



**федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

Программа заслушана и утверждена
на заседании ЦКМС
протокол № 7 от 15 мая 2019г.

Изменения и дополнения
утверждены на заседании ЦКМС
Протокол № 4 от 16 мая 2023 года

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по молодежной политике и
региональному развитию

_____ С.В. Соловьева
15.06.2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины Б1.В.03 «Клиническая нефрология»
Специальность 31.08.68 Урология
(программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре)
Кафедра онкологии с курсом урологии
Год обучения: 2
Семестр: 3
Зачетные единицы: 2
Форма контроля (зачет): 3 семестр
Лекции: 9 часов
Практические (семинарские) занятия: 45 часов
Самостоятельная работа: 18 часов
Всего: 72 часа

Рабочая программа составлена на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего по специальности 31.08.68 «Урология», (уровень подготовки кадров высшей квалификации) утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1111 от 26.08.2014г., учебного плана (2019)

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры онкологии с курсом урологии (протокол № 16 от «10» мая 2019 г.)

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор

П.Б. Зотов

Согласовано:

Директор Института непрерывного профессионального развития, д.м.н., профессор

О.И. Фролова

Председатель Методического Совета по непрерывному профессиональному развитию д.м.н., профессор (протокол № 6 от 14.05.2019 г.)

В.А. Жмуров

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 7 от 15.05.2019 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор (протокол № 7 от 15.05.2019 г.)

О.И. Фролова

Авторы-составители программы:

Профессор кафедры онкологии с курсом урологии, д.м.н., профессор Б.А. Бердичевский
Ассистент кафедры онкологии с курсом урологии, д.м.н., В.Б. Бердичевский

1. Цель и задачи освоения дисциплины **Клиническая нефрология**

Цель – Повышение уровня теоретических знаний и практических навыков ординаторов в наиболее важных разделах нефрологии.

Задачи:

- этиология и патогенез почечной недостаточности;
- методы диагностики и лечения заболеваний почек;
- современные методы консервативного лечения заболеваний почек;
- методы заместительной терапии при терминальной почечной недостаточности;
- патогенез, клиника, лечение неотложных и хронических осложнений, возникающих в процессе применения диализных методов;
приобретение и совершенствование практических навыков при применении методов заместительной почечной терапии

В результате освоения дисциплины ординатор должен:

ЗНАТЬ:

- причины, механизмы, клиническая симптоматика основных заболеваний почек у взрослых и детей;
- синдромы, развивающиеся у нефрологических больных;
- лечение и профилактика основных заболеваний почек и синдромов, обусловленных патологией почек, - анемия, гипертензия, дислипидемия, нарушения водно-электролитного баланса, нарушения свертывающей системы крови;
- общие и функциональные методы исследования в нефрологии;
- современные инструментальные методы исследования в нефрологии
- рентгенологические, радиологические, ультразвуковые;
- основы патогенетической и симптоматической фармакотерапии в нефрологической практике; механизмы действия лекарственных препаратов, используемых в нефрологической практике; особенности действия лекарств при нарушении функции почек у пациентов разных возрастных групп;
- клиническая симптоматика пограничных состояний в нефрологии;
- методы заместительной терапии при терминальной почечной недостаточности;
- патогенез, клиника, лечение неотложных и хронических осложнений, возникающих в процессе применения диализа и других методов эфферентной терапии;
- организация службы интенсивной терапии реанимации в нефрологии;
- применение физиотерапии, климатотерапии и лечебной физкультуры в нефрологической практике.

УМЕТЬ:

- оценивать показатели лабораторных исследований (клинический анализ крови, анализ мочи, функциональные пробы, биохимический анализ крови, липидограмма, коагулограмма, иммунограмма), нефробиопсии, инструментальных исследований (рентгенологические, радиологические, ультразвуковые) для последующего назначения патогенетически обоснованного лечения больных;
- оценить показания и противопоказания для проведения биопсии почки, почечного трансплантата;
- определить срочное показание для проведения гемодиализа;
- рассчитать необходимые дозы лекарственных средств в зависимости от степени хронической почечной недостаточности;
- уметь контролировать состояние сосудистого доступа, остановить кровотечение.

ВЛАДЕТЬ:

- работа с аппаратурой при применении методов заместительной почечной терапии гемодиализа, гемодиафильтрации, ультрафильтрации, гемосорбции, перитонеального гемодиализа;
- выполнение сеанса гемодиализа, гемодиафильтрации, гемосорбции, перитонеального диализа, эфферентной терапии.

2. Место дисциплины в структуре Программы ординатуры

Дисциплина «Клиническая нефрология» входит в состав вариативной части Блока 1 дисциплин, которые изучают в ПО специальности «Урология».

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение дисциплины направлено на формирование у ординаторов следующих профессиональных (ПК) и дополнительные профессиональные компетенции (ДПК):

п\ №	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины ординаторы должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	*Оценочные средства
	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	- особенности клинической физиологии гомеостаза почки - особенности терапии у пациентов с почечной патологией;	уметь: - оценить риск развития почечных осложнений у пациентов различного профиля	владеть: - основами диагностики нарушений функции почки, предупреждения возникновения почечных осложнений а также способах профилактики почечных болезней	Тесты, ситуационные задачи
	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	-нормативную документацию о ведении пациентов с нефрологической патологией при оказании медицинской помощи в разных типах медицинских учреждений -порядок дис-	-вести амбулаторный приём совместно с нефрологом -проводить профилактические осмотры по выявлению почечных заболеваний	Навыками общения с пациентами нефрологического профиля, сбора жалоб, анамнеза, объективного осмотра общеклинических и дополнительных методов обследования	

			пансеризации			
	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	знать: - особенности клинической физиологии мочевого системы - особенности синдромов и симптомов в нефрологии; - классификации ХПН и ХБП - патогнез основных нарушений в нефрологии	уметь: - оценить нозологическую форму у нефрологического больного в соответствии с современной классификацией МКБ. - факторы риска осложнений - оценить тяжесть исходного состояния пациента, тактику ведения оценить риск развития осложнений	владеть: - основами современной клинической, инструментальной и лабораторной диагностики почечных болезней	Тесты, ситуационные задачи
	ДПК-3	готовность к определению тактики ведения пациентов, нуждающихся в нефрологической помощи	Методы лечения у нефрологических больных, современные принципы лечения ХБП	Оценить тяжесть состояния нефрологического пациента, оценить факторы риска, провести первичную помощь при ургентных состояний, провести консервативные методы лечения у нефрологических пациентов, гемодиализ, показания к оперативному лечению	Навыками диагностики тяжести состояния нефрологического пациента, основными навыками работы с различными видами диализа.	

**виды оценочных средств, которые могут быть использованы при освоении компетенций: коллоквиум, контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные задания, реферат, эссе*

4.Распределение трудоемкости дисциплины.

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по годам (АЧ)	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	1	2
Аудиторная работа, в том числе	1	72		72
Лекции (Л)		18		18
Практические занятия (ПЗ)/Клинические практические занятия (КПЗ)		18		18
Семинары (С)		18		18
Самостоятельная работа (СР)		18		18
Промежуточная аттестация				

зачет/экзамен (указать 3 или Э)		зачет		зачет
ИТОГО	1	72		72

Распределение лекций по годам обучения

п/№	Наименование тем лекций	Объем в АЧ	
		Год 1	Год 2
1	Организация нефрологической службы		3
2	Методы обследования нефрологических больных. Особые клинико-лабораторные синдромы		3
3	Теоретические основы нефрологии		3
4	Первичные заболевания почек		3
5	Вторичные нефропатии		3
6	Дисметаболические нефропатии		3
	ИТОГО		18

Распределение тем практических занятий и семинаров по годам

п/№	Наименование тем практических/клинических практических занятий	Объем в АЧ	
		Год 1	Год 2
1.	Опухоли почек		6
2.	Туберкулез почек		6
3.	Острая почечная недостаточность		6
4.	Заместительная почечная терапия: гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почки, эфферентная терапия		6
5.	Хроническая почечная недостаточность		6
6.	Врачебно-трудовая экспертиза		6
	ИТОГО (всего ПР-18 АЧ; С - 18 АЧ)		36

4.4. Распределение самостоятельной работы (СР) по видам и годам

п/№	Наименование вида СР*	Объем в АЧ	
		Год 1	Год 2
	Клиническая нефрология		
1.	Подготовка методических материалов для подготовки к практическим занятиям с персоналом /или пациентами.		12
2.	Работа с электронным образовательным ресурсом		6
	ИТОГО		18

Примеры тестов:

1. Структурно-функциональной единицей почечной ткани является:

- чашечка
- лоханка
- пирамидка
- + нефрон
- юктагломерулярный аппарат

2. Среднее количество нефронов в одной почке:

- + 1 млн
- 2 млн
- 3 млн
- 4 млн

3. Концентрационная способность нефрона зависит от длины петли Генле следующим образом:

- + чем длиннее, тем выше
- чем короче, тем выше
- чем шире, тем выше
- чем уже, тем выше

4. Более длинную петлю Генле имеют нефроны:

- корковые
- средне-кортикальные
- + юкстамедуллярные

5. Почечные тельца образуют следующие элементы:

- + клубочек
- + капсула
- проксимальные канальцы
- дистальные канальцы
- петля Генле

6. Основные структурные элементы стенки клубочка:

- мезангиум
- интерстициальная ткань
- + эндотелий
- + базальная мембрана
- + подоциты

7. Гликокаликс – это:

- элемент подоцита
- элемент мезангиума
- + отрицательно заряженные участки базальной мембраны
- секреторный аппарат, продуцирующий ренин

8. Функция юкстагломерулярного аппарата:

- + продукция ренина
- задержка отрицательно заряженных молекул
- реабсорбция фосфатов
- реабсорбция воды

9. В клубочках осуществляется процесс:

- реабсорбции
- + фильтрации
- секреции

10. В канальцах осуществляются процессы:

- + реабсорбции
- фильтрации
- + секреции

11. Минутная фильтрация почек составляет:

- 10 мл/мин
- + 120 мл/мин
- 300 мл/мин

12. Фильтрация осуществляется за счет:

- + разницы гидростатического давления
- активного транспорта
- пассивного транспорта

13. В суточной моче у здоровых детей в возрасте 12-14 лет содержится белка:

- до 200 мг
- + до 100 мг
- до 400 мг

14. Селективная протеинурия – это:

- повышение количества белка в моче
- + появление белка в моче только с низкой молекулярной массой
- появление белка в моче с высокой молекулярной массой

15. Неселективная протеинурия свидетельствует:

- о нарушении реабсорбции
- + о резком нарушении фильтрационных свойств клубочка
- о воспалительном процессе в интерстициальной ткани

16. Реабсорбция глюкозы и аминокислот преимущественно осуществляется:

- в дистальных канальцах
- + в проксимальных канальцах
- в петле Генле

17. Антидиуретический гормон (АДГ) основное действие оказывает:

- в проксимальных канальцах
- в петле Генле
- + в дистальных канальцах

18. Антидиуретический гормон (АДГ) вырабатывается:

- + в гипофизе
- в почках
- в надпочечниках

19. Альдостерон вырабатывается:

- в гипофизе
- в почках
- + в надпочечниках

20. Альдостерон действует следующим образом::

- усиливает реабсорбцию натрия и воды в проксимальном канальце
- обеспечивает реабсорбцию бикарбонатов
- + усиливает реабсорбцию натрия и воды в дистальных канальцах

21. Существуют ли почечные механизмы поддержания гомеостаза кальция?

- + да
- нет

22. Практически не реабсорбируется, а выделяется путем фильтрации:

- . мочевины
- + креатинина

23. Для определения клубочковой фильтрации используется следующий метод:

- определение суточного диуреза
- исследование мочи по Зимницкому
- + определение клиренса по эндогенному креатинину

24. Об азотовыделительной функции почек можно судить:

- по уровню белка плазмы
- уровню белка мочи
- + уровню мочевины и креатинина плазмы

25. Наиболее простой метод исследования концентрационной функции почек:

- проба по Нечипоренко
- проба по Амбурже
- + проба по Зимницкому

26. Пробой с сухоедением определяется следующая функция почек:

- фильтрационная
- + концентрационная
- регуляция кислотно-щелочного равновесия

27. Проба с вазопрессином при оценке функции почек помогает определить:

фильтрационные возможности
+ чувствительность почечных канальцев к АДГ
азотовыделительную функцию

28. Удельный вес мочи у ребенка в возрасте 2-3 года составляет:

1002-1004
+ 1010-1017
1011-1025

29. Удельный вес мочи у ребенка в возрасте 12-14 лет составляет:

1002-1004
1010-1017
+ 1011-1025

30. В возрасте 3-4 года ребенок выделяет следующее количество мочи:

около 500 мл
+ около 1 л
около 1,5 л

31. В возрасте 10-12 лет ребенок выделяет следующее количество мочи:

около 500 мл
около 1 л
+ около 1,5 л

32. Показатели лейкоцитов в анализе мочи по Нечипоренко у здорового ребенка:

6000 в 1 мл
+ 2000 в 1 мл
4000 в 1 мл

33. Показатели эритроцитов в анализе мочи по Нечипоренко у здорового ребенка:

+ 1000 в 1 мл
2000 в 1 мл
4000 в 1 мл

34. Могут ли у ребенка в норме на первом году жизни сохраняться признаки эмбрионального строения почек (дольчатость)?

+ да
нет

35. Влияет ли концентрационная функция почек на оптическую плотность рентгенологического изображения?

+ да
нет

36. Для внутривенной урографии используется следующий контрастный препарат:

магния сульфат
билигност
холетраст
+ верографин

иодогност

37. Для диагностики пузырно-мочеточникового рефлюкса следует использовать:

- внутривенную урографию
- + цистоуретрографию
- ретроградную пиелографию

38. Для выявления кистозного образования в паренхиме почек следует использовать:

- внутривенную урографию
- ретроградную пиелографию
- + ультразвуковое исследование

39. Наиболее точно характер морфологических изменений в почках позволяет определить:

- внутривенная урография
- ретроградная пиелография
- ультразвуковое исследование
- + биопсия почек

40. Для гломерулонефрита характерны следующие показатели мочевого синдрома:

- + гематурия
- + протеинурия
- лейкоцитурия
- бактериурия

41. Для пиелонефрита характерны следующие показатели мочевого синдрома:

- гематурия
- протеинурия
- + лейкоцитурия
- + бактериурия

42. При сочетании абактериальной лейкоцитурии, гематурии, протеинурии, кристаллурии наиболее вероятен следующий диагноз:

- пиелонефрит
- гломерулонефрит
- цистит
- + дисметаболическая нефропатия

43. При сочетании абактериальной лейкоцитурии, протеинурии, гематурии наиболее вероятен диагноз:

- гломерулонефрит
- + интерстициальный нефрит
- цистит
- пиелонефрит

44. Наиболее вероятный диагноз при сочетании протеинурии, отеков, гипертензии и гематурии:

- + гломерулонефрит
- интерстициальный нефрит
- цистит

пиелонефрит

45. Наиболее вероятный диагноз при сочетании дистрофии, костных деформаций и протеинурии:

гломерулонефрит

пиелонефрит

дисметаболическая нефропатия

+ тубулопатия

46. Удельный вес мочи колеблется в пределах 1000 при заболевании:

гломерулонефрит

пиелонефрит

интерстициальный нефрит

+ несахарный диабет

47. У детей наиболее часто встречаются следующие дисметаболические нефропатии:

нефропатия с дефицитом магния

+ уратная нефропатия

+ оксалатная нефропатия

нефропатия с дефицитом калия

диабетическая нефропатия

48. Наиболее часто к развитию мочекаменной болезни приводят заболевания:

пиелонефрит

цистит

+ оксалоз

+ синдром Леша-Нихена

дисплазия почек

49. Основные механизмы развития почечной гипертензии:

потеря альбуминов плазмы

+ активация рениновой системы

+ усиление продукции альдостерона

нарушение фильтрационной функции почек

50. Для почечной гипертензии характерны следующие изменения артериального давления:

равномерное повышение систолического и диастолического

повышение систолического и снижение диастолического

+ более значительное повышение диастолического

51. Основные механизмы отеков при нефротическом синдроме:

повышение уровня альдостерона

отсутствие фильтрации через клубочки

+ выраженная гипопроteinемия

52. Основной механизм отеков при нефритическом синдроме:

+ снижение чувствительности к натрийуретическим факторам и повышение активности альдостерона

протеинурия и гипопроteinемия

повышение активности антидиуретического гормона

53. Рахитоподобные деформации костей характерны для следующих заболеваний:

- + фосфат-диабет
- почечная дисплазия
- поликистоз почек
- + почечный тубулярный ацидоз
- + синдром Де Тони-Дебре-Фанкони
- цистиноз

54. Полиурия и полидипсия характерна для следующих заболеваний почек:

- + почечный несахарный диабет
- + цистиноз
- + почечный тубулярный ацидоз
- гломерулонефрит
- интерстициальный нефрит

55. Под термином “почечная дисплазия” подразумевается:

- + уменьшение количества и нарушение строения нефронов
- уменьшение размеров почек
- увеличение размеров почек
- изменение размеров почек

56. Под термином “почечная гипоплазия” подразумевается:

- дефекты формирования нефронов
- наличие кист почек
- + порок формирования почек с дефицитом паренхимы

57. Изменения в виде липоидного нефроза эпителиальных клеток соответствуют следующей форме гломерулонефрита:

- гематурической
- + нефротической
- смешанной

58. Нефропатия Берже (мезангиальный тип поражения) соответствует следующей клинической форме:

- + гематурической
- нефротической
- смешанной

59. Экстракапиллярный тип поражения клубочков (с полулуниями) соответствует следующей клинической форме:

- гематурической
- нефротической
- + смешанной

60. Нефротический синдром включает в себя следующие симптомы:

- + отеки
- гематурию
- + протеинурию
- лейкоцитурию

- + гипопротеинемию
- гипертензию

61. Нефритический синдром включает в себя следующие симптомы:

- общие отеки
- + пастозность и отеки преимущественно на лице
- + гипертензия
- + мочевого синдром
- гипопротеинемия

62. Основные признаки острой почечной недостаточности:

- + олигоанурия
- + нарушение тубулярных функций
- отеки
- гематурия
- + азотемия

63. Острая задержка мочи – это:

- отсутствие мочи в связи с уменьшением фильтрации
- отсутствие мочи в связи с поражением канальцевого аппарата
- + нарушение выделения мочи из мочевого пузыря

64. Преренальные причины острой почечной недостаточности:

- + падение артериального давления
- + гемолиз и миолиз
- атрезия мочеточников
- иммунокомплексное поражение базальной мембраны

65. Ренальные причины острой почечной недостаточности:

- + действие нефротоксинов
- + токсико-аллергические поражения
- + гломерулонефрит
- гемолиз и миолиз

66. Постренальные причины острой почечной недостаточности:

- интерстициальный нефрит
- + обструктивные уропатии
- уретрит

67. Основные критерии тотальной хронической почечной недостаточности:

- + снижение фильтрации до 25 % от возрастной нормы
- + повышение креатинина до уровня более 2 мг % (стойкое)
- олигоанурия
- полиурия

68. Могут ли иметь место признаки остеодистрофии при хронической почечной недостаточности?

- + да
- нет

69. Основные причины развития анемии при острой почечечной недостаточности:

- + снижение уровня эритропоэтина
- + укорочение жизни эритроцитов
- гипоплазия красного костного мозга
- снижение уровня сывороточного железа

70. Имеются ли нарушения гемостаза у больных с гломерулонефритом?

- + да
- нет

71. Всегда ли гемолитический стрептококк является причиной развития гломерулонефрита?

- да
- + нет

72. Основные диагностические критерии гемолитико- уремического синдрома (ГУС):

- + гемолитическая анемия
- + тромбоцитопения
- + признаки поражения почек
- уремия
- отеки

73. Причиной развития пиелонефрита наиболее часто является следующая флора:

- стрептококк
- клебсиелла
- гнилостные бактерии
- + кишечная палочка
- вирусы

74. L-формы бактерий – это:

- + видоизмененные, временно неактивные формы
- высокоактивные формы
- новые виды бактерий

75. При лечении пиелонефрита предпочтительны следующие сульфаниламидные препараты:

- сульфадимезин
- стрептоцид
- + бисептол
- + сульфапиридазин

76. Оптимальная длительность назначения нитрофурановых препаратов при лечении пиелонефрита, цистита:

- 5-7 дней
- + 2-3 недели
- 4-5 недель
- 6-12 месяцев

77. Препаратом выбора для нитрофурановых при лечении инфекции мочевыводящих путей является:

фуразодолин
фурадонин
+ фурагин

78. Оптимальный способ изменения реакции мочи от кислой до щелочной при лечении пиелонефрита:

введение соды и аскорбиновой кислоты
+ чередование белковой и растительной пищи
применение соляной кислоты и антацидов

79. Следует ли в остром периоде пиелонефрита исключать острые экстрактивные вещества и эфирные масла?

+ да
нет

80. Использование фитотерапии при лечении пиелонефрита целесообразно в следующий период:

в острый период
+ в период стихания воспалительного процесса

81. Проведение провокационной пробы при вялотекущем пиелонефрите возможно следующим способом:

+ введение преднизолона
+ проведение внутривенной пиелографии
назначение антибиотиков
проведение водной нагрузки

82. Для оказания мембраностабилизирующего действия при почечной патологии можно использовать следующие препараты:

+ окись магния
+ витамины В₆, Е, А
+ эссенциале
+ димефосфон
+ канефрон

83. Антибиотикотерапия при гломерулонефрите показана:

всегда
+ при постстрептококковом нефрите
+ при наличии очагов инфекции
при нефротической форме нефрита
при гиперхолестеринемии

84. Назначение преднизолона показано при следующих формах гломерулонефрита:

+ нефротическая
+ смешанная
гематурическая

85. Бессолевая диета при гломерулонефрите показана:

всегда
+ в острый период

- + в период обострения
- в период ремиссии

86. Ограничение животных белков при гломерулонефрите показано:

- всегда
- + при повышении креатинина и мочевины
- + в острую фазу заболевания
- в период ремиссии

87. Салуретиками являются следующие мочегонные препараты:

- + фуросемид
- верошпирон
- + урегит
- маннит

88. Какой мочегонный препарат является антагонистом альдостерона?

- фуросемид
- + верошпирон
- урегит
- маннит

89. Осмодиуретиком является следующий препарат:

- фуросемид
- верошпирон
- урегит
- + маннит

90. Четырехкомпонентная схема лечения гломерулонефрита включает:

- + глюкокортикоид + цитостатик + антикоагулянт + дезагрегант
- антибиотик + глюкокортикоид + антикоагулянт + дезагрегант
- антибиотик + уросептик + преднизолон + дезагрегант

91. При какой форме гломерулонефрита, как правило, показано назначение четырехкомпонентной схемы лечения:

- гематурической
- + смешанной
- нефротической

92. “Пульс-терапия” при лечении гломерулонефрита – это:

- + прерывистое лечение высокими дозами глюкокортикоидов (25 мг/кг)
- прерывистое лечение высокими дозами антибиотиков
- прерывистое лечение низкими дозами глюкокортикоидов (0,5 мг/кг)

93. При оксалатной нефропатии показаны следующие препараты:

- преднизолон
- антибиотики
- диуретики
- + антиоксиданты

94. Для лечения уратной нефропатии используются следующие препараты:

- + колхицин
- + оротовая кислота
- преднизолон
- гепарин

95. Для предотвращения образования камней в почках и их растворения используют:

- + уралит
- + цистон
- + блемарен
- урегит
- карсил

96. Дифференциальная диагностика функциональной и органической острой почечной недостаточности основана:

- + на степени выраженности реакции на диуретики
- на обширности отеков
- + на выраженности и длительности нарушений диуреза

97. При падении онкотического давления оптимален следующий препарат:

- физиологический раствор
- плазма
- + альбумин

98. Для лечения почечного несахарного диабета используют следующие мероприятия:

- + поддержание водного баланса организма
- назначение гипотиазида
- назначение преднизолона

99. Объем мочевого пузыря у ребенка 3 месяцев:

- + 20-30 мл
- 100 мл
- 150 мл
- 7 мл

100. Концентрация мочи у ребенка достигает уровня взрослого в возрасте:

- 1 недели
- + 5 лет
- 6 месяцев
- 10 лет

10. Перечень рекомендуемой литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке

Основная литература			
1.	Наточин, Ю.В., Мухин, Н.А. Введение в нефрологию.-М. : ГЭОТАР-Медиа,2007		5
2.	Храйчик, Д., Седор, Д., Ганц, М. Секреты нефрологии. Пер.с англ.-М. : Бином; СПб. : Невский диалект,2001		6
3.	Тареева, И.Е., ред. Нефрология : рук-во.-М. : Медицина,2000		47
Дополнительная литература (Д.Л.)			
1.	Рябов, С.И. Нефрология : рук-во.-СПб. : СпецЛит,2000		32

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Кафедра	<p>Учебные классы с комплексом учебно-методического обеспечения.</p> <p>Учебные слайды, видеофильмы.</p> <p>Компьютерные обучающие программы.</p> <p>Мультимедийный проектор с набором презентаций.</p> <p>Тестовые вопросы и задачи.</p>

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА (МОДУЛЬ) ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.03 КЛИНИЧЕСКАЯ НЕФРОЛОГИЯ

ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.68 Урология
на 2020-2021 учебный год

Дата внесения до- полнений / измене- ний	Содержание	Должность, под- пись лица, внёсшего запись
Протокол № 14 от 26.05.2020 заседания кафедры онкологии с курсом урологии	<p>Внесены следующие дополнения и изменения в Рабочую программу дисциплины (модуля) «Клиническая нефрология»:</p> <p>Раздел 6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины <i>Внесены актуализированные изменения и дополнения:</i></p> <p>6.1. Перечень рекомендуемой литературы (приложение 2)</p> <ul style="list-style-type: none">- Основной литературы (О.Л.),- Дополнительной литературы (Д.Л.),- Нормативные документы (Н.Д.). <p>6.2. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы ординаторов (приложение 2).</p> <p>Раздел 7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) <i>Внесены изменения:</i></p> <p>В таблицу «Сведения о материально-техническом обеспечении дисциплины (модуля)» (приложение 3). <i>Дополнено:</i></p> <ul style="list-style-type: none">- Перечень лицензионного программного обеспечения (реквизиты подтверждающего документа):<ul style="list-style-type: none">• Электронная образовательная система (построена на основе системы управления обучением Moodle	Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор П.Б. Зотов



(подпись)

версии 3.1 (Moodle - свободное программное обеспечение, распространяемое на условиях лицензии GNU GPL (<https://docs.moodle.org/dev/License>);

- Система «КонсультантПлюс» (гражданско-правовой договор № 52000016 от 13.05.2020);
- Антиплагиат (лицензионный договор от 16.10.2019 № 1369//4190257), срок до 16.10.2020;
- Антивирусное программное обеспечение «Касперский» (Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License на 500 компьютеров, срок до 09.09.2020г.);
- MS Office Professional Plus, Версия 2010, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 62 пользователя), бессрочные;
- MS Office Standard, Версия 2013, Open License № 63093080, 65244714, 68575048, 68790366 (академические на 138 пользователей), бессрочные;
- MS Office Professional Plus, Версия 2013, Open License № 61316818, 62547448, 62793849, 63134719, 63601179 (академические на 81 пользователя), бессрочные;
- MS Windows Professional, Версия XP, Тип лицензии неизвестен, № неизвестен, кол-во пользователей неизвестно, бессрочная;
- MS Windows Professional, Версия 7, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 58 пользователей), бессрочные;
- MS Windows Professional, Версия 8, Open License № 61316818, 62589646, 62793849, 63093080, 63601179, 65244709, 65244714 (академические на 107 пользователей), бессрочные;
- MS Windows Professional, Версия 10, Open License № 66765493, 66840091, 67193584, 67568651, 67704304 (академические на 54 пользователя), бессрочные;
- Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX лицензионный договор 4190214 от

12.09.2019.

Раздел 8. Основные образовательные технологии

Внесены актуализированные изменения и дополнения:

пункт 8.1. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины (модуля):

- в таблицу «Перечень электронных информационных ресурсов библиотеки ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России» (приложение 4),
- в перечень «Рекомендуемых сайтов» Министерство здравоохранения Российской Федерации. Официальный сайт. Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>, свободный.
- Справочно-информационные система «Консультант плюс». Официальный сайт. Режим доступа: <http://www.consultant.ru>

Дополнения и изменения к рабочей программы дисциплины (модуля) «Клиническая нефрология» на 2020-2021 учебный год

РАССМОТРЕНЫ И УТВЕРЖДЕНЫ

**На заседании Методического совета
института непрерывного профессионального развития,
протокол № ___ от ____.____.2020 года**

Председатель Методического совета НПР,
д.м.н., профессор

(подпись) В.А. Жмуров

**На заседании ЦКМС Тюменского ГМУ,
протокол № ___ от ____.____.2020 года**

Председатель ЦКМС,
Проректор по региональному развитию и НМО,
д.м.н., профессор

(подпись) О.И. Фролова

Раздел 6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Клиническая нефрология»

6.1. Перечень рекомендуемой литературы

Основная литература (О.Л.)

1. Нефрология: клинические рекомендации / под ред. Е. М. Шилова, А. В. Смирнова, Н. Л. Козловской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 816 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437148.html>
2. Нефрология: национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин, науч. редакторы В. В. Фомин, Л. В. Лысенко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437889.html>
3. Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология: учебное пособие / В. Т. Ивашкин, О. М. Драпкина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 184 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427170.html>

Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Нефрология. Практическое руководство: учебное пособие / М.М. Петрова. - Ростов н/Д; Красноярск: Издательские проекты: Феникс, 2006. - 176 с.
2. Мочекаменная болезнь. Современные методы диагностики и лечения: руководство /ред. Ю. Г. Аляев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - (Библиотека врача-специалиста)
3. Рябов, С. И. Нефрология: Руководство для врачей / С. И. Рябов. - Санкт-Петербург: СпецЛит, 2000. - 672 с.
4. Нефрология. Практическое руководство: учебное пособие / М.М. Петрова. - Ростов н/Д; Красноярск: Издательские проекты: Феникс, 2006. - 176 с.

Нормативные документы (Н.Д.)

- Профессиональный стандарт «Врач-уролог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №137н
- Приказ Минздрава России от 14.01.2019 № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

Заведующий библиотекой

Т.А. Вайцель

6.2. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы ординаторов

1. Методические указания для практических занятий и самостоятельной работы ординаторов по дисциплине (модулю) «Урология»
Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы диагностики в урологии Тюменский ГМУ, 2019. - 310 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения МКБ Тюменский ГМУ, 2019. - 320 с. Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы ИМП Тюменский ГМУ, 2019. - 312 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения в онкоурологии Тюменский ГМУ, 2019. - 320 Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения МКБ Тюменский ГМУ, 2019. - 321 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения при травмах МПС Тюменский ГМУ, 2019. - 324 с.

с. Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения в детской урологии Тюменский ГМУ, 2019. - 322 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения во фтизиоурологии Тюменский ГМУ, 2019. - 320 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения в нейроурологии Тюменский ГМУ, 2019. - 321 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения в урогинекологии Тюменский ГМУ, 2019. - 320 с.

Таблица – Сведения о материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Клиническая нефрология»

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности
1.	<p>Помещение для проведения занятий лекционного типа, практических занятий и консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованное мультимедийными средствами обучения: ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 2», отделение урологии, лекционный зал</p>	<p>Специализированная мебель на 40 посадочных мест (стол – 6 шт., стул – 40 шт., проектор – 1 шт., ноутбук – 1 шт.). Доска учебная – 1 шт.; Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета – 1 шт.; Типовой набор профессиональных моделей, специализированного оборудование и медицинские изделия: тонометр, фонендоскоп, пульсоксиметр. Учебно-наглядные пособия (стенды, муляжи)</p>	г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 75, 9 этаж, №121
2.	<p>Помещения для самостоятельной работы: ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, главный учебный корпус, 8 этаж, аудитория №808</p>	<p>Специализированная мебель и оборудование на 20 посадочных мест; Мультимедийный проектор; Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета (20 моноблоков DELL i5 3470S 4GB, HDD 500 GB)</p>	г. Тюмень, ул. Одесская, д. 54, главный учебный корпус, 8 этаж

Примечание:

*Специальные помещения – учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы (в соответствии с ФГОС ВО п.7.3 Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры).

**Таблица 6 – Перечень электронных информационных ресурсов библиотеки
ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России**

№ п/п	Наименование ресурса	Лицензиар (провайдер, разработчик)	Адрес доступа	№ договора (лицензии, свидетельства о регистрации)	Период использования	Число эл. документов в БД, в усл. ед. (экз., назв.)
1	«Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»	ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг»	www.rosmedlib.ru	№ 4200023 от 13.04.2020	21.04.2020 – 20.04.2021	1519 назв.
2	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВО	ООО «Институт проблем управления здравоохранением»	www.studmedlib.ru	№ 4200024 от 13.04.2020	21.04.2020 – 20.04.2021	2744 назв.
3	«Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU»	ООО «РУНЭБ»	www.elibrary.ru	№ 10200011 от 13.02.2020	26.02.2020 – 26.02.2021	32 назв. + архив (более 5500 назв.)
4	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	Первый Московский Государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова	www.femb.ru	8150066	Бессрочно	23558 назв.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА (МОДУЛЬ) ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.03 КЛИНИЧЕСКАЯ НЕФРОЛОГИЯ

ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.68 Урология
на 2020-2021 учебный год

Дата внесения дополнений / изменений	Содержание	Должность, подпись лица, внесшего запись
Протокол № 14 от 26.05.2020 заседания кафедры онкологии с курсом урологии	<p>Внесены следующие дополнения и изменения в Рабочую программу дисциплины (модуля) «Клиническая нефрология»:</p> <p>Раздел 6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины <i>Внесены актуализированные изменения и дополнения:</i></p> <p>6.1. Перечень рекомендуемой литературы (приложение 2)</p> <ul style="list-style-type: none">- Основной литературы (О.Л.),- Дополнительной литературы (Д.Л.),- Нормативные документы (Н.Д.). <p>6.2. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы ординаторов (приложение 2).</p> <p>Раздел 7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) <i>Внесены изменения:</i> В таблицу «Сведения о материально-техническом обеспечении дисциплины (модуля)» (приложение 3). <i>Дополнено:</i></p> <ul style="list-style-type: none">- Перечень лицензионного программного обеспечения (реквизиты подтверждающего документа):<ul style="list-style-type: none">• Электронная образовательная система (построена на основе системы управления обучением Moodle версии 3.1 (Moodle - свободное программное обеспечение, распространяемое на условиях лицензии GNU GPL (https://docs.moodle.org/dev/License));• Система «КонсультантПлюс» (гражданско-правовой договор № 52000016 от 13.05.2020);• Антиплагиат (лицензионный договор от 16.10.2019 № 1369//4190257), срок до 16.10.2020;• Антивирусное программное обеспечение «Касперский» (Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License на 500 компьютеров,	Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор П.Б. Зотов



(подпись)

срок до 09.09.2020г.;

- MS Office Professional Plus, Версия 2010, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 62 пользователя), бессрочные;
- MS Office Standard, Версия 2013, Open License № 63093080, 65244714, 68575048, 68790366 (академические на 138 пользователей), бессрочные;
- MS Office Professional Plus, Версия 2013, Open License № 61316818, 62547448, 62793849, 63134719, 63601179 (академические на 81 пользователя), бессрочные;
- MS Windows Professional, Версия XP, Тип лицензии неизвестен, № неизвестен, кол-во пользователей неизвестно, бессрочная;
- MS Windows Professional, Версия 7, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 58 пользователей), бессрочные;
- MS Windows Professional, Версия 8, Open License № 61316818, 62589646, 62793849, 63093080, 63601179, 65244709, 65244714 (академические на 107 пользователей), бессрочные;
- MS Windows Professional, Версия 10, Open License № 66765493, 66840091, 67193584, 67568651, 67704304 (академические на 54 пользователя), бессрочные;
- Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX лицензионный договор 4190214 от 12.09.2019.

Раздел 8. Основные образовательные технологии

Внесены актуализированные изменения и дополнения:

пункт 8.1. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины (модуля):

- в таблицу «Перечень электронных информационных ресурсов библиотеки ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России» (приложение 4),

- в перечень «Рекомендуемых сайтов» Министерство здравоохранения Российской Федерации. Официальный сайт. Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>, свободный.

	- Справочно-информационные система «Консультант плюс». Официальный сайт. Режим доступа: http://www.consultant.ru	
--	--	--

Дополнения и изменения к рабочей программы дисциплины (модуля) «Клиническая нефрология» на 2020-2021 учебный год

РАССМОТРЕНЫ И УТВЕРЖДЕНЫ

**На заседании Методического совета
института непрерывного профессионального развития,
протокол № ___ от _____.____.2020 года**

Председатель Методического совета НПР,
д.м.н., профессор

_____ В.А. Жмуров
(подпись)

**На заседании ЦКМС Тюменского ГМУ,
протокол № ___ от _____.____.2020 года**

Председатель ЦКМС,
Проректор по региональному развитию и НМО,
д.м.н., профессор

_____ О.И. Фролова
(подпись)

Раздел 6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Клиническая нефрология»

6.1. Перечень рекомендуемой литературы

Основная литература (О.Л.)

4. Нефрология: клинические рекомендации / под ред. Е. М. Шилова, А. В. Смирнова, Н. Л. Козловской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 816 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437148.html>
5. Нефрология: национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин, науч. редакторы В. В. Фомин, Л. В. Лысенко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437889.html>
6. Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология: учебное пособие / В. Т. Ивашкин, О. М. Драпкина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 184 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427170.html>

Дополнительная литература (Д.Л.)

5. Нефрология. Практическое руководство: учебное пособие / М.М. Петрова. - Ростов н/Д; Красноярск: Издательские проекты: Феникс, 2006. - 176 с.
6. Мочекаменная болезнь. Современные методы диагностики и лечения: руководство /ред. Ю. Г. Аляев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - (Библиотека врача-специалиста)
7. Рябов, С. И. Нефрология: Руководство для врачей / С. И. Рябов. - Санкт-Петербург: СпецЛит, 2000. - 672 с.
8. Нефрология. Практическое руководство: учебное пособие / М.М. Петрова. - Ростов н/Д; Красноярск: Издательские проекты: Феникс, 2006. - 176 с.

Нормативные документы (Н.Д.)

- Профессиональный стандарт «Врач-уролог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №137н
- Приказ Минздрава России от 14.01.2019 № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

Заведующий библиотекой

Т.А. Вайцель

6.2. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы ординаторов

1. Методические указания для практических занятий и самостоятельной работы ординаторов по дисциплине (модулю) «Урология»

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы диагностики в урологии Тюменский ГМУ, 2019. - 310 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения МКБ Тюменский ГМУ, 2019. - 320 с. Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы ИМП Тюменский ГМУ, 2019. - 312 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения в онкоурологии Тюменский ГМУ, 2019. - 320 Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения МКБ Тюменский ГМУ, 2019. - 321 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения при травмах МПС Тюменский ГМУ, 2019. - 324 с.

с. Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения в детской урологии Тюменский ГМУ, 2019. - 322 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения во фтизиоурологии Тюменский ГМУ, 2019. - 320 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения в нейроурологии Тюменский ГМУ, 2019. - 321 с.

Бердичевский В.Б. Тюмень: Современные методы лечения в урогинекологии Тюменский ГМУ, 2019. - 320 с.

Таблица – Сведения о материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Клиническая нефрология»

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности
1.	<p>Помещение для проведения занятий лекционного типа, практических занятий и консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованное мультимедийными средствами обучения:</p> <p>ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 2», отделение урологии, лекционный зал</p>	<p>Специализированная мебель на 40 посадочных мест (стол – 6 шт., стул – 40 шт., проектор – 1 шт., ноутбук – 1 шт.). Доска учебная – 1 шт.;</p> <p>Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета – 1 шт.;</p> <p>Типовой набор профессиональных моделей, специализированного оборудование и медицинские изделия: тонометр, фонендоскоп, пульсоксиметр. Учебно-наглядные пособия (стенды, муляжи)</p>	<p>г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 75, 9 этаж, №121</p>
2.	<p>Помещения для самостоятельной работы:</p> <p>ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, главный учебный корпус, 8 этаж, аудитория №808</p>	<p>Специализированная мебель и оборудование на 20 посадочных мест;</p> <p>Мультимедийный проектор;</p> <p>Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета (20 моноблоков DELL i5 3470S 4GB, HDD 500 GB)</p>	<p>г. Тюмень, ул. Одесская, д. 54, главный учебный корпус, 8 этаж</p>

Примечание:

*Специальные помещения – учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы (в соответствии с ФГОС ВО п.7.3 Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры).

**Таблица 6 – Перечень электронных информационных ресурсов библиотеки
ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России**

№ п/п	Наименование ресурса	Лицензиар (провайдер, разработчик)	Адрес доступа	№ договора (лицензии, свидетельства о регистрации)	Период использования	Число эл. документов в БД, в усл. ед. (экз., назв.)
1	«Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»	ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг»	www.rosmedlib.ru	№ 4200023 от 13.04.2020	21.04.2020 – 20.04.2021	1519 назв.
2	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВО	ООО «Институт проблем управления здравоохранением»	www.studmedlib.ru	№ 4200024 от 13.04.2020	21.04.2020 – 20.04.2021	2744 назв.
3	«Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU»	ООО «РУНЭБ»	www.elibrary.ru	№ 10200011 от 13.02.2020	26.02.2020 – 26.02.2021	32 назв. + архив (более 5500 назв.)
4	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	Первый Московский Государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова	www.femb.ru	8150066	Бессрочно	23558 назв.