

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-68/16 Стр. 1 из 68
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b> <b>Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).</b>			

**Силлабус**  
**Кафедра «Педиатрия-2»**  
**Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская»**  
**Образовательная программа 7R01109 «Нефрология взрослая, детская»**

<b>1.</b>	<b>Общие сведения о дисциплине:</b>		
1.1	<b>Код дисциплины:</b> R-ND	1.6	<b>Учебный год:</b> 2023-2024
1.2	<b>Название дисциплины:</b> «Нефрология детская».	1.7	<b>Курс:</b> 1 (первый)
1.3	<b>Пререквизиты:</b> Интернатура: «Детские болезни в ОВП».	1.8	<b>Семестр:</b> -
1.4	<b>Постреквизиты:</b> Циклы профилирующих дисциплин на 2-м году обучения резидентуры: «Нефрология взрослая».	1.9	<b>Количество кредитов (ECTS):</b> 22 кредитов/660 часов
1.5	<b>Цикл:</b> ПД	1.10	<b>Компонент:</b> ОК
<b>2.</b>	<b>Содержание дисциплины (минимум 50 слов):</b>		
<p>Клиническая симптоматика, классификация, лечение и реабилитация заболеваний внутренних органов и пограничных состояний в детской нефрологической практике. Проблемы дифференциальной диагностики в нефрологии и клинические рекомендации с учетом особенностей течения у детей. Принципы и методы клинико-экономического анализа на стационарном этапе обследования и лечения детей с нефрологической патологией.</p>			
<b>3.</b>	<b>Форма суммативной оценки:</b>		
3.1	Тестирование +	3.5	Кейс стади +
3.2	Письменный	3.6	Дискуссия
3.3	Устный +	3.7	Конференция +
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	СВЛ +
<b>4.</b>	<b>Цели дисциплины:</b>		
<p>Углубленная подготовка врачей в резидентуре к самостоятельной работе по оказанию специализированной помощи по нефрологии в соответствии с принципами доказательной медицины и современными достижениями лечебно-диагностических, фармацевтических технологии. Изучение вопросов этиологии, патогенеза, клинических проявлений и освоение методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний органов мочевой системы у детей.</p>			
<b>5.</b>	<b>Конечные результаты обучения (РО дисциплины):</b>		
PO1.	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и		

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «OŃTŪSTIK Qazaqstan medicina akademiasy» AQ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-68/16 Стр. 2 из 68
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>			
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).</b>			

	клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.						
PO2.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.						
PO3.	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.						
5.1	<b>PO дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны PO дисциплины:</b>					
	PO 1,2.	PO1. Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями почек.					
	PO 2,3.	PO2. Способен эффективно взаимодействовать с пациентом с заболеванием почек, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.					
	PO 3.	PO3. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи пациентам с заболеваниями почек.					
<b>6.</b>	<b>Подробная информация о дисциплине:</b>						
6.1	<b>Место проведения (здание, аудитория):</b> Занятия по циклу «Нефрология детская» проводятся в аудиториях кафедры «Педиатрия-2». Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, эл.адрес: <b>pediatrics-2@mail.ru</b> . В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.						
6.2	<b>Количество часов</b>		<b>Лекции</b>	<b>Практ. зан.</b>	<b>Лаб. зан.</b>	<b>СРОП</b>	<b>СРО</b>
			-	<b>132</b>	-	<b>429</b>	<b>99</b>
<b>7.</b>	<b>Сведения о преподавателях:</b>						
<b>№</b>	<b>Ф.И.О</b>	<b>Степени и должность</b>	<b>Электронный адрес</b>	<b>Научные интересы и др.</b>	<b>Достижения</b>		

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «OŃTŪSTIK Qazaqstan medicina akademiasy» AQ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-68/16
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>			Стр. 3 из 68
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).</b>			

1	Темиров А.Т.	ассистент	orynbetova.zamira@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия»	Автор научных публикации - 30		
2	Адилбекова Г.С.	ассистент	ashikbayeva@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия»	Автор научных публикации - 20		
<b>Сведения о клинических кураторах:</b>							
1	Бектенова Г.Е.	зав.кафедрой профессор	bekten_gulmira@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебников: «Заболевания детей раннего возраста», «Ерте жастағы балалар аурулары», «Неотложная помощь детям в педиатрической практике». Автор более 95 научных статей, имеет 1 патент.		
2	Жумабеков Ж.К.	и.о.доцента	jjk1960@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор 80 научных статей.		
3	Карсыбаева К.Р.	ассистент	ulbalark@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор более 60 научных статей, имеет 1 патент.		
<b>8. Тематический план:</b>							
Дни	Название темы	Краткое содержание		РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Организация и структура нефрологической помощи детскому населению в РК.	Организация и структура нефрологической помощи детскому населению в РК. Эпидемиология заболеваний почек и факторы риска в РК. Анализ деятельности нефрологической службы, учетно-отчетная документация. Нормативно-правовая база в нефрологии.		РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).**

044-68/16  
Стр. 4 из 68

	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Расчет потребности в нефрологических койках, гемодиализной аппаратуре и гемодиализных местах.	Расчет потребности в нефрологических койках, гемодиализной аппаратуре и гемодиализных местах. Расчет потребности и обеспеченности программным гемодиализом. Контроль и оценка качества оказания стационарной нефрологической помощи населению – отделения нефрологии и отделения гемодиализа. Современные технологий организации нефрологической помощи детскому населению.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Нефрологическая помощь в амбулаторно-поликлинических условиях.	Нефрологическая помощь в амбулаторно-поликлинических условиях. Организация амбулаторно-поликлинической нефрологической помощи детскому населению в РК. Анализ деятельности нефрологической службы, учетно-отчетная документация.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Организация комплексного подхода в решении проблем детской нефрологии.	Организация комплексного подхода в решении проблем детской нефрологии. Современные технологии организации амбулаторно-поликлинической нефрологической помощи детскому населению. Клинико-экономический анализ. Принципы и методы клинико-экономического анализа на догоспитальном этапе обследования и лечения нефрологических больных.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
3	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Клинико-экономический анализ в	Клинико-экономический анализ в нефрологии. Принципы и методы клинико-экономического анализа на стационарном	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/	Чек листы: Подготовка и решение

	нефрологии.	этапе обследования и лечения детей с нефрологической патологией. Клинико-экономический анализ лечения заболеваний почек.			конкретных ситуаций.	ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Принципы и методы клинико-экономического анализа на стационарном этапе обследования и лечения детей с нефрологической патологией.	Принципы и методы клинико-экономического анализа на стационарном этапе обследования и лечения детей с нефрологической патологией. Клинико-экономический анализ лечения заболеваний почек.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
4	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Диагностика заболеваний почек и мочевыводящих путей в амбулаторно-поликлинических условиях.	Диагностика заболеваний почек и мочевыводящих путей в амбулаторно-поликлинических условиях. Организация диагностики заболеваний почек и мочевыводящих путей у детей в амбулаторно-поликлинических условиях.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Выбор лабораторных и инструментальных методов в ранней диагностике патологии почек, сосудов и мочевыводящих путей в амбулаторно-поликлинических условиях, и	Выбор лабораторных и инструментальных методов в ранней диагностике патологии почек, сосудов и мочевыводящих путей в амбулаторно-поликлинических условиях, и интерпретация их результатов. Нефрологическая диагностика в перинатальных центрах. Ранняя диагностика неотложных состояний в нефрологической практике на догоспитальном этапе.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.

	интерпретация их результатов.					
5	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Анатомия и физиология почек. Эмбриогенез почек.	Анатомия и физиология почек. Эмбриогенез почек. Нормальная анатомия почек и мочевыводящих путей. Макроанатомия почки: дольковое строение почек, анатомические зоны почек, строение сосудистой системы почек, абберантные почечные артерии. Особенности строения лимфатической системы почек.	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Микроанатомия почек.	Микроанатомия почек. Нефрон: типы нефронов, номенклатура структур нефрона ISN, особенности строения сосудистой системы и канальцевого аппарата в зависимости от типа нефрона. Почечные клубочки: гломерулярные капилляры, капсула Боумена, мезангий, юкстагломерулярный аппарат. Строение базальных мембран гломерулярных капилляров. Общие принципы строения канальцев почек. Почечный интерстиций.	PO 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
6	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Нормальная физиология почек и системы водно-солевого гомеостаза.	Нормальная физиология почек и системы водно-солевого гомеостаза. Гомеостатические функции почек. Внутрипочечные процессы, обеспечивающие функции почек. Общие механизмы гломерулярной ультрафильтрации, канальцевой	PO 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

		реабсорбции, канальцевой секреции, синтез секреции. Механизм канальце-клубочковой обратной связи.				
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Общие принципы организации систем водно-солевого и кислотно-основного гомеостаза.	Общие принципы организации систем водно-солевого и кислотно-основного гомеостаза. Жидкостные пространства организма. Регуляция деятельности почек. Почки как метаболический и инкреторный орган. Участие почек в метаболизме липидов, почечный глюконеогенез. Продукция почками биологически-активных веществ: ренин, эритропоэтин, кальцитриол, почечные простагландины, почечный калликреин.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
7	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Клиническая семиотика заболеваний почек, основные синдромы в нефрологии.	Клиническая семиотика заболеваний почек, основные синдромы в нефрологии: изолированный мочевоы, нефротический, острый и хронический нефритические, гипертензионный (почки и гипертензия).	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Хроническая болезнь почек (ХБП).	Хроническая болезнь почек (ХБП): основание для появления концепции, определение, классификации, диагноз, кардиоренальные взаимоотношения, кардиоренальный континуум, современные подходы к нефро- и кардиопротекции.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
8	<b>Практическое занятие.</b>	Острое повреждение почек: основания для	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы:

	Тема: Острое повреждение почек.	появления концепции, определения, классификации, критерии диагноза, дифференциальный диагноз различных вариантов.				Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Гипо- и гипернатриемии.	Гипо- и гипернатриемии: определение, причины, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, опасные гипонатриемии, риск чрезмерно агрессивного лечения гипонатриемий, синдром осмотической демиелинизации, синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона.	PO 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Гипо- и гиперкальциемии.	Гипо- и гиперкальциемии: гомеостаз кальция и фосфора, ось паратагормон-кальцитриол-фактор роста фибробластов-23, определение, причины, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение гипо- и гиперкальциемий, ургентное и длительное лечение гипокальциемий, варианты гипер- и гипопаратиреозов, вторичный и третичный гиперпаратиреоз, гипои гиперфосфатемии, псевдогипер- и псевдогипопаратиреозы.	PO 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Гипо- и гиперхлоремия. Гипо- и гипермагниемия.	Гипо- и гиперхлоремия. Гипо- и гипермагниемия. Параметры кислотно-основного гомеостаза. Роль почек в поддержании кислотно-основного	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего)

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).**

044-68/16  
Стр. 9 из 68

		гомеостаза. Ацидозы и алкалозы, респираторные метаболические и смешанные нарушения кислотноосновного состояния, типы метаболического ацидоза: гиперхлоремические ацидозы и ацидозы с увеличенным анионным интервалом плазмы, особенности коррекции метаболического ацидоза.			статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Риск использования бикарбоната при ацидозах с увеличенным анионным интервалом плазмы, респираторных и смешанных ацидозах, синдром «рикошета».	Риск использования бикарбоната при ацидозах с увеличенным анионным интервалом плазмы, респираторных и смешанных ацидозах, синдром «рикошета»; метаболические алкалозы: хлорид-чувствительные и хлоридрезистентные алкалозы, коррекция метаболических алкалозов. Оценка результатов клинических и параклинических методов в дифференциальной диагностике заболеваний почек.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Параклинические методы диагностики в нефрологии.	Параклинические методы диагностики в нефрологии. Общий анализ мочи. Методы «сухой химии». Оценка результатов. Протеинурия: суточная протеинурия, альбуминурия. Метаболиты азота (креатинин, мочевина). Азотемия. Определение скорости клубочковой фильтрации (СКФ), референтные и нереферентные методы, клиренс креатинина, расчет параметров почечной экскреции ионов и других веществ,	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.

		экскретируемые фракции.				
11	<b>Практическое занятие.</b> Тема: «Расчетные» методы оценки СКФ (Коккрофта-Гальта, MDRD, СКДЕРІ).	«Расчетные» методы оценки СКФ (Коккрофта-Гальта, MDRD, СКДЕРІ). Возможности и ограничения при применении. Прочие методы оценки функционального состояния: проба С.С. Зимницкого, пробы с водной депривацией и водной нагрузкой, пробы с синтетическими аналогами антидиуретического гормона, прочие фармакологические пробы (проба с фуросемидом, проба с каптоприлом). Параметры ионного гомеостаза во внеклеточной жидкости.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Прочие методы оценки функционального состояния.	Прочие методы оценки функционального состояния: проба С.С. Зимницкого, пробы с водной депривацией и водной нагрузкой, пробы с синтетическими аналогами антидиуретического гормона, прочие фармакологические пробы (проба с фуросемидом, проба с каптоприлом). Параметры ионного гомеостаза во внеклеточной жидкости.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
12	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Общие подходы к функциональному исследованию почек.	Общие подходы к функциональному исследованию почек. Основные внутрпочечные процессы (клубочковая фильтрация, канальцевая реабсорбция и секреция), подходы к их оценке в клинике. Подготовка пациента к функциональному исследованию, правила сбора мочи для функциональных исследований.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 11 из 68

	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Подходы и методы оценки скорости клубочковой фильтрации.	Подходы и методы оценки скорости клубочковой фильтрации: клиренсовые методы, клиренс эндогенного креатинина, расчетные методы оценки СКФ, цистатин С. Оценка осморегулирующей деятельности почек в клинической практике: проба С.С. Зимницкого.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
13	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Нагрузочные методы функциональной диагностики.	Нагрузочные методы функциональной диагностики (пробы с водной депривацией, водной нагрузкой, десмопрессином). Методики расчета функциональных параметров в нефрологии. Цели и возможности комплексного функционального обследования почек.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Нефробиопсия.	Нефробиопсия. Показания и противопоказания к нефробиопсии. Возможные осложнения. Кровотечения. Способы профилактики и лечения. Современные методы нефробиопсии. Аппаратура для нефробиопсии. Сонографический контроль. Правила первичной подготовки материала для светооптического, иммунофлюоресцентного, электронномикроскопического и иммуногистохимического исследования.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
14	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Показания и противопоказания к нефробиопсии.	Показания и противопоказания к нефробиопсии. Возможные осложнения. Кровотечения. Способы профилактики и лечения. Современные методы нефробиопсии. Аппаратура для	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический

		нефробиопсии. Сонографический контроль. Правила первичной подготовки материала для светоптического, иммунофлюоресцент-ного, электронномикроскопического и иммуногистохимического исследования.				разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Методы скрининга в нефрологии.	Методы скрининга в нефрологии. Значимость выявления протеинурии, альбуминурии, концентрации креатинина в сыворотке крови. Стратификация тяжести (стадии ХБП). Возможные ошибки и их предотвращения.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
15	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Современные представления о заболеваниях почек.	Современные представления о заболеваниях почек. Современные представления об этиологии, патогенезе, профилактике, клинической симптоматике, классификации, дифференциальной диагностике заболеваний почек и мочевыводящих путей у детей.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Общие принципы ведения детей с нефрологической патологией.	Общие принципы ведения детей с нефрологической патологией. Показания для госпитализации, гемодиализа и трансплантации почки, чрезкожной биопсии почек и биопсии трансплантата. Оценка функционального состояния почек.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
16	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Пороки развития почек у детей. Аномалии почек у детей. Аномалии	Пороки развития почек у детей. Аномалии количества почек. Аплазия почки. Полное и неполное удвоение почечных лоханок и	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).

	количества почек.	мочеточников. Добавочная почка. Распространенность и эпидемиология. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика. Осложнения.			содержанию темы.	Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Диагностика аномалии количества почек.	Диагностика аномалии количества почек. Сонография. Рентгенологические методы: обзорная рентгенограмма почек, экскреторная урография, компьютерная томография, спиральная компьютерная томография. Показания к использованию конкретного рентгенологического метода в диагностике пороков развития почек. Магнитно-резонансная томография. Радиологические методы исследования.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
17	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Пороки развития почек у детей. Аномалии величины почек.	Пороки развития почек у детей. Аномалии величины почек: гипоплазия почек. Варианты гипоплазии почек. Распространенность и эпидемиология. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика. Осложнения.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Диагностика аномалии величины почек.	Диагностика аномалии величины почек. Сонография. Рентгенологические методы: обзорная рентгенограмма почек, экскреторная урография, компьютерная томография, спиральная компьютерная томография. Показания к использованию конкретного рентгенологического метода в диагностике пороков развития почек. Магнитно-резонансная томография. Радиологические методы исследования.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.

18	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Пороки развития почек у детей. Аномалии расположения и формы почек. Дистопия почек.	Пороки развития почек у детей. Аномалии расположения и формы почек. Дистопия почек: варианты, клиническая симптоматика, осложнения. Сращение почек: варианты, клиническая симптоматика, осложнения. Распространенность и эпидемиология. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика. Осложнения.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Диагностика аномалии расположения и формы почек, дистопия почек.	Диагностика аномалии расположения и формы почек, дистопия почек. Сонография. Рентгенологические методы: обзорная рентгенограмма почек, экскреторная урография, компьютерная томография, спиральная компьютерная томография. Показания к использованию конкретного рентгенологического метода в диагностике пороков развития почек. Магнитно-резонансная томография. Радиологические методы исследования.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
19	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Пороки развития почек у детей. Аномалии структуры почек.	Пороки развития почек у детей. Аномалии структуры почек: варианты, клиническая симптоматика, осложнения.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Аномалии почечных сосудов. Аномалии количества и положения артерий.	Аномалии почечных сосудов. Аномалии количества и положения артерий: варианты, клиническая симптоматика, осложнения. Распространенность и эпидемиология. Классификация. Этиология и патогенез.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций,	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональны

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 15 из 68

		Клиническая симптоматика. Осложнения. Диагностика пороков развития почек. Сонография. Рентгенологические методы и др.			формирование портфолио.	е навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
20	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Первичные гломерулопатии.	Первичные гломерулопатии. Определение. Классификация: пролиферативные и непролиферативные морфологические формы. Этиопатогенез: точки приложения иммунных комплексов, антител на базальной мембране, вовлечение в процесс каскада системы комплемента, механизмы формирования полулуний, патология подоцитов.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Патоморфология изменений в почках при первичных гломерулопатиях.	Патоморфология изменений в почках при первичных гломерулопатиях. Клинические проявления: симптомы, синдромы (нефротический, острый нефритический, хронический нефритический, быстро прогрессирующий нефритический, бессимптомная гематурия/протеинурия), артериальная гипертензия. Диагностика. Лабораторные методы обследования, КТ, МРТ, радиоизотопные методы. Особенности показаний к нефробиопсии. Морфологическое исследование нефробиоптата: световая и электронная микроскопия, иммунофлюоресценция, иммуногистохимия.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 16 из 68

21	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Нефриты у детей.	Нефриты у детей. Диагностика, дифференциальная диагностика. Клинические проявления. Атипичные формы. Возрастные особенности. Осложнения. Диагностика, лечение, профилактика, реабилитация с позиций доказательной медицины. Экспертиза трудоспособности.	PO 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Диагностика, дифференциальная диагностика нефритов у детей.	Диагностика, дифференциальная диагностика нефритов у детей. Клинические проявления. Атипичные формы. Возрастные особенности. Осложнения. Диагностика, лечение, профилактика, реабилитация с позиций доказательной медицины. Экспертиза трудоспособности.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
22	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Почечная недостаточность у детей.	Почечная недостаточность у детей. Диагностика, дифференциальная диагностика. Клинические проявления. Атипичные формы. Возрастные особенности. Осложнения. Диагностика, лечение, профилактика, реабилитация с позиций доказательной медицины. Экспертиза трудоспособности.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Диагностика, дифференциальная диагностика почечной	Диагностика, дифференциальная диагностика почечной недостаточности у детей. Клинические проявления. Атипичные формы. Возрастные особенности.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся

	недостаточности у детей.	Осложнения. Диагностика, лечение, профилактика, реабилитация с позиций доказательной медицины. Экспертиза трудоспособности.			Подготовка презентаций, формирование портфолио.	практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
23	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Хроническая болезнь почек у детей.	Хроническая болезнь почек у детей. Хроническая болезнь почек (ХБП). Диагностика стадий ХБП на основе применения расчетного метода определения скорости клубочковой фильтрации. Тактика ведения больных с ХБП. Лечение. Лечение анемии, ацидоза, инфекционных осложнений, уремической остео дистрофии. Показания и противопоказания к гемодиализу.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Диагностика стадий ХБП на основе применения расчетного метода определения скорости клубочковой фильтрации.	Диагностика стадий ХБП на основе применения расчетного метода определения скорости клубочковой фильтрации. Тактика ведения больных с ХБП. Лечение. Лечение анемии, ацидоза, инфекционных осложнений, уремической остео дистрофии. Показания и противопоказания к гемодиализу.	РО 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
24	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Хроническая болезнь почек.	Хроническая болезнь почек. Тактика ведения больных с хронической болезнью почек в условиях ПМСП. Показания и	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 18 из 68

		противопоказания к гемодиализу при нефрологических заболеваниях.			задачи, тестирование.	Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Тактика ведения больных с хронической болезнью почек в условиях ПМСП.	Тактика ведения больных с хронической болезнью почек в условиях ПМСП. Показания и противопоказания к гемодиализу при нефрологических заболеваниях.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
25	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Инфекции мочевых путей у детей.	Инфекции мочевых путей у детей. Диагностика, дифференциальная диагностика. Клинические проявления. Атипичные формы. Возрастные особенности. Осложнения. Диагностика, лечение, профилактика, реабилитация с позиций доказательной медицины. Экспертиза трудоспособности.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Острый и хронический необструктивный пиелонефрит.	Острый и хронический необструктивный пиелонефрит. Определение, понятие о бактериальном воспалении почечной ткани. Частота, этиология и патогенез необструктивного пиелонефрита. Пути проникновения инфекции в органы мочевыводящей системы. Методы	PO 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.

		диагностики и дифференциальной диагностики бактериального и неспецифического интерстициального нефрита.				
26	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Современные сведения о тубулоинтерстициальных заболеваниях почек и их роли в развитии почечной недостаточности.	Современные сведения о тубулоинтерстициальных заболеваниях почек и их роли в развитии почечной недостаточности. Особенности острого и хронического бактериального воспаления почек как формы тубулоинтерстициального поражения, особенно с развитием острой почечной недостаточности и хронической почечной недостаточности.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Лекарственные средства для патогенетической терапии пиелонефрита при различном функциональном состоянии почек.	Лекарственные средства для патогенетической терапии пиелонефрита при различном функциональном состоянии почек.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
27	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Обструктивная нефропатия и рефлюкс-нефропатия.	Обструктивная нефропатия и рефлюкс-нефропатии. Патофизиология почечных расстройств при обструктивной нефропатии. Физиологические основы уродинамики верхних мочевых путей в норме и патологии. Классификация нарушений оттока мочи из почек. Роль повышенного гидростатического давления в	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

		полостной системе почек в развитии интерстициального нефрита и нефросклероза.				
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Клиническая, лабораторная, ультразвуковая, рентгенологическая и радиоизотопная диагностика пузырно-мочеточникового и пузырно-почечного рефлюкса, стриктур мочеточников, мочеиспускательного канала.	Клиническая, лабораторная, ультразвуковая, рентгенологическая и радиоизотопная диагностика пузырно-мочеточникового и пузырно-почечного рефлюкса, стриктур мочеточников, мочеиспускательного канала.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
28	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Рефлюксная нефропатия.	Рефлюксная нефропатия. Значение замыкательного аппарата соустьей мочеточников в развитии нефропатии. Классификация рефлюксной нефропатии. Механизмы нефросклероза при повышении гидростатического давления в полостной системе почек.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Заболевания мочевого пузыря и верхних мочевых путей, сопровождающиеся формированием рефлюксной нефропатии.	Заболевания мочевого пузыря и верхних мочевых путей, сопровождающиеся формированием рефлюксной нефропатии. Рентгенологическая и радиоизотопная диагностика пузырно-почечного рефлюкса. Методы профилактики, медикаментозного и хирургического лечения пузырно-	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация

		мочеточникового и пузырно-почечного рефлюкса.				темы. Оценка портфолио.
29	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Болезнь Ормонда и гидронефротическая трансформация. Врожденный и приобретенный уретерогидронефроз.	Болезнь Ормонда и гидронефротическая трансформация. Врожденный и приобретенный уретерогидронефроз. Клинические и лабораторные признаки осложнений гидронефротической трансформации. Консервативное и хирургическое лечение.	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Нейромышечная дисплазия (ахалазия) мочеточника, забрюшинный фиброз (болезнь Ормонда).	Нейромышечная дисплазия (ахалазия) мочеточника, забрюшинный фиброз (болезнь Ормонда). Изотопная и рентгеновская диагностика нарушения оттока мочи из верхних мочевых путей. Клинические и лабораторные признаки осложнений гидронефротической трансформации. Консервативное и хирургическое лечение.	PO 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
30	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Интерстициальный фиброз при гидронефротической трансформации почек.	Интерстициальный фиброз при гидронефротической трансформации почек. Диагностика нарушения оттока мочи из верхних мочевых путей. Клинические и лабораторные признаки осложнений гидронефротической трансформации. Консервативное и хирургическое лечение.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b>	Почки и беременность. Изменения почек	PO 2,3	6,5/1,5	Подготовка	Чек листы:

	<b>СРО:</b> Почки и беременность. Изменения почек при нормальной беременности.	при нормальной беременности: физиология уродинамики и почечной гемодинамики при нормальной беременности. Гормональные и физические факторы нарушения оттока мочи из верхних мочевых путей.			презентации. Формирование портфолио.	Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
31	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Острый постинфекционный гломерулонефрит.	Острый постинфекционный гломерулонефрит. Этиология, патогенез, диагностика и лечение. Проллиферативные хронические гломерулонефриты, их этиология, патогенез, диагностика и лечение. Определение клинко-морфологических особенностей острого постинфекционного гломерулонефрита.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Изучение клинко-лабораторных проявлений мезангиопролиферативно го гломерулонефрита и его отдельных форм (IgA-нефропатии).	Изучение клинко-лабораторных проявлений мезангиопролиферативного гломерулонефрита и его отдельных форм (IgA-нефропатии). Изучение клинко-симптоматики, лабораторных и морфологических признаков мембрано-пролиферативного гломерулонефрита и его форм.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
32	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Быстро прогрессирующий гломерулонефрит.	Быстро прогрессирующий гломерулонефрит. Этиология. Дифференциальная диагностика острого постинфекционного и злокачественного гломерулонефритов. Причины развития острой почечной недостаточности (ОПН), диффузного нефроангиосклероза и факторы,	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

		способствующие прогрессированию почечной недостаточности.				
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b>	Лекарственные и экстракорпоральные методы лечения быстро прогрессирующих гломерулонефритов. Показания для диализотерапии при злокачественных гломерулонефритах.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
33	<b>Практическое занятие.</b> Тема:	Дифференциальная диагностика острого постинфекционного и злокачественного гломерулонефрита. Иммунологические и серологические критерии злокачественного течения фибропластических гломерулонефритов. Возможности кортикостероидов, цитостатиков и селективных иммунодепрессоров в лечении злокачественных гломерулонефритов.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Иммунологические и серологические критерии злокачественного течения фибропластических гломерулонефритов.	Иммунологические и серологические критерии злокачественного течения фибропластических гломерулонефритов. Возможности кортикостероидов, цитостатиков и селективных иммунодепрессоров в лечении злокачественных гломерулонефритов.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
	<b>Рубежный контроль №1</b>	<b>Контроль включает содержание тем практических занятий и СРОП в период с 1 по 33 дни.</b>	РО 1,2,3			<b>Мини клинический экзамен для оценки практических</b>

						<b>навыков у постели больного.</b>
34	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Поражение почек при системных заболеваниях.	Поражение почек при системных заболеваниях. Современных сведений о классификации системных васкулитах и особенностях поражения почек. Изучение морфологической, лабораторной и клинической диагностики вторичных гломерулопатий при системных васкулитах.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Методы коррекции артериальной гипертензии, водно-электролитных и метаболических расстройств.	Методы коррекции артериальной гипертензии, водно-электролитных и метаболических расстройств. Международная классификации и рекомендации общества нефрологов по системным васкулитам.	PO 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
35	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Васкулиты крупных и средних артерий (артериит Такаясу, б-нь Кавасаки, узелковый полиартериит), артериол (гранулематоз Вегенера, геморрагический васкулит, синдром ChurgStrauss), криоглобулинемические васкулиты, микроскопический полиартериит).	Определение клинико-морфологических и лабораторных признаков васкулитов крупных и средних артерий (артериит Такаясу, б-нь Кавасаки, узелковый полиартериит), артериол (гранулематоз Вегенера, геморрагический васкулит, синдром ChurgStrauss), криоглобулинемические васкулиты, микроскопический полиартериит). Сравнение методов ранней диагностики нефропатии.	PO 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	микроскопический полиартериит).					
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Симптоматическое и патогенетического лечения системных васкулитов при развитии нефропатии.	Симптоматическое и патогенетического лечения системных васкулитов при развитии нефропатии.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
36	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Эпидемиология системной красной волчанки и частота люпус-нефропатии.	Эпидемиология системной красной волчанки и частота люпус-нефропатии. Этиология, патогенез, клиника и диагностика поражений почек при волчанке, ревматоидном артрите, системном склерозе, болезни Шегрена. Причины развития антифосфолипидного синдрома, его диагностика и лечение.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Этиология, патогенез, клиника и диагностика поражений почек при волчанке, ревматоидном артрите, системном склерозе, болезни Шегрена.	Этиология, патогенез, клиника и диагностика поражений почек при волчанке, ревматоидном артрите, системном склерозе, болезни Шегрена. Причины развития антифосфолипидного синдрома, его диагностика и лечение.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
37	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Амилоидоз почек у детей.	Амилоидоз почек у детей. Определение. Классификация. Этиопатогенез. Патоморфология изменений в почках.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных	Чек листы: Подготовка и решение

		Клинические проявления. Диагностика. Лабораторные методы обследования. Функциональные пробы. Инструментальные методы. Особенности показаний и противопоказаний к нефробиопсии.			ситуаций).	ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Поражение почек при плазмноклеточных дисплазиях.	Поражение почек при плазмноклеточных дисплазиях. Определение. Классификация почечных болезней депозитов иммуноглоулинов. Патоморфология изменений в почках. Этиопатогенез. Диагностика. Лабораторные методы обследования. Функциональные пробы. Инструментальные методы. Особенности показаний и противопоказаний к нефробиопсии.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
38	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Тубулоинтерстициальные заболевания почек.	Тубулоинтерстициальные заболевания почек. Тубулоинтерстициальные нефриты (ТИН). Первичные тубулоинтерстициальные нефриты. Определение, классификация: идиопатический ТИН, анти-ТБМ нефрит, ТИН с увеитом (TINU-синдром), ТИН с гипокплементемией. Этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика.	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Тубулоинтерстициальные нефриты (ТИН).	Тубулоинтерстициальные нефриты (ТИН). Первичные тубулоинтерстициальные нефриты. Определение, классификация: идиопатический ТИН, анти-ТБМ нефрит, ТИН с увеитом (TINU-синдром), ТИН с	PO 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка

		гипокомплементемией. Этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика.			портфолио.	портфолио.
39	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Лекарственные тубулоинтерстициальные нефропатии.	Лекарственные тубулоинтерстициальные нефропатии. Литий. Аналгетики и НСПВС, включая селективные ингибиторы циклооксигеназы II. Антибиотики: аминогликозидовая нефропатия, факторы риска, патогенез, клиника, профилактика.	PO 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Аутосомно-доминантные тубулоинтерстициальные заболевания почек.	Аутосомно-доминантные тубулоинтерстициальные заболевания почек, в том числе, уромодулин-ассоциированные нефропатии. Уродинамические тубулоинтерстициальные нефропатии (рефлюкс-нефропатия, нефропатии при прочих видах обструкции мочевыводящих путей). Патогенез, клиника, профилактика.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
40	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Уродинамические тубулоинтерстициальные нефропатии	Уродинамические тубулоинтерстициальные нефропатии (рефлюкс-нефропатия, нефропатии при прочих видах обструкции мочевыводящих путей). Патогенез, клиника, профилактика.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b>	Кистозные заболевания почек. Определение. Механизмы формирования кист. Классификация кистозных дисплазий. Клинические проявления: клинические проявления поражения почек (инфекции мочевых путей, инфицирование кист, кровоизлияния в кисты), поражение внутренних органов (печени,	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы.

		поджелудочной железы, желудочно-кишечного тракта, сосудов головного мозга). Диагностика. Лабораторные методы обследования. Функциональные пробы. Инструментальные методы.				Оценка портфолио.
41	<b>Практическое занятие.</b> Тема:	Ревматические заболевания с поражением почек. Определение. Варианты вторичных нефропатий. Этиопатогенез: иммунные и неиммунные механизмы поражения почек. Патоморфология изменений в почках. Клинические проявления: поражение суставов, поражение внутренних органов (почек, сердца, печени, желудочно-кишечного тракта, сосудов, нервной системы), клинические проявления поражения почек (нефротический синдром, быстро прогрессирующий нефритический синдром).	PO 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Диагностика ревматических заболеваний с поражением почек.	Диагностика ревматических заболеваний с поражением почек. Лабораторные методы обследования. Функциональные пробы. Инструментальные методы. Особенности показаний и противопоказаний к нефробиопсии, осложнения.	PO 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
42	<b>Практическое занятие.</b>	Системные васкулиты. Определение.	PO 1,2	2	Индивидуальная	Чек листы:

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 29 из 68

	Тема: Ревматические заболевания с поражением почек.	Классификация. Патоморфология изменений в почках. Этиопатогенез: иммунные механизмы поражения почек. Клинические проявления: клинические проявления поражения почек (нефротический синдром, быстро прогрессирующий нефритический синдром), экстраренальные проявления (кожа, дыхательная система, сердечно-сосудистая система, желудочно-кишечный тракт, нервная система).			работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Диагностика системных васкулитов.	Диагностика системных васкулитов. Лабораторные методы обследования. Функциональные пробы. Инструментальные методы. Особенности показаний и противопоказаний к нефробипсии, осложнения.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
43	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Инфекции мочевых путей.	Инфекции мочевых путей. Определение. Классификация. Неосложненные и осложненные инфекции мочевых путей. Этиология, возбудители. E. coli – наиболее частый возбудитель инфекций мочевых путей: виды штаммов E. coli, уропатогенные штаммы E. coli. Факторы вирулентности.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		Подвижность E. coli.				
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Патогенез инфекций мочевых путей.	Патогенез инфекций мочевых путей. Взаимодействие возбудитель-хозяин. Проникновение и распространение возбудителей в мочевых путях. Уропатогенный каскад E. coli. Механизмы воспалительной реакции, цитокины и хемокины.	PO 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
44	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Клиника инфекций мочевых путей.	Клиника инфекций мочевых путей. Диагностика. Лабораторные методы диагностики. Бактериологическая диагностика. Инструментальная диагностика. Сонография. Рентгенологические методы. Магнитно-резонансная томография. Радиологические методы исследования. Морфологические методы исследования.	PO 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Диагностика инфекций мочевых путей.	Диагностика инфекций мочевых путей. Лабораторные методы диагностики. Бактериологическая диагностика. Инструментальная диагностика. Сонография. Рентгенологические методы. Магнитно-резонансная томография. Радиологические методы исследования. Морфологические методы исследования.	PO 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
45	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Основные группы антибактериальных препаратов,	Основные группы антибактериальных препаратов, применяемых при инфекциях мочевых путей. Показания и противопоказания. Резистентность	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).**

044-68/16  
Стр. 31 из 68

	применяемых при инфекциях мочевых путей.	возбудителей. Выбор антибактериальных препаратов в зависимости от возбудителя, вида инфекции мочевых путей.			ситуаций.	задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Эмпирическая антибактериальная терапия. Режим дозирования.	Эмпирическая антибактериальная терапия. Режим дозирования. Длительность лечения. Рациональные комбинации. Оценка эффективности. Нежелательные эффекты. Способы их выявления и профилактики. Нефротоксичность. Антибактериальная профилактика при инфекциях мочевых путей, показания. Растительные уроантисептики. Иммунотерапия и иммунопрофилактика инфекций мочевых путей.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
46	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Лечение заболеваний почек в амбулаторно-поликлинических условиях.	Лечение заболеваний почек в амбулаторно-поликлинических условиях. Немедикаментозное и медикаментозное лечение заболеваний почек и мочевыводящих путей в амбулаторно-поликлинических условиях. Неотложные состояния в нефрологической практике и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе согласно протоколам лечения.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Немедикаментозное и медикаментозное лечение заболеваний почек и мочевыводящих путей в	Немедикаментозное и медикаментозное лечение заболеваний почек и мочевыводящих путей в амбулаторно-поликлинических условиях. Неотложные состояния в нефрологической практике и оказание неотложной помощи на	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.

	амбулаторно-поликлинических условиях.	догоспитальном этапе согласно протоколам лечения.			портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
47	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Опухоли почек и мочевыводящих путей.	Опухоли почек и мочевыводящих путей. Опухоли почек. Распространенность и эпидемиология. Классификации. Этиология и патогенез. Пути метастазирования. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика опухолей почки. Современные методы лечения опухолей почек. Виды хирургического лечения.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического большого тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Диагностика опухолей почек и мочевыводящих путей.	Диагностика опухолей почек и мочевыводящих путей. Лабораторные методы диагностики. Инструментальные методы диагностики. Сонография: показания к применению, сонографические признаки опухоли почки. Рентгенологические методы. Обзорная рентгенограмма почек, экскреторная урография, компьютерная томография, спиральная компьютерная томография. Радиологические методы исследования. Гистологическое исследование.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
48	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Туберкулез почек, мочеточников, мочевого пузыря.	Туберкулез почек, мочеточников, мочевого пузыря. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Дифференциальная	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 33 из 68

		диагностика. Лечение (медикаментозное, хирургическое). Осложнения. Профилактика.				навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Лабораторные методы диагностики туберкулеза почек, мочеточников, мочевого пузыря.	Лабораторные методы диагностики туберкулеза почек, мочеточников, мочевого пузыря. Исследование крови, мочи, проба Манту (PPD), ПЦР. Методы лучевой диагностики: инфузионная урография, КТ, МРТ, УЗИ, биопсия, лапароскопия.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
49	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Мочекаменная болезнь у детей.	Мочекаменная болезнь у детей. Распространенность и эпидемиология. Определение. Классификации. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Основные осложнения. Дифференциальная диагностика мочекаменной болезни. Современные методы лечения мочекаменной болезни. Виды хирургического лечения.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Лабораторные методы диагностики мочекаменной болезни у детей.	Лабораторные методы диагностики мочекаменной болезни у детей. Инструментальные методы диагностики. Сонография: показания к применению, сонографические признаки мочекаменной болезни. Рентгенологические методы. Магнитно-резонансная томография.	PO 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
50	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Общие вопросы фармакотерапии в	Общие вопросы фармакотерапии в нефрологии. Фармакокинетика и фармакодинамика основных групп	PO 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 34 из 68

	нефрологии.	лекарственных средств, применяемых при заболеваниях почек и смежной патологии. Нежелательные эффекты. Способы их выявления и профилактики.			тематического больного.	Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Особенности фармакокинетики и фармакодинамики в зависимости от степени снижения функции почек.	Особенности фармакокинетики и фармакодинамики в зависимости от степени снижения функции почек. Основные экспериментальные и клинические исследования по данным отечественной и зарубежной литературы. Основные тенденции развития современной фармакотерапии заболеваний почек. Принципы доказательной медицины.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
51	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Фармакотерапия с целью замедления прогрессирования ХБП.	Фармакотерапия с целью замедления прогрессирования ХБП, нефро- и кардиопротекторы. Ингибиторы ангиотензин I превращающего фермента, блокаторы АТ <sub>1</sub> -рецепторов ангиотензина II (сартаны), блокаторы ренина (алискирен), антагонисты альдостерона (спиронолактон, эплеренон), блокаторы кальциевых каналов. Показания и противопоказания. Режим дозирования. Рациональные комбинации. Оценка эффективности. Нежелательные эффекты. Способы их выявления и профилактики.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Основные группы лекарственных препаратов,	Основные группы лекарственных препаратов, применяемых для замедления прогрессирования ХБП, нефро- и кардиопротекторы:	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур.	Чек листы: «Критерии оценки практических

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 35 из 68

	применяемых для замедления прогрессирования ХБП, нефро- и кардиопротекторы.	ангиотензин Превращающего фермента, блокаторы АТ1-рецепторов ангиотензина II (сартаны), блокаторы ренина (алискирен), антагонисты альдостерона (спиронолактон, эплеренон), блокаторы кальциевых каналов. Показания и противопоказания. Режим дозирования. Рациональные комбинации. Оценка эффективности. Нежелательные эффекты. Способы их выявления и профилактики.			SA - самооценка (Self Assessment).	навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
52	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Особенности фармакотерапии артериальной гипертензии при заболеваниях почек.	Особенности фармакотерапии артериальной гипертензии при заболеваниях почек. Основные группы антигипертензивных препаратов (кроме препаратов указанных выше и диуретиков). Показания и противопоказания. Режим дозирования. Рациональные комбинации. Оценка эффективности. Нежелательные эффекты. Способы их выявления и профилактики. Целевые уровни артериального давления.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Основные группы антигипертензивных препаратов.	Основные группы антигипертензивных препаратов (кроме препаратов указанных выше и диуретиков). Показания и противопоказания. Режим дозирования. Рациональные комбинации. Оценка эффективности. Нежелательные эффекты. Способы их выявления и профилактики. Целевые уровни артериального давления.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.

53	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Препараты, влияющие на водносолевой, ионный и кислотноосновной гомеостаз.	Препараты, влияющие на водносолевой, ионный и кислотноосновной гомеостаз. Диуретики. Основные классы диуретических препаратов. Показания и противопоказания. Режим дозирования. Рациональные комбинации. Оценка эффективности. Нежелательные эффекты. Способы их выявления и профилактики. Нефротоксичность.	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Соли калия, кальция, натрия.	Соли калия, кальция, натрия. Показания и противопоказания. Режим дозирования. Особенности инфузионного и перорального использования. Оценка эффективности. Нежелательные эффекты. Способы их выявления и профилактики. Ионообменные смолы. Фосфатсвязывающие препараты. Препараты витамина Д и его аналоги, активаторы рецепторов витамина Д, кальциймиметики.	PO 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
54	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Диспансеризация и реабилитация больных с заболеваниями почек.	Диспансеризация и реабилитация больных с заболеваниями почек. Общие и организационные вопросы. Роль лечебного питания в нефрологии. Статистика в нефрологии. Общие принципы тактики ведения больных на различных стадиях ХБП. Выявление признаков острого повреждения почек.	PO 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Диспансерное	Диспансерное наблюдение пациентов с ХБП. Показания к госпитализации в	PO 2,3	6,5/1,5	PS - обследование	Чек листы: «Оценка

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).**

044-68/16  
Стр. 37 из 68

	наблюдение пациентов с ХБП.	зависимости от стадии ХБП, особенностей основного заболевания и возможных осложнений. Частота и объем клинико-функциональных обследований в зависимости от стадии ХБП. Оценка скорости прогрессирования ХБП. Показания к началу заместительной почечной терапии. Контроль за проведением нефропротективной и антигипертензивной терапии. Целевые уровни артериального давления. Оценка эффекта в отношении протеинурии.			больного. Защита клинического случая.	360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
55	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Диспансерное наблюдение больных с установленным нозологическим диагнозом.	Диспансерное наблюдение больных с установленным нозологическим диагнозом. Частота и объем необходимых обследований. Диспансерное наблюдение пациентов с аллотрансплантатом. Схемы длительной поддерживающей иммуносупрессии. Контроль эффективности. Выявление осложнений.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Диспансерное наблюдение пациентов с аллотрансплантатом.	Диспансерное наблюдение пациентов с аллотрансплантатом. Схемы длительной поддерживающей иммуносупрессии. Контроль эффективности. Выявление осложнений.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).**

044-68/16  
Стр. 38 из 68

56	<p><b>Практическое занятие.</b> Тема: Амбулаторные консультативные нефрологические кабинеты и центры.</p>	<p>Амбулаторные консультативные нефрологические кабинеты и центры. Принципы выявления и диспансерного наблюдения нефрологических больных. Документация. Взаимоотношения в системе: общее звено здравоохранения (участковые терапевты, врачи общей практики) – консультативный нефрологический кабинет – нефрологический стационар – отделение (центр) экстакорпоральной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ) – трансплантация почек. Учет нефрологических больных. Национальные регистры нефрологических больных.</p>	РО 1,2	2	Метод CBL.	<p>Чек листы: Критерии оценки практических навыков.</p>
	<p><b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Принципы выявления и диспансерного наблюдения нефрологических больных.</p>	<p>Принципы выявления и диспансерного наблюдения нефрологических больных. Документация. Взаимоотношения в системе: общее звено здравоохранения (участковые терапевты, врачи общей практики) – консультативный нефрологический кабинет – нефрологический стационар – отделение (центр) экстакорпоральной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ) – трансплантация почек. Учет нефрологических больных. Национальные регистры нефрологических больных.</p>	РО 2,3	6,5/1,5	<p>Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.</p>	<p>Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).</p>
57	<p><b>Практическое занятие.</b> Тема: Принципы</p>	<p>Принципы лечебного питания на различных стадиях ХБП. Содержание белка и</p>	РО 1,2	2	Индивидуальная работа.	<p>Чек листы: Оценка текущего</p>

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 39 из 68

	лечебного питания на различных стадиях ХБП.	энергетическая обеспеченность рациона. Виды диет по содержанию белка. (низкобелковые, малобелковые, саплементарные). Минеральный состав рациона. Потребление жидкости.			Ситуационные задачи, тестирование.	контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Особенности питания в додиализном периоде ХБП.	Особенности питания в додиализном периоде ХБП (особенности питания в зависимости от стадии ХБП). Особенности питания у больных на гемо- и перитонеальном диализе. Скрининг и контроль при проведении диетотерапии у пациентов с ХБП.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
58	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Нормативные акты и общие вопросы организации нефрологической помощи в системе МЗ РК.	Нормативные акты и общие вопросы организации нефрологической помощи в системе МЗ РК. Структурная характеристика подразделений и их место в специализированных и многопрофильных ЛПУ системы МЗ РК. Штатное расписание врачебного и среднего медицинского персонала. Требования к персоналу. Организация работы. Требования к помещению для нефрологического отделения. Нормативы СЭС.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Структурная	Структурная характеристика подразделений и их место в специализированных и	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации.	Чек листы: Подготовка

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 40 из 68

	характеристика подразделений и их место в специализированных и многопрофильных ЛПУ системы МЗ РК.	многопрофильных ЛПУ системы МЗ РК. Штатное расписание врачебного и среднего медицинского персонала. Требования к персоналу. Организация работы. Требования к помещению для нефрологического отделения. Нормативы СЭС.			Формирование портфолио.	тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
59	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Организация работы отделения гемодиализа.	Организация работы отделения гемодиализа. Должностные обязанности врача-нефролога отделения гемодиализа. Правила заполнения карт наблюдения больных, получающих гемодиализ, в АИС «Почка». Показания и противопоказания к гемодиализу при нефрологических заболеваниях.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Должностные обязанности врача-нефролога отделения гемодиализа.	Должностные обязанности врача-нефролога отделения гемодиализа. Правила заполнения карт наблюдения больных, получающих гемодиализ, в АИС «Почка». Показания и противопоказания к гемодиализу при нефрологических заболеваниях.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
60	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Общие принципы экстракорпоральной терапии. Гемодиализ.	Общие принципы экстракорпоральной терапии. Гемодиализ. История диализа. Показания к диализу. Синдром уремии, острое повреждение почек, выбор метода лечения, гемодиализ, перитонеальный диализ, медленные и постоянные	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 41 из 68

		процедуры.				
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Хронический гемодиализ. Физиологические принципы диализа.	Хронический гемодиализ. Физиологические принципы диализа. Механизм молекулярного транспорта. Значение молекулярного веса. Значение мембранного сопротивления. Ультрафильтрация (гидростатическая, осмотическая). Удаление соединений, связанных с белками. Диффузия. Конвекция.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
61	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Аппаратура для гемодиализа. Диализаторы.	Аппаратура для гемодиализа. Диализаторы. Вода для гемодиализа. Диализирующие растворы. Сосудистый доступ. Венозный доступ (временный, постоянный), виды катетеров, места пункций, уход за катетерами. Артериовенозный доступ. Предоперационное обследование. АВФ. Сосудистый протез. Осложнения, лечение.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Методика острого диализа.	Методика острого диализа. Методика и процедура. Хронический гемодиализ. Адекватность диализа. Клиренс мочевины. Показатель КТ/V. Доля снижения мочевины. Перитонеальный диализ. История. Анатомия: перитонеальная мембрана как «диализатор», трехпоровая модель, эффективная площадь поверхности перитонеальной мембраны.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
62	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Перитонеальный диализ.	Перитонеальный диализ. История. Анатомия: перитонеальная мембрана как «диализатор», трехпоровая модель,	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение,	Чек листы: решение ситуационных

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 42 из 68

		<p>эффективная площадь поверхности перитонеальной мембраны. Физиология перитонеального диализа. Диффузия: концентрационный градиент, эффективная площадь перитонеальной поверхности, внутреннее сопротивление перитонеальной мембраны, молекулярный вес веществ, перитонеальный кровоток. Ультрафильтрация. Абсорбция. Система магистралей.</p>			<p>тематические пациенты.</p>	<p>задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.</p>
	<p><b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Гемодиализация, гемофильтрация.</p>	<p>Гемодиализация, гемофильтрация. История. Теоретические основы и физиологические принципы (конвекционный и диффузионный механизм). Гемофильтрация offline. Преддилюция и постдилюция, основные различия. Медлдилюция. Современные методики: гемодиализация с реинфузией. Качество и стерильность замещающих растворов. ЛАЛ-тест.</p>	<p>РО 2,3</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.</p>	<p>Чек листы: «Оценка 360<sup>0</sup>». Презентация темы. Оценка портфолио.</p>
<p>63</p>	<p><b>Практическое занятие.</b> Тема: Показания и противопоказания к выбору соответствующего метода экстракорпоральной терапии.</p>	<p>Показания и противопоказания к выбору соответствующего метода экстракорпоральной терапии. Коррекция основных гомеостатических и метаболических расстройств и осложнений при проведении гемодиализа и перитонеального диализа: почечный остео дистрофии. Минеральные костные нарушения – хроническая болезнь почек (МКН-ХБП). Патопфизиология почечной</p>	<p>РО 1,2</p>	<p>2</p>	<p>Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.</p>	<p>Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.</p>

		остеодистрофии. Метаболизм витамина Д. Задержка фосфора. ПТГ.				
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Трансплантация почки.	Трансплантация почки. Ведение больных после аллотрансплантации. История. Показания и противопоказания. Иммунологические основы подбора донора. Лист ожидания. Трансплантация трупной почки и трансплантация от живого донора, преимущества и недостатки. Современные схемы иммуносупрессии. Препараты. Фармакокинетика и фармакодинамика. Контроль эффективности иммуносупрессии. Осложнения. Профилактика осложнений.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
64	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Трансплантационная нефропатия.	Трансплантационная нефропатия. Диагностика, профилактика и лечение острого и хронического отторжения почек. Острое повреждение почек у больных с почечным аллотрансплантатом. «Протокольные» нефробиопсии. Профилактика, диагностика и лечение инфекционных осложнений у больных с почечным аллотрансплантатом. Законодательство РК в области трансплантации органов.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Эффективные формы вторичной профилактики болезней почек и мочевыводящих	Эффективные формы вторичной профилактики болезней почек и мочевыводящих путей. Диспансеризация. Динамическое наблюдение нефрологических больных в амбулаторно-	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

	путей.	поликлинических условиях. Профилактика инвалидности у больных с заболеваниями почек.			портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
65	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Неотложные состояния в детской нефрологии и помощь на госпитальном этапе.	Неотложные состояния в детской нефрологии и помощь на госпитальном этапе. Оказание первой врачебной помощи при неотложных состояниях у детей различного возраста по принципам «Интегрированного ведения болезней детского возраста». Применение лекарственных средств при неотложных состояниях у детей.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Неотложные состояния в нефрологии. Ранняя диагностика и помощь при неотложных состояниях больным с заболеваниями почек на догоспитальном этапе согласно протоколам лечения.	Неотложные состояния в нефрологии. Ранняя диагностика и помощь при неотложных состояниях больным с заболеваниями почек на догоспитальном этапе согласно протоколам лечения.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
66	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Неотложная помощь при заболеваниях мочевой системы у детей.	Неотложная помощь при заболеваниях мочевой системы у детей: гемолитико-уремический синдром; отечный синдром; острая задержка мочи; гипертензионный синдром; эклампсия. Острое отравление. Диагностика. Неотложная помощь. Особенности при ведущих нефрологических	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

		синдромах. Неотложная помощь при заболеваниях мочевой системы у детей: анурия.				
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Реабилитация. Организация реабилитации пациентов нефрологического профиля в амбулаторно-поликлинических условиях. Медико-социальная экспертиза при заболеваниях почек.	Реабилитация. Организация реабилитации пациентов нефрологического профиля в амбулаторно-поликлинических условиях. Медико-социальная экспертиза при заболеваниях почек. Оформление инвалидности. Мониторинг нефрологического здоровья. Скрининговые программы ранней диагностики. Группы риска по заболеваниям органов мочевой системы.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
	<b>Рубежный контроль №2</b>	<b>Контроль включает содержание тем практических занятий и СРОП в период с 34 по 66 дни.</b>	РО 1,2,3			<b>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.</b>
<b>9.</b>	<b>Методы обучения и формы контролей:</b>					
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.				
9.2	Практические занятия:	Устный опрос, индивидуальная работа, дискуссии, мини-клинический разбор, защита клинического случая, (SP – standart patient), анализ ситуации (CS - case-study), технологии RBL, CBL - метод обучения на основе случая или метода (метод конкретных ситуаций) в форме мини-лекций, клинических разборов, конференций, консультативной поддержки для оценки клинических навыков.				
9.3	СРО/СРОП:	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов				

		<p>онкогематологического профиля детского возраста, находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного.</p> <p>Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.</p>			
9.4	Рубежный контроль:	Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.			
<b>10.</b>	<b>Критерии оценок:</b>				
<b>10.1</b>	<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:</b>				
<b>№ РО</b>	<b>РО дисциплины</b>	<b>Неудовлетворительно</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Отлично</b>
<b>РО1</b>	Способен выявлять у детей с онкогематологическими заболеваниями основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин,	Не способен продемонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.	Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК. Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии детям с онкологическими и/или гематологическими	Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями. Использует литературу,	Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК , производит расчет

	использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Не проработал основную литературу.	заболеваниями. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	рекомендованную в силлабусе.	препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями. Использует литературу из научных баз данных.
<b>PO2</b>	Способен эффективно взаимодействовать	Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с детьми с	Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки	Способен эффективно взаимодействовать с с детьми с онкологическими и/или	Самостоятельно эффективно использует

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 48 из 68

	<p>ь с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p>	<p>онкологическими и/или гематологическими заболеваниями, их родителями, его окружением. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для детей с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.</p>	<p>взаимодействия с детьми с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями, их родителями, его окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для детей с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.</p>	<p>гематологическими заболеваниями, их родителями, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для детей с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.</p>	<p>коммуникативные навыки взаимодействия с детьми с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями, их родителями, его окружением. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для детей с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.</p>
<b>PO3</b>	<p>Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при</p>	<p>Не способен к оценке рисков онкологического и/или гематологического заболевания. Не использует эффективные</p>	<p>Допускает ошибки в оценке рисков онкологического и/или гематологического заболевания. Недостаточно использует</p>	<p>Способен демонстрировать оценку рисков онкологического и/или гематологического заболевания.</p>	<p>Самостоятельно оценивает риски онкологического и/или гематологического</p>

	состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.	методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.	эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.	Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.	о заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.
<b>10.2</b>	<b>Критерии оценок:</b>				
	<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:</b>				
	<b>Форма контроля</b>	<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>		
<b>Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:</b>	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: полностью и правильно;			

			<p>Дифференциальный диагноз: полностью;          Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная;          Выбор лечения: лечение очень адекватное;          Понять механизм действия назначенного лечения: полностью;          Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.</p>
	<p>Хорошо соответствует оценкам:          В+ (3,33; 85-89%)          В (3,0; 80-84%)          В- (2,67; 75-79%)          С+ (2,33; 70-74%)</p>		<p>Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения;          Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности;          Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования;          Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками;          Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: правильно с незначительными неточностями;          Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями;          Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны;          Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия;          Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях;          Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:          С (2,0; 65-69%);          С- (1,67; 60-64%);          D+ (1,33; 55-59%)          D (1,0; 50-54%)</p>		<p>Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов;          Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками;          Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет;          Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный;</p>

			<p>Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: частично верно с существенными ошибками;          Дифференциальный диагноз: Неполный;          Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено;          Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное;          Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое;          Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.</p>
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)		<p>Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов;          Физическое обследование: не владеет мануальными навыками;          Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка;          Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания;          Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: в большинстве случаев неправильно;          Дифференциальный диагноз: продуктивный;          Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно;          Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия;          Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить;          Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.</p>
	<b>Чек листы:</b> <b>«Оценка 360<sup>0</sup>»</b> <b>наставника:</b>	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	<p>Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме;          Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы;          Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в</p>

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>			044-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).</b>			Стр. 52 из 68

			<p>обсуждении, тщательно берет задания;</p> <p>Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов;</p> <p>Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает;</p> <p>Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом;</p> <p>Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других;</p> <p>Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс;</p> <p>Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими;</p> <p>Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:          FX (0,5; 25-49%)          F (0; 0-24%)</p>	<p>Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал;</p> <p>Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы;</p> <p>Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания;</p> <p>Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как</p>

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>			044-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).</b>			Стр. 53 из 68

		<p>неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость;</p> <p>Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы;</p> <p>Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи;</p> <p>Критическое мышление: Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции);</p> <p>Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим;</p> <p>Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p><b>Чек листы:</b>  <b>«Оценка 360<sup>0</sup>»</b>  <b>заведующий</b>  <b>отделением:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам:          А (4,0; 95-100%)          А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;</p> <p>Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;</p> <p>Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию;</p> <p>Отношение к пациенту: Надежный и пленительный;</p> <p>Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;</p> <p>Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом</p>

			<p>команды;          Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно;          Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:          FX (0,5; 25-49%)          F (0; 0-24%)</p>		<p>Надежность: Непонятный, ненадежный;          Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;          Обучение: Нет желания, нет знаний;          Отношение к пациенту: Не контактирует лично;          Отношение к коллегам: Ненадежный;          Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый;          Действия в стрессе: Не адекватный, ступор;          Групповые навыки: Ненадежный или спойлер;          Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя;          Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры</p>
	<p><b>Чек листы:          «Оценка 360<sup>0</sup>»          резидент:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам:          A (4,0; 95-100%)          A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;          Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;          Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию;          Отношение к пациенту: Надежный и пленительный;          Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;          Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;          Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;          Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды;          Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно;          Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный;</p>

		соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	<p>Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;                  Обучение: Нет желания, нет знаний;                  Отношение к пациенту: Не контактирует лично;                  Отношение к коллегам: Ненадежный;                  Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый;                  Действия в стрессе: Не адекватный, ступор;                  Групповые навыки: Ненадежный или прерванный;                  Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя;                  Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
	<b>Чек листы: «Оценка 360<sup>0</sup>» дежурный врач:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;                  Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;                  Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию;                  Отношение к пациенту: Надежный и пленительный;                  Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;                  Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;                  Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;                  Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды;                  Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно;                  Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный;                  Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;                  Обучение: Нет желания, нет знаний;                  Отношение к пациенту: Не контактирует лично;                  Отношение к коллегам: Ненадежный;                  Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый;</p>

			<p>Действия в стрессе: Не адекватный, ступор;          Групповые навыки: Ненадежный или прерванный;          Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя;          Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
	<b>Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.</b>	<p>Отлично соответствует оценкам:          А (4,0; 95-100%)          А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам:          В+ (3,33; 85-89%)          В (3,0; 80-84%)          В- (2,67; 75-79%)          С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:          С (2,0; 65-69%);          С- (1,67; 60-64%);          D+ (1,33; 55-59%)          D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:          FX (0,5; 25-49%)          F (0; 0-24%)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>
<b>Чек лист для СРО:</b>			

<p><b>Чек листы:</b>  <b>Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам:            А (4,0; 95-100%)            А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины;            Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное;            Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме;            Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме;            Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутривольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно;            Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих;            Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.</p>
	<p>Хорошо соответствует оценкам:            В+ (3,33; 85-89%)            В (3,0; 80-84%)            В- (2,67; 75-79%)            С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования;            Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное;            Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично;            Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует;            Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутривольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками;            Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные выступления и доклады;            Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.</p>

		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:          C (2,0; 65-69%);          C- (1,67; 60-64%);          D+ (1,33; 55-59%)          D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения;          Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать;          Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию;          Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало;          Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутривольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма          Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их;          Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:          FX (0,5; 25-49%)          F (0; 0-24%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает;          Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы;          Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует;          Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает;          Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутривольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует;          Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследований не проводит;          Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.</p>
	<p><b>Чек листы: Подготовка</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам:</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды</p>

<b>тематических сообщений в виде презентаций по теме.</b>	A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
<b>Чек лист для рубежного контроля:</b>		
<b>Чек листы: Рубежный контроль. Тест:</b>	<b>Отлично</b> Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом.  На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения Правильное докладывание больного.
	<b>Хорошо</b> Соответствует оценкам:	Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов.

		B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.
		<b>Удовлетворительно</b> Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.
		<b>Неудовлетворительно</b> Соответствует оценке Fx (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов. На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.
	<b>Чек листы: Оценка портфолио:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.
Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)		Портфолио этого уровня демонстрирует солидные знания и умения обучающегося, но, в отличие от предыдущего, в нем могут отсутствовать некоторые элементы из необязательных категорий, а также может быть недостаточно выражена оригинальность в содержании и отсутствовать творческий элемент в оформлении.	
Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%);		В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень	

		C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	развития исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной инициативности и пр.	
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о достижениях обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные сведения из разных категорий. По такому портфолио практически невозможно определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств, отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.	
<b>Многобальная система оценки знаний.</b>				
<b>Оценка по буквенной системе</b>	<b>Цифровой эквивалент баллов</b>	<b>Процентное содержание</b>		<b>Оценка по традиционной системе</b>
A	4,0	95-100		<b>Отлично</b>
A -	3,67	90-94		
B +	3,33	85-89		<b>Хорошо</b>
B	3,0	80-84		
B -	2,67	75-79		
C +	2,33	70-74		
C	2,0	65-69		<b>Удовлетворительно</b>
C -	1,67	60-64		
D+	1,33	55-59		
D-	1,0	50-54		
FX	0,5	25-49		<b>Не удовлетворительно</b>
F	0	0-24		
<b>11.</b>	<b>Учебные ресурсы:</b>			

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «OŃTŪSTIK Qazaqstan medicina akademiasy» AQ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>			044-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).</b>			Стр. 62 из 68

<p>Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты):</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ахмад Сугейл. Клинический диализ [Электронный ресурс] : руководство / пер. с англ. под ред. Е. А. Стецюка. – Москва : Логосфера, 2011. – 304 с. – URL : <a href="http://booksup.ru">http://booksup.ru</a>.</li> <li>2. Оу В. Нефрология и водно-электролитный обмен [Электронный ресурс] : пер. с англ. / В. Оу, Ж.-П. Гиняр, Ш. Баумгарт ; под ред. Р. Полина. – Москва : Логосфера, 2015.– 344 с. – (Проблемы и противоречия в неонатологии). - URL : <a href="http://books-up.ru">http://books-up.ru</a>.</li> <li>3. Клинические рекомендации с сайта союза педиатров России <a href="http://www.pediatr-russia.ru/news/recomend">http://www.pediatr-russia.ru/news/recomend</a>.</li> <li>4. Журналы «Педиатрия» <a href="http://www.pediatriajournal.ru/">http://www.pediatriajournal.ru/</a></li> <li>5. Научная электронная библиотека - URL: <a href="http://elibrary.ru">elibrary.ru</a></li> <li>6. Электронно-библиотечная система «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека».</li> <li>7. «Практика педиатра» <a href="http://medi.ru">http://medi.ru</a>.</li> <li>8. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. - Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> </ol>
<p>Журналы (электронные журналы):</p>	<p><a href="http://www.pediatrics.org">http://www.pediatrics.org</a> – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского.  <a href="https://e.pediatry-practice.ru/">https://e.pediatry-practice.ru/</a> журнал Практикующий педиатр.  <a href="http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal">http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal</a> - Педиатрия және бала хирургиясы / Педиатрия и детская хирургия.  <a href="https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoy-pediatricii">https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoy-pediatricii</a> - Вопросы практической педиатрии.  <a href="https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina">https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina</a> - Клиническая медицина.  <a href="https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densaulyk">https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densaulyk</a> - Денсаулық.</p>
<p>Литература:</p>	<p><b>основная:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание. Под ред. Н.А.Мухина – М.: ГЭОТАР-Медиа – 2014. – 608 стр.</li> <li>2. А.В. Смирнов, В.А. Добронравов, А.Ш. Румянцев, И.Г. Каюков Острое повреждение почек.– М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство» – 2015. 488 стр.: ил.</li> <li>3. А.В. Смирнов, А.Г. Кучер, И.Г. Каюков, А.М. Есян. Руководство по лечебному питанию для больных хронической болезнью почек. 2-е издание. СПб.: «Издательство</li> </ol>

OŃTÜSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-68/16
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b> <b>Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).</b>		Стр. 63 из 68

	<p>«Левша. Санкт-Петербург» – 2014. – 240 стр.</p> <p>4. Национальные рекомендации. Хроническая болезнь почек: основные принципы скрининга, диагностики, профилактики и подходы к лечению. Под редакцией А.В. Смирнова – СПб.: «Издательство «Левша. Санкт-Петербург» – 2012. – 52 стр.</p> <p>5. Клинические протоколы нефрологических заболеваний МЗ РК.</p> <p><b>дополнительная:</b></p> <p>1. В.Г. Сиповский, Н.М. Хмельницкая. Прикладные аспекты ультраструктурной диагностики гломерулопатий.– СПб.: ООО «ИПК «Береста» – 2014. – 64 стр.: ил.</p> <p>2. В.Г. Сиповский, Н.М. Хмельницкая, А.В. Смирнов. Методические основы патоморфологической диагностики неопухолевой патологии почек. – СПб.: ООО «ИПК «Береста» – 2014. – 44 стр.: ил.</p> <p>3. А.А. Яковенко, А.Ш. Румянцев, А.Г. Кучер. Диагностика и мониторинг недостаточности питания у больных, получающих лечение программным гемодиализом. Пособие для врачей. – СПб.: Издательство «Элмор» – 2014. – 37 стр.</p> <p>4. А.А. Яковенко, А.Ш. Румянцев, А.Г. Кучер. Механизмы развития недостаточности питания у больных, получающих лечение программным гемодиализом.– СПб.: Издательство «Элмор» – 2014. – 40 стр.</p> <p>5. Ю.С. Михеева, А.Н. Васильев, А.М. Есаян, А.В. Смирнов, В.Л. Петришин. Анатомия сосудистого доступа для гемодиализа. Пособие для врачей. – СПб.: Издательство РГПУ им. А.И. Герцена – 2015. – 29 стр.</p> <p>6. А.Н. Васильев, Ю.С. Михеева, А.М. Есаян, А.В. Смирнов. Пропедевтика сосудистого доступа для гемодиализа. Пособие для врачей. – СПб.: Издательство РГПУ им. А.И. Герцена–2015.–20 стр.</p> <p>7. А.В. Смирнов, А.М. Есаян, И.Г. Каюков, А.Г. Кучер. Синдромы Барттера и Гительмана в практике «взрослого» нефролога. – СПб.: Издательство РГПУ им. А.И. Герцена-2010. 32 с.</p> <p>8. И.Г. Каюков, А.Г. Кучер, А.М. Есаян, А.В. Смирнов, В.Г. Сиповский, И.Ю. Панина. Редкие заболевания в практике «взрослого» нефролога: наследственный нефрит (синдром Альпорта), болезнь тонкой базальной мембраны, олигомеганефрония. – СПб.: Издательство РГПУ им. А.И. Герцена – 2010. – 23 стр.</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>			044-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).</b>			Стр. 64 из 68

	<p>9. Методическое руководство по лабораторной диагностике аутоиммунных заболеваний. Под ред. В.Л. Эмануэля – СПб.: Издательство СПбГМУ – 2011. – 40 стр.</p> <p>10. ЭБС «Консультант студента» Иммунология: структура и функции иммунной системы: учебное пособие / Р.М. Хаитов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 280 с., 12 табл., 68 рис. (цв.)</p> <p>11. Петросян, Э.К. Детская нефрология. Синдромный подход / Э.К. Петросян. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 143 с.</p> <p>12. Маковецкая, Г. А. Диагностические ошибки в детской нефрологии / Г.А. Маковецкая. - М.: Медицина, 2015. - 182 с.</p>
<b>12.</b>	<b>Политика дисциплины:</b>
<p>Требования, предъявляемые к обучающимся, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. На занятия приходите в форме (халат, колпак);</li> <li>2. Быть пунктуальным и обязательным;</li> <li>3. Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале;</li> <li>4. Активно участвовать в учебном процессе;</li> <li>5. Не опаздывать, не пропускать занятия. В случае болезни представить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате;</li> <li>6. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы:       <ul style="list-style-type: none"> <li>– штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;</li> <li>– штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО;</li> </ul> </li> <li>7. Каждый обучающийся должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику.</li> <li>8. На каждое практическое занятие и СРОП все обучающиеся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.</li> <li>9. Все виды письменных работ обучающихся (реферат, презентации и др.) проходят проверку на предмет плагиата.</li> <li>10. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.</li> <li>11. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.</li> <li>12. Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.</li> <li>13. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения.</li> <li>14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.</li> </ol>	

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>			044-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).</b>			Стр. 65 из 68

15. Бережно относиться к имуществу кафедры.

16. Отключить сотовые телефоны в учебное время.

**13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:**

П. 4 Кодекс чести обучающегося.

**ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:**

**Политика и процедуры:** общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы и т.д.

**Например:**

1. при отсутствии санитарной книжки на практическое занятие;
2. строгое соблюдение медицинской формы (халаты, маски, колпак, дополнительная обувь);
3. строгое соблюдение личной гигиены, техники безопасности в стационаре;
4. дежурство в приемном отделении;
5. строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры.

**Штрафные санкции:**

Обучающему, пропускаяшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры.

Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом.

Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа: тестирование /собеседование и оценка практических методов.

К экзамену допускаются обучающиеся, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг.

**Расчет рейтинга прохождения:**

Оценка знаний обучающихся осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляет текущий контроль, 40% - итоговый контроль.

**Итоговая оценка дисциплины** рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля:

Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%)+ Итоговый контроль (40%).

Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%)+ Средняя оценка текущего контроля (40%).

Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2

Средняя оценка текущего контроля=среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРО.

Итоговая оценка (100%) = РКср x 0,2 + ТКср x 0,4 + ИК x 0,4

РКср – средняя оценка рубежных контролей;

ТКср – средняя оценка текущего контроля;

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>			044-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).</b>			Стр. 66 из 68

ИК – оценка итогового контроля.

Обучающий, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации. Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.

**Итоговая аттестация** проводится в соответствии с конечными результатами обучения и включает два этапа:

**1) оценку знаний (компьютерное тестирование);**

**2) оценку навыков.**

Целью итоговой аттестации является оценка профессиональной подготовленности выпускников по завершению изучения образовательной программы резидентуры. При получении положительных результатов оценки знаний и навыков по программе, резиденту выдается свидетельство об окончании резидентуры. Также эти данные являются основанием для выдачи сертификата специалиста.

**Правила апелляции итоговой оценки:**

- Если обучающий недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;
  - Если наступил разногласия между преподавателем и обучающимся по некоторым вопросам (тесты и билеты);
  - Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике.
- Обучающийся, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена.

Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре оценки или сохранении первоначально полученной оценки.

Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.

Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении обучающегося, на основании которого составляется экзаменационная ведомость.

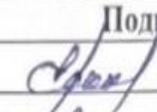
Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 67 из 68

14.		Утверждение и пересмотр:	
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя КОП	Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>Н</u>	Бектенова Г.Е.	
	<u>26 06 2023</u>		
Дата одобрения на КОП	Протокол № <u>Н</u>	Кауызбай Ж.А.	
	<u>26 06 2023</u>		
Дата пересмотра	Протокол № <u>   </u>	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра на КОП	Протокол № <u>   </u>	Кауызбай Ж.А.	

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-68/16 Стр. 68 из 68
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b> <b>Рабочая учебная программа дисциплины «Нефрология детская» (Силлабус).</b>			

**Ф-044/270/01-2022**

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Нефрология детская» (22 кредита/660 часов) с другими дисциплинами на 2023-2024 г.

Дисциплины согласования	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.	Номера протоколов и даты заседаний согласующихся кафедр
1	2	3
Пререквизиты: 1. Интернатура «Детские болезни в ОВП».	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет.	Протокол № <u>11</u> от « <u>26</u> » <u>06</u> 2023г
Постреквизиты: 1. Цикл ПД на 2-м году обучения резидентуры: «Нефрология взрослая».	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет.	Протокол № <u>11</u> от « <u>26</u> » <u>06</u> 2023г

Зав.кафедрой, профессор  
кафедры «Педиатрия-2»

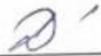
Бектенова Г.Е.  
(Ф.И.О.)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

- пререквизиты:

Зав.кафедрой, д.м.н., и.о.профессора  
кафедры «Врач общей практики-2»

Досыбаева Г.Н.  
(Ф.И.О.)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

- постреквизиты:

Зав.кафедрой «Терапии и  
кардиологии», к.м.н.

Асанова Г.К.  
(Ф.И.О.)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)