



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ А.И. ЕВДОКИМОВА»
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России

Кафедра(ы) Нефрологии ФДПО



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе

/ И.В. Маев /

2019 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Производственная

Вид практики

Производственная (клиническая) практика. Вариативная

Наименование практики

Стационарная/Выездная. Рассредоточенная

Способ и форма проведения практики

31.08.43. Нефрология

Код и Наименование специальности Направления подготовки Направленность

Врач-нефролог

Квалификация выпускника

РАССМОТРЕНА

Программа обсуждена на заседании кафедры

Нефрологии

Наименование кафедр

Протокол от

17.05.2019

Дата протокола

№ 3

Номер протокола

Заведующий кафедрой

Должность

Подпись

/ Томилина Н.А.

Расшифровка подписи

ПРИНЯТА

Программа одобрена на заседании Ученого Совета
факультета

ФДПО

Наименование Ученого Совета факультета

Протокол от

11.06.2019г.

Дата протокола

№ 9

Номер протокола

Председатель Ученого совета факультета

Должность

Подпись

/ Н.И.Крихели

Расшифровка подписи

СОГЛАСОВАНО

Начальник учебного-методического Управления

/ Н.В. Ярыгин

Директор фундаментальной библиотеки

/ Е.А. Ступакова

Председатель Учебно-методического совета

Должность

Подпись

/ О.В.Зайратьянц

Расшифровка подписи

СОСТАВИТЕЛИ

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор

/ Н.А. Томилина

Профессор кафедры, д.м.н., профессор

Должность, степень

Подпись

/ Г.В. Волгина

Расшифровка подписи

Оглавление

1. Цели и задачи практики	3
2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики	3
3. Объем практики и виды учебной работы.....	13
4. Содержание практики	13
5. Формы отчетности по практике.....	15
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике.....	15
7. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций	15
8. Критерии и шкала оценивания промежуточной аттестации	17
8.1. Оценивание обучающегося на собеседовании	17
9. Учебно-методическое обеспечение, необходимое для проведения практики	17
9.1. Основная литература.....	17
9.2. Дополнительная литература.....	17
10. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	18
11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики.....	18
11.1. Аудиторный фонд	19
11.2. Материально-технический фонд.....	19
11.3. Библиотечный фонд	19

1. Цели и задачи практики

Практика

Производственная (клиническая) практика. Вариативная

*Название практики*реализуется в вариативная части учебного плана подготовки специалиста для обучающихся
Базовой/Вариативной

по направлению подготовки (специальности)

31.08.43 Нефрология

Код и наименование специальности/направления подготовки

очной _____ формы обучения.

Очной/очно-заочной

Цель:

закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, формирование профессиональных компетенций врача-нефролога по организации амбулаторной помощи населению

Задачи:

1. Основная задача практики - получение и закрепление глубоких профессиональных, практических знаний и навыков по специальности в условиях будущей работы.
2. Изучение клинического подхода к больному, овладение методами современного комплексного клинического обследования больных, оценки лабораторных, инструментальных методов обследования, обоснование клинического диагноза. Формирование и закрепление на практике умения проводить дифференциально-диагностический поиск, плана, тактики ведения больного, выбора и проведения медикаментозного лечения.
3. Формирование умений оказывать в полном объеме медицинскую помощь, изучить проблемы комплексного лечения различных категорий пациентов и степень риска и результатов проведённых процедур, оценки трудоспособности, вопросы медико-социальной экспертизы (МСЭ), заполнения и ведения учетной медицинской документации.
4. Совершенствование знаний по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов. Владеть практическими действиями по коррекции возможных осложнений в процессе лечения.
5. Совершенствование знаний, принципов и навыков по вопросам выявления, профилактики, диспансерного наблюдения больных с хроническими заболеваниями почек, принципам реабилитации больных, определения показаний к санаторно-курортному лечению.
6. Владеть методикой разрешения вопросов стратегического планирования и использования диагностики и лечения в прогнозах оценки качества жизни пациента.

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики

Компетенции, закрепленные за практикой

Таблица 1. Перечень компетенций, закрепленных за практикой

№	Код	Содержание компетенции
Профессиональные компетенции (ПК)		
Профилактическая деятельность		
1.	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
2.	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

№	Код	Содержание компетенции
3.	ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.
Диагностическая деятельность		
4.	ПК-5	Диагностическая деятельность: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Лечебная деятельность		
5.	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нефрологической медицинской помощи.
Реабилитационная деятельность		
6.	ПК-8	Реабилитационная деятельность: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
Психолого-педагогическая деятельность		
7.	ПК-9	Психолого-педагогическая деятельность: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
8.	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
Универсальные компетенции (УК)		
9.	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.
10.	УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

Результаты обучения

Таблица 2. Результаты обучения

№	Код компетенции	Результаты обучения
1.	ПК-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – современную концепцию общественного здравоохранения; – принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; – нормативно-правовых документов, регулирующих деятельность врача-нефролога в области охраны здоровья взрослого населения; – распространенность заболеваний почек среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; – принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, выявлять причины и условия возникновения и (или) распространения заболеваний; – использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии заболеваний почек, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по их предупреждению, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим и профилактическим вопросам. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – методами государственных профилактических мероприятий, направленных на формирование, развитие и поддержания высокого

		<p>уровня здоровья у населения;</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками выявления причин и условий их возникновения, развития и (или) распространения заболеваний; – методами осуществления профилактических мероприятий по предупреждению развития заболеваний; – санитарно-просветительской работой по гигиеническим и профилактическим вопросам методами формирования здорового образа жизни. <p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> – анализ медицинских карт лиц прикрепленных участков с целью выявления пациентов с заболеваниями почек; Проведение профилактических мероприятий.
2.	ПК-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; – принципы социальной гигиены; – организацию проведения медицинских осмотров, диспансеризации здоровых и больных с хроническими заболеваниями; – правила составления диспансерных групп, основные принципы диспансеризации больных нефрологического профиля; – алгоритм обследования пациента с заболеваниями почек и мочевыделительной системы; – профилактические мероприятия по предупреждению развития заболеваний; – ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации, требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить профилактические медицинские осмотры с учетом состояния пациента, возраста, пола, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; – проводить диспансеризацию взрослого населения и лиц молодого возраста с целью выявления факторов высокого риска развития заболеваний почек, раннего выявления хронической болезни почек; – анализировать и оценивать качество нефрологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; – провести клиническое обследование пациента и общеклиническое исследование по показаниям, выявлять состояния, угрожающие жизни больного; – оформлять медицинскую документацию. <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведения медицинских осмотров, диспансеризации здоровых и больных с хроническими заболеваниями почек; – оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней почек, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по их предупреждению, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим и профилактическим вопросам; – дифференцировать выявленные при профилактических осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики заболеваний почек; – осуществления санитарно-просветительской работы со взрослым населением, направленной на профилактику нефрологических заболеваний; заполнения учетно-отчетной документации врача-нефролога, навыками оформления информированного согласия,

		<p>методами контроля за эффективностью диспансеризации.</p> <p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение профилактических медицинских осмотров; – осуществление диспансерного наблюдения пациентов нефрологического профиля; – работа со стандартами оказания медицинской помощи; – организация стационар-замещающих форм нефрологической помощи.
3.	ПК-4	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье, определение и уровень в динамике, структуру причин и уровни смертности, показатели заболеваемости и инвалидности, определение, характеристики, уровень и структуру, основные показатели работы медицинской организации; – принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; – современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения; – правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – вычислять и анализировать основные медико-демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения; – рассчитывать и анализировать основные показатели, характеризующие деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях; – определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска заболеваний почек на основе анализа статистических показателей; – оценивать уровень и структуру заболеваемости, смертности, вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности, вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций. <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> – вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения; – вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости, смертности; – вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности; – вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций. <p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценка показателей здоровья населения. – осуществление организационно-управленческих мероприятий по улучшению здоровья населения и уменьшения риска заболеваний почек.
4.	ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; – причины, механизмы и проявления типовых патологических процессов,

		<p>закономерности их взаимосвязи, значение при различных заболеваниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> – особенности возникновения, развития и завершения типовых форм патологии органов и физиологических систем; – синдромы патологических состояний, характерных для острой и хронической патологии почек, в соответствии с международной классификацией болезней; – иммунные и неиммунные механизмы прогрессирования болезней почек, генетические аспекты нефропатий, сосудистую патологию почек (артериальная гипертензия, атеросклероз, тромботическая микроангиопатия), поражения почек при системных заболеваниях, патологию почек у беременных, проблемы почечной недостаточности и заместительной почечной терапии; – адаптивные реакции, с позиций концепции саногенеза, на клеточно-тканевом, органном и организменном уровнях, взаимосвязь адаптивных и патогенных реакций и процессов, определяющих характер и исходы синдромов и болезней; – основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; – теоретические основы построения диагноза, профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека; – Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – получить информацию о заболевании; – выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний почек, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом; – анализировать закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях почек и патологических процессах; – определить необходимость проведения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; – определить ведущие звенья патогенеза заболеваний почек, поставить диагноз на основании диагностического исследования в области нефрологии; – проводить дифференциальный диагноз; – оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; – использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики заболевания почек, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); – выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе почечных заболеваний. <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> – расспроса больного, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом; – выявления основных патологических симптомов и синдромов заболеваний почек;
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> – клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики заболевания почек; – определения необходимости назначения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, медико-генетических), организации их выполнения; – интерпретации результатов исследований; – поставки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ; – проведения дифференциального диагноза; – оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; – выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе почечных заболеваний.
5.	ПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – содержание и разделы нефрологии как самостоятельной клинической дисциплины; предмет, метод и задачи нефрологии, ее взаимосвязь с другими дисциплинами; – этиологию и патогенез отдельных болезней, основные патологические симптомы и синдромы заболеваний почек, механизмы их проявления и развития, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом; – методы рациональной диагностики, принципы ведения, эффективной терапии пациентов с заболеваниями почек, кардио- и нефропротективную стратегию; – основы клинической фармакологии, фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных препаратов, применяемых в нефрологии; – механизмов действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций, проблем совместимости лекарственных средств между собой; наличия нефротоксических эффектов, изменения дозирования в зависимости от степени потери функции почек, основных групп лекарственных препаратов, применяемых в клинике внутренних болезней; – особенностей лечения заболеваний почек у лиц молодого возраста и пожилых людей. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – анализировать закономерности функционирования почек и других органов и систем, в первую очередь почек и мочевой системы; – использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики заболевания почек; – поставить диагноз на основании диагностического исследования пациентов с заболеваниями почек; – составить план лечения пациента с заболеванием почек с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания нефрологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию нефрологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – провести комплексное лечение больного нефрологического профиля с учетом соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации,

		<p>заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов; – обосновать лечебную тактику при терапии пациента с заболеванием почек разных стадий с учетом сопутствующей патологии; – определить показания и провести заместительную почечную терапию; – – определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарирование, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет); – обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, лечебной педагогики; – выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе почечных заболеваний; – выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного нефрологического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания; – оказывать неотложную и экстренную помощь при угрожающих жизни состояниях. <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> – постановки диагноза на основании диагностического исследования в области нефрологии; – определения объема и последовательности терапевтических и организационных мероприятий (стационарирование, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет); – обоснования схемы, планы и тактики ведения пациента с заболеванием почек, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, подбора адекватной терапии конкретной нефрологической патологии; – выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-нефролога; – распознавания и лечения неотложных состояний в нефрологии; – оказания неотложной и экстренной помощи при угрожающих жизни состояниях. <p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> – лечения пациентов с острой и хронической патологией почек.
6.	ПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при заболеваниях почек и мочевыделительной системы; – природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы медицинской реабилитации; – оптимальный режим двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса; – показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии; – принципы санаторно-курортного лечения. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – применять реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при заболеваниях почек и мочевыделительной системы; – давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации нефрологического пациента; – решить вопрос о возможности продолжения профессиональной

		<p>деятельности больного;</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценивать качество реабилитационного процесса. – оформить надлежащим образом медицинскую документацию. <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> – применения комплексных реабилитационных мероприятий (режим, лечебная физкультура в зависимости от морфофункционального статуса, диета, медикаментозное лечение, физиотерапия, санаторно-курортное лечение), социальной и психологической реабилитации в соответствии с этапом лечебной тактики; – оформления медицинской документации. <p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> – на основе анализа историй болезней пациентов с заболеваниями почек определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.
7.	ПК-9	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; – комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни; – основы психолого-педагогической деятельности врача-нефролога; – модели мотивирования лиц, имеющих факторы риска развития заболеваний почек, страдающих хронической болезнью почек, на обращение за специализированной нефрологической помощью; – принципы профессионального консультирования, обучения, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов правильного представления о сотрудничестве с врачом, пониманию целей терапии, социализации нефрологических больных; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – выявлять причины и условия возникновения и (или) распространения заболеваний; – осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья. – проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов правильного представления о сотрудничестве с врачом, пониманию целей терапии; – работать с семьей пациента, получающего заместительную почечную терапию, обучая навыкам повседневной и неотложной помощи, мотивируя членов семьи на психологическую поддержку пациента; – проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению возникновения заболеваний почек. <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> – формирования здорового образа жизни, методами предупреждения возникновения и (или) распространения заболеваний, ранней диагностики, устранения вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; – реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами. <p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> – в формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
8.	ПК-10	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – законодательство Российской Федерации по вопросам организации нефрологической помощи населению; – основные принципы организации оказания первичной медико-

		<p>санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> – принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации; – основы медицинского страхования и деятельности медицинских учреждений в условиях страховой медицины; – – принципы создания в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; – основные требования информационной безопасности. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – организовывать обработку и защиту персональных данных в медицинской организации; – работать со специальными медицинскими регистрами; – осуществлять общее руководство использованием информационной системы в медицинской организации; – применять информационные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности; – проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам нефрологического профиля; – оформить нормативную медицинскую документацию, принятую в нефрологии; – оптимизировать профессиональную деятельность в рамках структурного подразделения нефрологического учреждения; – организовать работу среднего медицинского звена. <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> – работы с медицинской документацией (составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов); – оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации; работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет. <p>Приобрести опыт</p> <ul style="list-style-type: none"> – обработки и защиты персональных данных в медицинской организации; – работы со специальными медицинскими регистрами; – осуществления общего руководства с использованием информационной системы в медицинской организации; – применения информационных технологий для решения задач в своей профессиональной деятельности; – составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов; – оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации; работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет.
9.	ПК-11	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации; – методические подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи пациентам нефрологического профиля; – действующие нормативно-правовые и инструктивно-методические документы по специальности. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – применять основные методические подходы к анализу, оценке,

		<p>экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений;</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН; – на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска развития острых и хронических заболеваний почек на участке; – – проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы; – составлять отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ. <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> – анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; – на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных, профилактических мероприятий, разрабатывать и осуществлять мероприятия по сохранению и улучшению здоровья населения, снижению риска заболевания. <p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценивать качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей медико-профилактической организации нефрологического профиля.
10.	УК-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основные категории и понятия в медицине, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах; – основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов; – выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов; – анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками применения методов количественного и качественного анализа в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов. <p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> – решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с наркологической зависимостью.
11.	УК-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – понятия толерантности; – – проблемы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов; – – социальные особенности контингента пациентов; – – национальные особенности различных народов, религий;

31.08.43. Нефрология

	<ul style="list-style-type: none"> – психологические, социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – применять современные методы управления коллективом; – строить социальные взаимодействия с участниками образовательного процесса на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей; – анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативно распорядительной документацией в области управления коллективом, формирования толерантности; методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп. <p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> – взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп
--	---

3. Объем практики и виды учебной работы

Общая трудоемкость практики 216 акад. часов

Производственная (клиническая) практика. Вариативная

Название практики

составляет 6 зачетных единиц 216 акад. часов

Таблица 3. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Организационная форма учебной работы	Продолжительность практики					
	зач. ед.	акад. час.	по семестрам			
			1	2	3	4
Общая трудоемкость по учебному плану	6	216	54	54	54	54
Общая трудоемкость в неделях			1	1	1	1
Промежуточный контроль: ¹						

4. Содержание практики

Обучающийся до начала практики выбирает не менее двух разделов практики из предложенных.

Таблица 4. Тематический план практики

№ раздела	Раздел практики	Название тем раздела и их содержание
1.	Раздел 1. Общественное здоровье и здравоохранение: организация нефрологической помощи в Российской Федерации	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) экстракорпоральной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ) – трансплантация почек. Учет нефрологических больных. Национальные регистры нефрологических больных.

1

Зачет, Экзамен, Зачет с оценкой

2.	<p>Раздел 2. Клиническая семиотика заболеваний почек, основные синдромы в нефрологии. Методы диагностики в нефрологии. Первичный осмотр и консультация пациентов с заболеваниями почек.</p>	<p>Клинико-лабораторная характеристика и диагностика ведущих нефрологических синдромов – мочевого, нефротического, острого нефритического, артериальной гипертензии, острого повреждения почек, хронической почечной недостаточности, канальцевых нарушений, гипертензионного (почки и гипертензия). Особенности синдрома сосудистой нефропатии. Синдромы патологических состояний, характерные для острой и хронической патологии почек, в соответствии с международной классификацией болезней. Клинические методы диагностики и дифференциальной диагностики нефрологических заболеваний. Общий анализ мочи. Методы “сухой химии”. Оценка результатов. Протеинурия: суточная протеинурия, альбуминурия. Метаболиты азота (креатинин, мочевины). Азотемия. Основные внутривидовые процессы (клубочковая фильтрация, канальцевая реабсорбция и секреция), подходы к их оценке в клинике. Подготовка пациента к функциональному исследованию, правила сбора мочи для функциональных исследований. Методы оценки функционального состояния почек. Методы исследования величины почечного плазмотока и кровотока (клиренсные и расчетные методы). Подходы и методы оценки скорости клубочковой фильтрации: клиренсовые методы, клиренс эндогенного креатинина, расчетные методы оценки СКФ, цистатин С. Методы исследования осморегулирующей функции почек. Проба Зимницкого. Методы исследования функции почек по регуляции кислотно-основного состояния. Ультразвуковая диагностика как неинвазивный метод скрининга и диагностики заболеваний почек и мочевых путей. Инструментальные методы: сонография, доплерография, экскреторная урография, КТ, МРТ, радиоизотопные методы. Морфологические методы диагностики при заболеваниях почек. Показания и противопоказания к нефробиопсии, осложнения. Морфологическое исследование нефробиоптата: световая и электронная микроскопия, иммунофлюоресценция, иммуногистохимия.</p>
3.	<p>Раздел 3. Хроническая болезнь почек (ХБП)</p>	<p>ХБП - диагностика, скрининг ХБП: определение маркеров повреждения почек, факторы риска развития ХБП, диагностика, оценка, стадии. Оптимальный диагностический алгоритм ХБП. Ранняя диагностика нозологической формы заболеваний почек. Выявление модифицируемых и немодифицируемых факторов риска. Общие принципы тактики ведения больных на различных стадиях ХБП. Документация. Взаимоотношения в системе: общее звено здравоохранения (участковые терапевты, врачи общей практики) – консультативный нефрологический кабинет – нефрологический стационар – отделение (центр) экстракорпоральной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ) – трансплантация почек. Проведение диспансерных осмотров групп с факторами риска ХБП. Контроль и диспансерное наблюдение пациентов с установленным нозологическим диагнозом. Показания к госпитализации в зависимости от стадии ХБП, особенностей основного заболевания и возможных осложнений. Частота и объем необходимых клинико-функциональных обследований в зависимости от стадии ХБП. Оценка скорости прогрессирования ХБП.</p>
4.	<p>Раздел 4. Ренопротективная и кардиопротективная</p>	<p>Стратегия и тактика нефропротекции. Проведение ренопротективной и кардиопротективной терапии. Варианты нефропротективной терапии. Коррекция модифицируемых факторов риска ХБП. Оценка</p>

	терапия.	эффекта в отношении протеинурии. Вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу. Показания к началу заместительной почечной терапии.
5.	Раздел 5. Осложнения ХБП.	Кардиоваскулярная патология при ХБП, особенности течения, лечения. Понятие кардиоваскулярного и ренального континуума. Ремоделирование миокарда и сосудов при ХБП, факторы риска, возможности профилактики и терапии. Антигипертензивная терапия – показания и противопоказания при назначении определенных фармакологических групп медикаментозной терапии. Целевые уровни артериального давления. Коррекция осложнений ХБП (анемия, минерально-костные нарушения, вторичный гиперпаратиреоз). Нутриционный статус при ХБП. Принципы лечебного питания на различных стадиях ХБП. Содержание белка и энергообеспеченность рациона. Виды диет по содержанию белка (низкобелковые, малобелковые, саплементарные). Минеральный состав рациона. Потребление жидкости. Особенности питания в додиализном периоде ХБП (особенности питания в зависимости от стадии ХБП). Скрининг и контроль при проведении диетотерапии у пациентов с ХБП.

5. Формы отчетности по практике

Таблица 5. Формы отчетности обучающегося по практике

№ п/п	Формы отчетности
	Отчет о практике

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике

Паспорт фонда оценочных средств по практике представлен в Приложении 1.

Фонд оценочных средств по практике.

Таблица 6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике

Оценочные средства	Количество
Контрольные вопросы	20
Тестовый контроль	100
Ситуационные задачи	20

7. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций²

Тестовый контроль

Стадии ХБП определяются по:

- А) уровню протеинурии
- Б) относительной плотности мочи
- В) характеру изменений мочевого осадка
- Г) по величине интегрального показателя состояния почечной функции (скорости клубочковой фильтрации)*
- Д) по способности почки к осмотическому концентрированию мочи

Ситуационные задачи

Задача 1.

Больной Р., 45 лет, предприниматель, поступил в ревматологическое отделение с жалобами на припухлость и резкую боль в первом пальце правой стопы. Заболел остро 2 дня назад: после посещения сауны и обильного застолья ночью возникла очень сильная боль в первом пальце правой стопы. Боль воспринималась как нестерпимая даже от прикосновения одеяла. Утром больной заметил

31.08.43. Нефрология

отек первого пальца правой стопы и багровую окраску кожи над ним. В течение следующих суток не мог даже пойти до туалета из-за резкой боли. Температура тела повысилась до 37,8°C, в связи с чем обратился в поликлинику по месту жительства. Госпитализирован по направлению поликлиники. Из анамнеза известно, что в течение последних 3 лет эпизодически наблюдаются подъемы АД до 160/100 мм рт.ст., никтурия, полиурия.

При осмотре состояние удовлетворительное, конституция гиперстеническая, повышенного питания. Рост 172 см. Вес 90 кг. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 18 в минуту. Тоны сердца слегка приглушены, ритм правильный. ЧСС 84 в минуту. АД 150/105 мм рт.ст. Живот округлый; увеличен в объеме за счет избыточного развития подкожной жировой клетчатки; мягкий, безболезненный. Левая доля печени на 1,5 см выступает из-под реберной дуги; край печени мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову: 10 х9х9,5 см. Селезенка не увеличена. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Физиологические отправления в норме. Периферических отеков нет. Выраженная деформация первого плюснефалангового сустава правой стопы за счет экссудативных явлений; резкая болезненность при пальпации данного сустава (больной отдергивает ногу), гиперемия кожи над ним и повышение местной температуры, объем движений в первом плюснефаланговом суставе справа резко ограничен. Другие суставы при осмотре не изменены, пальпация их безболезненна, движения в других суставах сохранены в полном объеме. Подкожные и внутриможжечные узелки не выявляются.

Клинический анализ крови: Нв 140 г/л; Эр-4,8х10¹²/л; Л-10,1х10⁹/л, палочкоядерные 5%, сегментоядерные 66 %, лимфоциты 20 %, моноциты 5 %, эозинофилы 4 %; тромбоциты 280х10⁹/л; СОЭ 32 мм/ч. Биохимический анализ крови: глюкоза 4,5 ммоль/л, холестерин 6,8 ммоль/л, креатинин 138 мкмоль/л, мочевины 9,2 ммоль/л, мочевая кислота 540 мкмоль/л, общий белок 68 г/л, АЛТ 84 ЕД/л, АСТ 67 ЕД/л. Общий анализ мочи: отн. плотность 1010, белок и глюкоза отсутствуют, лейкоциты 2-5 в п/зр, ураты. Рентгенография стоп: сужение суставных щелей, преимущественно плюснефаланговых суставов с обеих сторон.

Задание:

1. Сформулировать диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимы в данной ситуации?
3. Диагностические критерии диагноза.
4. Назовите наиболее вероятные, по вашему мнению, факторы, провоцирующие развития острого артрита?
5. Назовите ассоциированные заболевания/состояния.
6. Какова тактика дальнейшего ведения больного?

Ответы:

1. Основной диагноз: подагра: острый подагрический артрит, гиперурикемия. Сопутствующие заболевания: артериальная гипертензия. Жировой гепатоз (?). Гиперхолестеринемия.
2. Стандартом диагностики и дифференциальной диагностики подагры является поляризационная микроскопия синовиальной жидкости. У данного пациента возможно выявление в синовиальной жидкости кристаллов уратов, которые при поляризационной микроскопии выглядят как игольчатые кристаллы с эффектом отрицательного двойного лучепреломления. Учитывая повышение уровня креатинина и мочевины в сыворотке необходимо провести дополнительное исследование с целью уточнения характера повреждения почек (рСКФ, оценить концентрационную функцию почек, суточную протеинурию, электролиты крови, УЗИ почек).
3. Диагноз подагры установлен на основании следующих критериев: воспаление сустава, достигшее максимума в 1-й день; моноартрит; гиперемия кожи над пораженным суставом; припухание и боль в первом плюснефаланговом суставе; одностороннее поражение первого плюснефалангового сустава; гиперурикемия. Диагноз подтвержден при исследовании синовиальной жидкости, где найдены кристаллы уратов. Диагноз хронического подагрического тубулоинтерстициального нефрита установлен на основании наличия синдрома канальцевых нарушений (никтурия, полиурия, снижение относительной плотности мочи), нарушения функции почек (повышение уровней сывороточного креатинина, мочевины), повышения АД.
4. Предполагаемый триггерный фактор развития острого артрита: пребывание в сауне с последующим обильным застольем (диетические погрешности, употребление алкоголя).

31.08.43. Нефрология

5. Ассоциированные заболевания/состояния: артериальная гипертензия, гиперхолестеринемия, жировой гепатоз, хронический подагрический тубулоинтерстициальный нефрит.
6. Тактика ведения больного: купирование острого подагрического артрита (назначение НПВП), неукоснительное соблюдение диеты с ограничением потребления белка и натрия, рекомендованного образа жизни, контроль АД, уровня мочевой кислоты.

8. Критерии и шкала оценивания промежуточной аттестации

8.1. Оценивание обучающегося на собеседовании

Таблица 7. Оценивание знаний

Оценка	Требования к знаниям
Зачтено	«Зачтено» выставляется обучающемуся, прошедшему производственную клиническую практику, выполнившему все требования по подготовке о проделанной работе, владеющему основными разделами программы практики, владеющего необходимым минимумом знаний и способному применять их по образцу в стандартной ситуации
Не зачтено	«Не зачтено» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации

Защита отчета проводится в форме собеседования. Обучающийся должен уметь ответить на вопросы по сути изложенного в отчете материала и прокомментировать любую его часть. По результатам собеседования дифференцировано оценивает результативность прохождения практики.

Критерии оценки отчета:

- 1) объем и качество проделанной работы;
- 2) самостоятельность обучающегося в организации своей деятельности при выполнении задач;
- 3) четкость и своевременность выполнения программы практики;
- 4) активность обучающегося.

9. Учебно-методическое обеспечение, необходимое для проведения практики

9.1. Основная литература

Таблица 8. Список основной литературы

№ п/п	Наименование
1.	Нефрология. Национальное руководство /под ред Н.А. Мухина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 597 с.: цв.ил.
2.	Хроническая болезнь почек. Избранные главы нефрологии/Н.А. Томилина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 512 с.: ил.
3.	Нефрология. Клинические рекомендации/ под ред. Е.М. Шилова, А.В. Смирнова, Н.Л. Козловской. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. –816 с.
4.	Ермоленко В.М., Николаев А.Ю. Острая почечная недостаточность. Библиотека врача-специалиста. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017, 240 с.
5.	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.
6.	Клинические протоколы ведения больных с нефрологической патологией (электронный ресурс: сайт Научного общества нефрологов России https://nonr.ru)

9.2. Дополнительная литература

Таблица 9. Список дополнительной литературы

№ п/п	Наименование
1.	Почечная недостаточность и заместительная терапия (Компетентное лечение критических состояний). С. Блэйкли /пер. с англ. под ред. А.В. Бегачева, Е.А. Стецюка — М.: Видар, 2013.- 160 с.
2.	Рябов С.И., Ракитянская И.А. Нефрология. Руководство для врачей. В 2-х томах. Том 1: Заболевания почек. СПб: СпецЛит, 2013, 767 с.
3.	Почечная недостаточность и заместительная терапия (Компетентное лечение критических

31.08.43. Нефрология

	состояний). С. Блэйкли /пер. с англ. под ред. А.В. Бегачева, Е.А. Стецюка — М.: Видар, 2013.- 160 с.
4.	Кабалава Ж.Д., Виллевалде С.В., Ефремцева М.А. Основы кардиоренальной медицины. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014, 256 с. (http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430408.html)
5.	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.
6.	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.
7.	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.)
8.	Симуляционное обучение по специальности "Лечебное дело" / сост. М. Д. Горшков; ред. А. А. Свистунов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с.: ил. (ЭБС Консультант студента).

10. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Таблица 10. Ресурсы сети Интернет

№ п/п	Наименование ресурса	Адрес сайта
Основные порталы по специальности Нефрология:		
1.	Российская медицинская академия последипломного образования URL	http://rmapo.ru
2.	Российское диализное общество URL	http://www.nephro.ru
3.	Научное общество нефрологов России URL	http://www.nonr.ru
4.	Гемодиализ для специалистов URL	http://www.hd13.ru
5.	Nephron Information Center URL	http://www.nephron.com
6.	European Renal Association – European Dialysis and Transplant Association (ERA-EDTA) URL.	http://www.era-edta.org
7.	United States Renal Data System URL	http://www.usrds.org
8.	International Society for Peritoneal Dialysis URL	http://www.ispd.org
Каталог электронных библиотек		
9.	Электронная библиотека Российской государственной библиотеки (РГБ)	http://www.aonb.ru/iatp/guide/library.html http://elibrary.rsl.ru/ ; http://www.gumer.info/
10.	Электронная библиотека учебников	http://studentam.net/
11.	Европейская электронная библиотека Europeana	http://www.europeana.eu/portal/
12.	Библиотека электронных журналов Elsevier	http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives
13.	Библиотека электронных журналов BENTHAM OPEN	http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm
14.	Медицинская онлайн библиотека MedLib	http://med-lib.ru/
15.	Pub Med- главная медицинская поисковая система	http://www.nlm.nih.gov/
16.	New England Journal of Medicine	http://content.nejm.org/
17.	Электронный медицинский журнал	http://www.medic-21vek.ru/
18.	Электронные медицинские книги	http://www.medliter.ru/

11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

При реализации образовательной программы для проведения практики

✓ Нефрология

Название дисциплины и модуля (при наличии)

используются следующие компоненты материально-технической базы МГМСУ им. А.И.Евдокимова:

1. Аудиторный фонд

31.08.43. Нефрология

2. Материально-технический фонд
3. Библиотечный фонд

11.1. Аудиторный фонд

Аудиторный фонд предлагает обустроенные аудитории для проведения аудиторных занятий. Они оснащены столами, стульями, досками, техническим оборудованием.

Таблица 11. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий

№ п/п	Перечень помещений
1.	Московский городской нефрологический центр ГБУ «ГКБ 52» ДЗ Москвы, ул. Пехотная 2/3, поликлиническое отделение

11.2. Материально-технический фонд

Материально-техническое обеспечение

Конкретные требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению включают в себя следующее.

Таблица 12. Перечень материально-технического обеспечения дисциплины (модуля).

№ п/п	Наименование темы занятия	Оборудование
1.	Клиническая нефрология – основные нозологии	Ноутбук ASUS/Мультимедийный проектор Epson EB-W12 Экран для проектора Мультимедийные и иные средства обучения, позволяющие использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально

11.3. Библиотечный фонд

Дисциплина (модуль) обеспечена печатными изданиями фундаментальной библиотеки, электронными изданиями электронно-библиотечной системы, учебно-методической литературой кафедры, периодической печатью – Журналы Нефрология и диализ, Клиническая нефрология.