часть блока	Вариативная часть
Год(ы) обучения	2
Семестр(ы)	4

1.3. Объем дисциплины

Форма промежуточной аттестации			Объем дисциплины, часы							ЗЕ
			ВСЕГО	в том числе						
				КРОП	из них			ПА	СР	
Экзамен	Зачет	Зачет с оценкой	Лекции		Практические занятия	Сем				
0	0	4	144	46	4	0	42	0	98	4

Распределение по годам и семестрам											
1 год											
Семестр 1						Семестр 2					
Лек	ПЗ	Сем	СР	ПА	ЗЕ	Лек	ПЗ	Сем	СР	ПА	ЗЕ
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Распределение по годам и семестрам											
2 год											
Семестр 3						Семестр 4					
Лек	ПЗ	Сем	СР	ПА	ЗЕ	Лек	ПЗ	Сем	СР	ПА	ЗЕ
0	0	0	0	0	0	4	0	42	98	0	4

1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы, с учетом профессионального стандарта

Планируемые результаты освоения ООП – компетенции обучающихся		Трудовые функции (из ПС) ¹	Планируемые результаты обучения по дисциплине (знания, умения, навыки), характеризующие этапы формирования компетенции		
			Необходимые знания (из ПС) ²	Необходимые умения (из ПС) ³	Трудовые действия (из ПС) ⁴
Профессиональные компетенции (ПК)					
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	A/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Зн. 1. Перечень методов лабораторных и инструментальных обследований для оценки тяжести состояния пациента, основные медицинские показания к их проведению, а также интерпретация их результатов	Ум. 1. Оценивать состояние пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Вл. 1. Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
			Зн. 2. Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина заболеваний, дифференциальная диагностика, осложнения и исходы заболеваний, приводящих к развитию экстренных состояний	Ум. 2. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))	Вл. 2. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))
			Зн. 3. Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)	Ум. 3. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных	Вл. 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти

¹ Выбираются из проф. стандарта по специальности

² Выбираются из проф. стандарта по специальности

³ Выбираются из проф. стандарта по специальности

⁴ Выбираются из проф. стандарта по специальности

				функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	(остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))
			Зн. 4. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Ум. 4. Проводить мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)	Вл. 4. Проведение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации
ПК-6	Готовность к применению рентгенэндоваскулярных методов диагностики	А/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Зн. 5. Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основании клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Ум. 5. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Вл. 5. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
			Зн. 6. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания		
			Зн. 7. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации		
			Зн. 8. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции)		
			Зн. 9. Правила проведения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении		

			кровообращения и (или) дыхания		
--	--	--	-----------------------------------	--	--

2. Содержание дисциплины

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

№	Наименование тем (разделов)	Всего часов	из них:			
			контактная работа по видам учебной деятельности			самостоятельная работа
			лекции	практич. занятия	семинары	
4 семестр						
Заместительная почечная терапия						
1.	Тема 1.1. Физиология почечного кровообращения и концентрационного механизма почек.	13	0	0	4	9
2.	Тема 1.2 Патофизиология острого почечного повреждения.	13	0	0	4	9
3.	Тема 1.3. Основные принципы лечения острого почечного повреждения.	15	2	0	4	9
4.	Тема 1.4 Основные принципы проведения почечной заместительной терапии	13	0	0	4	9
5.	Тема 1.5.Интермиттирующая почечная заместительная терапия.	13	0	0	4	9
6.	Тема 1.6. Продленная заместительная почечная терапия.	13	0	0	4	9
7.	Тема 1.7. Перитонеальный диализ.	13	0	0	4	9
8.	Тема 1.8. Сосудистый доступ при проведении постоянной почечной заместительной терапии.	13	0	0	4	9
9.	Тема 1.9.Антиагрегационные методы в заместительной почечной терапии.	15	2	0	4	9
10.	Тема 1.10. Гепато-ренальный синдром. Патофизиология и интенсивная терапия.	13	0	0	4	9
11.	Зачетное занятие	10	0	0	2	8
Итого		144	4	0	42	98

2.2. Содержание лекционного курса дисциплины

№ лекции п.п.	Ссылки на компетенции и уровни усвоения	Ча-сы	№ раздела/ темы	Название лекции
1	2	3	4	5
1	ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4 ПК-6 ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9	2	1/1.3	Тема 1.3. Основные принципы лечения острого почечного повреждения.
2	ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4	2	1/1.9	Тема 1.9.Антиагрегационные методы в заместительной почечной терапии.

	ПК-6 ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9			
Всего часов		4		

2.3. Содержание семинарских занятий

№№ п.п.	Ссылки на компетенции и уровни усвоения	Часы	Тема семинарских занятий	Деятельность обучающегося
1	2	3	4	6
1.	ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4 Ум. — 1-4 Вл. — 1-4 ПК-6 ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9 Ум. — 5 Вл. — 5	4	Тема 1.1. Физиология почечного кровообращения и концентрационного механизма почек.	<ul style="list-style-type: none"> • учится систематизировать и анализировать информацию; • отвечает на вопросы (в устной или письменной форме); • выступает с докладами перед аудиторией; • участвует в дискуссии, в подведении итогов
2.	ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4 Ум. — 1-4 Вл. — 1-4 ПК-6 ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9 Ум. — 5 Вл. — 5	4	Тема 1.2 Патофизиология острого почечного повреждения.	<ul style="list-style-type: none"> • учится систематизировать и анализировать информацию; • отвечает на вопросы (в устной или письменной форме); • выступает с докладами перед аудиторией; • участвует в дискуссии, в подведении итогов
3	ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4 Ум. — 1-4 Вл. — 1-4 ПК-6 ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9 Ум. — 5 Вл. — 5	4	Тема 1.3. Основные принципы лечения острого почечного повреждения.	<ul style="list-style-type: none"> • учится систематизировать и анализировать информацию; • отвечает на вопросы (в устной или письменной форме); • выступает с докладами перед аудиторией; • участвует в дискуссии, в подведении итогов • выполняет ситуационные задания
4	ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4 Ум. — 1-4 Вл. — 1-4 ПК-6 ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9 Ум. — 5 Вл. — 5	4	Тема 1.4 Основные принципы проведения почечной заместительной терапии	<ul style="list-style-type: none"> • учится систематизировать и анализировать информацию; • отвечает на вопросы (в устной или письменной форме); • выступает с докладами перед аудиторией; • участвует в дискуссии, в подведении итогов • выполняет ситуационные задания
5	ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4	4	Тема 1.5. Интермиттирующая почечная заместительная терапия.	<ul style="list-style-type: none"> • учится систематизировать и анализировать информацию; • отвечает на вопросы (в устной

	<p>Ум. — 1-4 Вл. — 1-4</p> <p>ПК-6 ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9 Ум. — 5 Вл. — 5</p>			<p>или письменной форме);</p> <ul style="list-style-type: none"> • выступает с докладами перед аудиторией; • участвует в дискуссии, в подведении итогов
6	<p>ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4 Ум. — 1-4 Вл. — 1-4</p> <p>ПК-6 ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9 Ум. — 5 Вл. — 5</p>	4	Тема 1.6. Продленная заместительная почечная терапия.	<ul style="list-style-type: none"> • учится систематизировать и анализировать информацию; • отвечает на вопросы (в устной или письменной форме); • выступает с докладами перед аудиторией; • участвует в дискуссии, в подведении итогов выполняет ситуационные задания
7	<p>ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4 Ум. — 1-4 Вл. — 1-4</p> <p>ПК-6 ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9 Ум. — 5 Вл. — 5</p>	4	Тема 1.7. Перитонеальный диализ.	<ul style="list-style-type: none"> • учится систематизировать и анализировать информацию; • отвечает на вопросы (в устной или письменной форме); • выступает с докладами перед аудиторией; • участвует в дискуссии, в подведении итогов
8	<p>ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4 Ум. — 1-4 Вл. — 1-4</p> <p>ПК-6 ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9 Ум. — 5 Вл. — 5</p>	4	Тема 1.8. Сосудистый доступ при проведении постоянной почечной заместительной терапии.	<ul style="list-style-type: none"> • учится систематизировать и анализировать информацию; • отвечает на вопросы (в устной или письменной форме); • выступает с докладами перед аудиторией; • участвует в дискуссии, в подведении итогов
9	<p>ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4 Ум. — 1-4 Вл. — 1-4</p> <p>ПК-6 ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9 Ум. — 5 Вл. — 5</p>	4	Тема 1.9. Антиагрегационные методы в заместительной почечной терапии.	<ul style="list-style-type: none"> • учится систематизировать и анализировать информацию; • отвечает на вопросы (в устной или письменной форме); • выступает с докладами перед аудиторией; • участвует в дискуссии, в подведении итогов
10	<p>ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4 Ум. — 1-4 Вл. — 1-4</p> <p>ПК-6 ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9 Ум. — 5</p>	4	Тема 1.10. Гепато-ренальный синдром. Патопизиология и интенсивная терапия.	<ul style="list-style-type: none"> • учится систематизировать и анализировать информацию; • отвечает на вопросы (в устной или письменной форме); • выступает с докладами перед аудиторией; • участвует в дискуссии, в подведении итогов

	Вл. — 5			
11	ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4 Ум. — 1-4 Вл. — 1-4 ПК-6 ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9 Ум. — 5 Вл. — 5	2	Зачетное занятие	Отвечает на вопросы тестового контроля (компьютерное тестирование / письменный вариант)
Всего часов		42		

2.4. Содержание практических занятий

Практические занятия учебным планом не предусмотрены.

2.5. Содержание самостоятельной работы обучающихся

Ссылки на компетенции и уровни усвоения	Часы	Содержание самостоятельной работы	Деятельность обучающегося	Формы контроля уровня обученности
1	2	3	4	5
ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4 Ум. — 1-4 Вл. — 1-4 ПК-6 ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9 Ум. — 5 Вл. — 5	9	Тема 1.1. Физиология почечного кровообращения и концентрационного механизма почек.	<ul style="list-style-type: none"> анализирует информацию из различных источников; готовит тезисы выступления, презентации к докладам; 	<ul style="list-style-type: none"> устный опрос; оценка выступления, докладов;
ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4 Ум. — 1-4 Вл. — 1-4 ПК-6 ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9 Ум. — 5 Вл. — 5	9	Тема 1.2 Патофизиология острого почечного повреждения.	<ul style="list-style-type: none"> анализирует информацию из различных источников; готовит тезисы выступления, презентации к докладам; 	<ul style="list-style-type: none"> устный опрос; оценка выступления, докладов;
ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4 Ум. — 1-4 Вл. — 1-4 ПК-6 ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9 Ум. — 5 Вл. — 5	9	Тема 1.3. Основные принципы лечения острого почечного повреждения.	<ul style="list-style-type: none"> анализирует информацию из различных источников; готовит тезисы выступления, презентации к докладам; готовится выполнять ситуационные задания 	<ul style="list-style-type: none"> устный опрос; оценка выступления, докладов; оценка выполнения ситуационных заданий

<p>ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4 Ум. — 1-4 Вл. — 1-4</p> <p>ПК-6 ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9 Ум. — 5 Вл. — 5</p>	9	Тема 1.4 Основные принципы проведения почечной заместительной терапии	<ul style="list-style-type: none"> • анализирует информацию из различных источников; • готовит тезисы выступления, презентации к докладам; • готовится выполнять ситуационные задания 	<ul style="list-style-type: none"> • устный опрос; • оценка выступления, докладов; • оценка выполнения ситуационных заданий
<p>ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4 Ум. — 1-4 Вл. — 1-4</p> <p>ПК-6 ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9 Ум. — 5 Вл. — 5</p>	9	Тема 1.5.Интермиттирующая почечная заместительная терапия.	<ul style="list-style-type: none"> • анализирует информацию из различных источников; • готовит тезисы выступления, презентации к докладам; 	<ul style="list-style-type: none"> • устный опрос; • оценка выступления, докладов;
<p>ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4 Ум. — 1-4 Вл. — 1-4</p> <p>ПК-6 ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9 Ум. — 5 Вл. — 5</p>	9	Тема 1.6. Продленная заместительная почечная терапия.	<ul style="list-style-type: none"> • анализирует информацию из различных источников; • готовит тезисы выступления, презентации к докладам; • готовится выполнять ситуационные задания 	<ul style="list-style-type: none"> • устный опрос; • оценка выступления, докладов; • оценка выполнения ситуационных заданий
<p>ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4 Ум. — 1-4 Вл. — 1-4</p> <p>ПК-6 ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9 Ум. — 5 Вл. — 5</p>	9	Тема 1.7. Перитонеальный диализ.	<ul style="list-style-type: none"> • анализирует информацию из различных источников; • готовит тезисы выступления, презентации к докладам; 	<ul style="list-style-type: none"> • устный опрос; • оценка выступления, докладов;
<p>ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4 Ум. — 1-4 Вл. — 1-4</p> <p>ПК-6 ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9 Ум. — 5 Вл. — 5</p>	9	Тема 1.8. Сосудистый доступ при проведении постоянной почечной заместительной терапии.	<ul style="list-style-type: none"> • анализирует информацию из различных источников; • готовит тезисы выступления, презентации к докладам; 	<ul style="list-style-type: none"> • устный опрос; • оценка выступления, докладов;
<p>ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4 Ум. — 1-4 Вл. — 1-4</p> <p>ПК-6</p>	9	Тема 1.9.Антиагрегационные методы в заместительной почечной терапии.	<ul style="list-style-type: none"> • анализирует информацию из различных источников; • готовит тезисы выступления, презентации к докладам; 	<ul style="list-style-type: none"> • устный опрос; • оценка выступления, докладов;

ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9 Ум. — 5 Вл. — 5				
ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4 Ум. — 1-4 Вл. — 1-4 ПК-6 ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9 Ум. — 5 Вл. — 5	9	Тема 1.10. Гепатorenальный синдром. Патофизиология и интенсивная терапия.	<ul style="list-style-type: none"> анализирует информацию из различных источников; готовит тезисы выступления, презентации к докладам; 	<ul style="list-style-type: none"> устный опрос; оценка выступления, докладов;
ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4 Ум. — 1-4 Вл. — 1-4 ПК-6 ТФ — А/06.8 Зн. — 5-9 Ум. — 5 Вл. — 5	8	Зачетное занятие	Готовится отвечать на вопросы тестового контроля	Тестовый контроль (компьютерное тестирование / письменный вариант)
Всего часов	98			

3. Учебно-методическое и библиотечное обеспечение дисциплины

3.1. Методические указания по освоению дисциплины размещены в ЭИОС ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

3.2. Список основной и дополнительной литературы.

Основная литература:

1. Мухин Н.А., Нефрология. [Электронный ресурс] Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 608 с. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-4812-0 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448120.html>
2. Ермоленко В. М., Острая почечная недостаточность [Электронный ресурс] / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4172-5 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441725.html>
3. KDIGO Clinical Practice Guideline for Acute Kidney Injury (Клинические практические рекомендации KDIGO по острому почечному повреждению) // Kidney International supplements. 2012. Vol. 2. № 1. <https://kdigo.org/guidelines/acute-kidney-injury/>

Дополнительная литература:

1. Усанова, А. А. Клинические нормы. Нефрология / А. А. Усанова, Н. Н. Гуранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5628-6.
- Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456286.html>

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача»
<http://www.rosmedlib.ru>
2. Научная электронная библиотека (<https://elibrary.ru>)

4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1.	Аудитория № А609 - помещение для проведения учебных занятий и тестирования (62,6 м2) (630055 г. Новосибирск, ул. Речкуновская, 15, пристройка)	Персональный компьютер – 13 шт., телевизор – 2 шт., акустическая система – 1 шт., телекоммуникационная система – 1 шт., экран для проектора с электроприводом потолочный – 1 шт., проектор – 1 шт., приставка цифровая для интернет-телевидения – 1 шт., PTZ-камера – 2 шт., микрофонный массив – 1 шт., доска-флипчарт напольная – 1 шт., телефон – 1 шт., часы настенные – 1 шт., вешалка – 1 шт., жалюзи – 4 шт., колонки (оповещение) – 2 шт., кондиционер – 1 шт. Учебная мебель: стул мягкий – 41 шт., парты – 22 шт., офисное кресло – 2 шт., стол – 2 шт.	Программное обеспечение Microsoft: (Word, Excel, Power Point), номер лицензии 81123942. Номер договора: №16121 на предоставление прав использования программ для ЭВМ от «21» ноября 2017 года. Kaspersky E. Security, лицензия 17EO-211123-123321-440-1336. Statistica: Номер договора: №18486 на предоставление прав использования программ для ЭВМ от «7» сентября 2018 года. Medialog. Номер договора: №008325 на модернизацию Медиалог ООО «ПМТ». Moodle: Данное программное обеспечение распространяется бесплатно под лицензией GNU
2.	Читальный зал библиотеки А603 (помещение для самостоятельной работы) (50,2 м2) (630055 г. Новосибирск, ул. Речкуновская, 15, пристройка)	ноутбук – 11 шт., телевизор – 1 шт., колонки акустические – 4 шт., шкаф картотечный – 3 шт., часы настенные – 1 шт., стол читательский – 17 шт., стул деревянный – 15 шт., стул мягкий – 2 шт., колонка (оповещение) – 1 шт., кондиционер – 1 шт., принтер – 1 шт.	Программное обеспечение: Microsoft: (Word, Excel, Power Point), номер лицензии 81123942. Номер договора: №16121 на предоставление прав использования программ для ЭВМ от «21» ноября 2017 года. Антивирусная программа Kaspersky Endpoint Security для бизнеса. Серийный номер 1150-201109-135940-523-667. Statistica: Номер договора: №18486 на предоставление прав использования программ для ЭВМ от «7» сентября 2018

			года. Medialog. Номер договора: №008325 на модернизацию Медиалог ООО "ПМТ". Moodle: Данное программное обеспечение распространяется бесплатно под лицензией GNU.
--	--	--	--

5. Оценка качества освоения дисциплины, контроль результатов обучения

5.1. Виды и формы проведения контроля, методики оценки

Виды контроля	Формы проведения	Вид контрольно-диагностической (оценочной) процедуры	Система оценивания	Критерии оценивания
Текущий контроль	<p>Опрос.</p> <p>Демонстрация сообщений, докладов, презентаций.</p> <p>Выполнение ситуационных заданий.</p>	<p>Опрос по контрольным вопросам для самостоятельной подготовки к занятию.</p> <p>Собеседование по результатам выполнения ситуационных заданий.</p> <p>Обсуждение сообщений, докладов, презентаций.</p>	Пятибалльная система	<p><u>Критерии оценки при опросе:</u></p> <p>«Отлично» - вопрос раскрыт в полном объеме, обучающийся умеет систематизировать, обобщать и применять знания в смежных дисциплинах.</p> <p>«Хорошо» - вопрос раскрыт практически в полном объеме, имеются небольшие недочеты.</p> <p>«Удовлетворительно» - вопрос раскрыт частично, имеются значительные недочеты.</p> <p>«Неудовлетворительно» - вопрос не раскрыт, имеются грубые ошибки.</p> <p><u>Критерии оценок сообщений и докладов:</u></p> <p>«Отлично» - учебный материал освоен обучающимся в полном объеме, легко ориентируется в материале, полно и аргументировано отвечает на дополнительные вопросы, излагает материал логически последовательно, делает самостоятельные выводы, умозаключения, демонстрирует кругозор, использует материал из дополнительных источников, интернет ресурсы. Сообщение носит исследовательский характер. Речь характеризуется эмоциональной выразительностью, четкой дикцией, стилистической и орфоэпической грамотностью. Использует наглядный материал (раздаточный материал, презентация).</p> <p>«Хорошо» - по своим характеристикам сообщение соответствует характеристикам отличного ответа, но обучающийся может испытывать некоторые затруднения в ответах на дополнительные вопросы, допускать некоторые погрешности в речи.</p> <p>«Удовлетворительно» - обучающийся испытывал трудности в подборе материала, его структурировании. Пользовался, в основном, учебной литературой, не использовал дополнительные источники информации. Не может ответить на дополнительные вопросы по теме сообщения. Материал излагает не последовательно, не устанавливает логические связи, затрудняется в формулировке выводов. Допускает стилистические и орфоэпические ошибки.</p> <p>«Неудовлетворительно» - сообщение обучающимся не подготовлено либо</p>

				<p>подготовлено по одному источнику информации, либо не соответствует теме <u>Критерии оценок выполнения ситуационных заданий:</u></p> <p>«Отлично» - уверенное и точное владение приемами работ, самостоятельное выполнение работ и самоконтроль за выполнением действия; работы выполняются в соответствии с требованиями нормативной документации, а также с учетом норм времени; соблюдение требований безопасности труда;</p> <p>«Хорошо» - возможны отдельные несущественные ошибки при применении приемов работ, исправляемые самим обучающимся; самостоятельное выполнение работ при несущественной помощи и самоконтроль за выполнением действий; работы выполняются в основном в соответствии с требованиями нормативной документации с несущественными ошибками, но в рамках норм времени; соблюдаются требования безопасности труда;</p> <p>«Удовлетворительно» - недостаточное владение приемами работ; самоконтроль за выполнением действий при овладении приемами работ с помощью; работы выполняются в основном в соответствии с требованиями нормативной документации с несущественными ошибками; допускаются незначительные отклонения от установленных норм времени; соблюдение требований безопасности труда;</p> <p>«Неудовлетворительно» - неточное выполнение приемов работ; контроль выполненных работ с существенными ошибками, неумение осуществлять контроль; невыполнение норм времени и нарушение требований безопасности труда</p>
Промежуточная аттестация	Зачет в 4 семестре	1 этап – тестирование (компьютерное тестирование / письменный вариант)	Дихотомическая шкала	<p><u>Критерии оценок при тестировании:</u></p> <p>«Зачтено» - 70% и более правильных ответов, «Не зачтено» - 69% и менее правильных ответов</p>

5.2. Результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенции

Ссылки на компетенции и уровни усвоения	Проверка уровня сформированности компетенций		
	Зн.	Ум.	Вл.
ПК-5 ТФ — А/06.8 Зн. — 1-4 Ум. — 1-4 Вл. — 1-4	Индивидуальное собеседование по вопросам для проверки и закрепления знаний. Тестирование (письменный вариант, компьютерное тестирование)	Оценка выступлений с докладами	Оценка выполнения ситуационных заданий для практической самостоятельной работы обучающихся
ПК-6 ТФ — А/06.8	Индивидуальное собеседование по	Оценка выступлений с докладами	Оценка выполнения ситуационных заданий

Зн. — 5-9 Ум. — 5 Вл. — 5	вопросам для проверки и закрепления знаний. Тестирование (письменный вариант, компьютерное тестирование)		для практической самостоятельной работы обучающихся
---------------------------------	---	--	---

5.3. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости по дисциплине (примеры).

Темы докладов

1. Основные особенности функционирования почек в норме и при патологии
2. Диагностика острой почечной недостаточности. Оценка функции почек. Лабораторный контроль.
3. Современная классификация острого почечного повреждения ((RIFLE, AKIN, KDIGO).
4. Основные положения клинических методических рекомендаций KDIGO 2012.
5. Показания к инициации заместительной почечной терапии. Противопоказания.
6. Технические аспекты заместительной почечной терапии. Аппаратура. Заместительная и диализирующая жидкость. Гемофильтры. Антикоагуляция.
7. Вида заместительной почечной терапии. Постоянная и интермиттирующая. Гемодиализ. Гемодиализация.
8. Заместительная почечная терапия у пациентов с тяжелым сепсисом.
9. Заместительная почечная терапия у пациентов в кардиохирургии.
10. Перитонеальный диализ. Особенности методики проведения.

Ситуационные задания

1. Из токсикологического центра в клинику переведен больной после отравления четыреххлористым углеродом. У больного анурия, анемия, ацидоз, гиперкалиемия
Какая стадия ОПН у больного?
Ответ – Олигоанурическая
2. У больного с олигоанурической стадией ОПН в течение 5 суток. При биохимическом исследовании сыворотки крови выявлена гиперазотемия (мочевина 58 ммоль/л) и гиперкалиемия (калий 6,7 ммоль/л).
Что показано больному?
Ответ – срочный гемодиализ
3. Больному с ОПН в связи с анурией и выраженным нарушением гомеостаза проведено 5 сеансов почечной заместительной терапии. Наступило существенное улучшение общего состояния, восстановился диурез (до 5 и более литров в сутки). На фоне удовлетворительного состояния заметно снизился уровень мочевины в сыворотке крови. На фоне удовлетворительного состояния через 10 дней после последнего диализа у больного обнаружен редкий пульс (до 40 уд. в мин.)
Чем вызвана брадикардия? И как ее ликвидировать.
Ответ: Брадикардия вызвана гипокалиемией. Необходимо срочное в/венное введение препаратов калия.

5.4. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (примеры)

Зачет в 4 семестре

Тестовые задания

1. Критериями острой почечной недостаточности по классификации RIFLE являются:

№1. внезапное возрастание азотемии любой степени и олигурия (анурия)

№2. олигурия (анурия) и возрастание креатинина не менее, чем на 50% от исходного

№3. или олигурия (анурия), или возрастание креатинина не менее, чем на 50% от исходного

Ответ: 3

2. Критерий острой почечной недостаточности согласно Consensus ACCP/SCCM, 1991 г.:

№1. мочевины крови >14 ммоль/л и/или креатинин >240 ммоль/л

№2. мочевины и/или креатинин крови свыше верхней границы нормы

№3. мочевины крови свыше 20 ммоль/л и/или олигурия

№4. олигурия

Ответ: 1

3. У пациента после рентгеноконтрастного исследования развилась почечная недостаточность.

Уровень мочевины крови 38 ммоль/л. В анамнезе ? хронический гломерулонефрит с

латентными признаками ХПН, при поступлении в стационар уровень мочевины 14-16 ммоль/л.

Какой диагноз правильный:

№1. острая почечная недостаточность на фоне ХПН

№2. ХПН-4 ст.

Ответ: 1