

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
 ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
 ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
 УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П.ПАВЛОВА
 МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



УТВЕРЖДЕНО
 на заседании Методического Совета
 протокол № 87 «04» марта 2024 г.

Д.М.Н. профессор А.И. Яременко

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
 ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

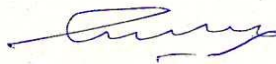
Наименование программы (модуля)	«Современная клиническая урология с основами паллиативной помощи» <small>(наименование дисциплины)</small>
по специальности	31.08.68 «Урология» <small>(наименование и код специальности)</small>
Факультет Кафедра	Послевузовского образования (далее ФПО) Урологии с курсом урологии с клиникой <small>(наименование кафедры)</small>
Категория слушателей	Врач-уролог
Срок обучения	144 часа
Форма обучения	Очная

Санкт-Петербург
2024

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее ДПП ПК) – программа повышения квалификации для специалистов с высшим медицинским образованием по специальности «Урология», код специальности 31.08.68, разработана коллективом кафедры урологии с курсом урологии с клиникой ФГБОУ ВО ПСПбГМУ имени академика И.П.Павлова в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1111 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014 № 34508), (далее – ФГОС ВО); Приказом Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 № 29444); Приказом Минздрава России от 07.10.2015 № 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 № 39696) и на основании примерной основной образовательной программы дополнительного профессионального образования по урологии.

ДПП ПК обсуждена на заседании кафедры урологии с курсом урологии с клиникой «23» января 2024 г., протокол № 185

Заведующий кафедрой
Профессор, д.м.н.
(ученое звание или ученая степень)


(подпись)

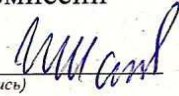
С.Х. Аль-Шукри
(Расшифровка фамилии И. О.)

ДПП ПК одобрена цикловой методической комиссией ФПО «27» февраля 2024 г., протокол № 1.

Председатель цикловой методической комиссии
Профессор, д.м.н.

(ученое звание или ученая степень)

(подпись)


(Расшифровка фамилии И. О.)

**Аннотация к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Современная клиническая урология с основами паллиативной помощи»
144 часа**

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Современная клиническая урология с основами паллиативной помощи» объемом 144 часа связана с реформированием и модернизацией здравоохранения на фоне интенсивного развития медико-биологических наук, внедрением новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, и обновлением клинических рекомендаций по ведению пациентов с различными урологическими заболеваниями, относящихся к компетенции врача-уролога.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Современная клиническая урология с основами паллиативной помощи» объемом 144 часа предназначена для обучения врачей-урологов.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Современная клиническая урология с основами паллиативной помощи» объемом 144 часа включает в себя наиболее актуальные проблемы урологии в работе врача-уролога.

Основными темами модулей программы являются: общие вопросы общей и неотложной урологии, методы обследования урологических больных, инфекционно-воспалительные заболевания мочевых органов и мужских половых органов, травмы мочевых и мужских половых органов, доброкачественная гиперплазия предстательной железы, опухоли мочевых и мужских половых органов, неотложные состояния в урологии, мочекаменная болезнь, эндовидеохирургические вмешательства при неотложных состояниях в урологии, основы паллиативной помощи в урологии.

Преподавание ведется профессорами и доцентами кафедры урологии с курсом урологии с клиникой ФПО, являющихся лидерами соответствующих разделов урологии.

Освоение программы предусматривает очное обучение с использованием аудиторных занятий и привлечением электронной образовательной среды университета.

Итоговый экзамен проводится в виде тестового контроля и решения клинических задач по материалам, изученным в рамках указанной программы.

СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ ДПП ПК

1. ЦЕЛЬ

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ: УЧЕБНЫЙ ПЛАН, РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

- Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий
- Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
- Учебно-тематический план дисциплины

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

5. СОДЕРЖАНИЕ МАТЕРИАЛА ПРОГРАММЫ

6. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

- Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК
- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе.
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

8. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ, ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

- Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
- Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
- Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

9. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ (ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ), А ТАКЖЕ ДРУГИХ ВИДОВ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ И ПОСОБИЙ

**СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ
по разработке образовательной программы повышения квалификации
послевузовского профессионального образования «Современная клиническая
урология с основами паллиативной помощи»**

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Аль-Шукри Сальман Хасунович	д.м.н.	Заведующий кафедрой	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
2.	Кузьмин Игорь Валентинович	д.м.н.	Профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
3.	Корнеев Игорь Алексеевич	д.м.н.	Профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
4.	Боровец Сергей Юрьевич	д.м.н.	Профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
5.	Амдий Рефат Эльдарович	д.м.н.	Профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
6.	Дубинский Владислав Яковлевич	к.м.н.	Доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
7.	Борискин Антон Геннадьевич	к.м.н.	Доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
8.	Игнашов Юрий Анатольевич	к.м.н.	Доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
9.	Потапова Мария Кирилловна	к.м.н.	Доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
По методическим вопросам				
10.	Шапорова Наталья Леонидовна	д.м.н.	Декан факультета послевузовского образования	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова

ДПП ПК «Современная клиническая урология с основами паллиативной помощи», реализуемая ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную Университетом с учетом требований рынка труда, на основании федерального государственного образовательного стандарта по соответствующему направлению подготовки высшего образования.

1. ЦЕЛЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Целью ДПП ПК по специальности «Урология» является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

освоение теоретических основ и практических навыков, формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике и лечению заболеваний у взрослых по профилю «Урология». Также ДПП ПК направлена на формирование эффективной, качественной, современной образовательной системы в области «Урология», призвана обеспечить конкурентоспособность обучающихся в целом на рынке услуг в образовательной, научной, инновационной и профессиональной деятельности.

Цель вида профессиональной деятельности: Профилактика, диагностика, лечение и медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы у мужчин и женщин и мужских половых органов.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

(включая описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате реализации программы)

В результате освоения программы повышения квалификации у слушателя должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Слушатель, освоивший программу повышения квалификации, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Слушатель, освоивший программу повышения квалификации, должен обладать профессиональными компетенциями:

Профилактическая деятельность:

- 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 (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

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 (МК-5);

Лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках урологии (МК-6);

Реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (МК-8);

Психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (МК-9);

Организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (МК-10);

КВАЛИФИКАЦИЯ, присваиваемая слушателю, после завершения обучения – врач-уролог.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу повышения квалификации:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения различных возрастно-половых групп путём проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

- диагностика неотложных состояний;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

- организация проведения медицинской экспертизы;

- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- ведение учётно-отчётной документации в медицинской организации и её структурных подразделениях;

- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учётом требований техники безопасности и охраны труда;

- соблюдение основных требований информационной безопасности.

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по специальности «Урология», способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача по специальности «Урология», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.

4. Подготовить врача по специальности «Урология», владеющего навыками и врачебными манипуляциями в соответствии с квалификационными требованиями и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-урологу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

6. Освоить методы диагностики, дифференциальной диагностики основных заболеваний; освоение методов лечения больных;

7. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при

проведении среди населения различных возрастно-половых групп оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий;

8. Овладеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой;

9. Сформировать умения и навыки самостоятельной научно-исследовательской деятельности;

10. Изучить правовую базу деятельности врача и освоить нормы медицинской этики и деонтологии.

Формируемые компетенции

Формирование части компетенций **ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, УК-1** осуществляется в ходе всех видов занятий, практики а контроль их сформированности на этапе текущей и итоговой аттестации.

Формируемая компетенция	Формулировка
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
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
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
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
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках урологии
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

ПЕРЕЧЕНЬ ПРИОБРЕТАЕМЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ С УТОЧНЕНИЕМ НЕОБХОДИМЫХ ТРУДОВЫХ ДЕЙСТВИЙ (ВЛАДЕНИЕ), ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ.

Оказание специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «урология»	
1. Проведение обследования взрослого населения с целью установления диагноза	
Трудовые действия	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)
	Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей)
	Проведение осмотра пациента
	Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов
	Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов
	Определение диагностических признаков и симптомов болезней
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
	Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями
	Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения
	Оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации
Необходимые умения	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)
	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями
	Проводить осмотр пациентов
	Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий
	Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента
	Проводить исследования, в том числе инструментальные, интерпретировать полученные результаты
	Интерпретировать результаты инструментального обследования

	пациентов (ультразвукового исследования, урофлоуметрии, экскреторной урографии, цистометрии, рентгенографии)
	Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам
	Интерпретировать данные, полученные при дополнительных консультациях врачами-специалистами
	Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов
	Установить диагноз с учетом МКБ
	Проводить дифференциальную диагностику заболеваний, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней (МКБ)
	Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи
	Определять медицинские показания для направления пациента с целью оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара
	Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой
	Применять законодательные и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
Необходимые знания	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
	Общие вопросы организации медицинской помощи населению
	Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Методику осмотра и обследования пациентов
	Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний
	Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний
	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у взрослого населения
	Клиническую картину, особенности течения, осложнения заболеваний у взрослого населения
	Клиническую картину состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам
2. Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности	
Трудовые действия	Разработка плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития
	Назначение медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития

	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований
	Выполнение рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами
	Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии больных
	Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения
	Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками
	Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения
	Определение показаний и вызов бригад скорой медицинской помощи, в том числе специализированных
	Определение показаний и направление на госпитализацию пациента в стационар или дневной стационар
	Участие в консилиумах и/или их проведение
	Оформление заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации
	Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний
	Оформление заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации
	Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний
	Повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения
	Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Взаимодействие с социальными службами и страховыми компаниями
Необходимые умения	Составлять и обосновывать план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи

	помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов
	Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии больных
	Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения
	Определять показания к вызову бригад скорой медицинской помощи и госпитализации, в том числе и в дневной стационар
Необходимые знания	Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
	Современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением
	Порядок оказания паллиативной медицинской помощи
	Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара
	Показания к вызову бригады скорой медицинской помощи, в том числе специализированной
3. Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	
Трудовые действия	Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических
	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности
	Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы

	Направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу
	Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Необходимые умения	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами
	Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Необходимые знания	Законодательные и иные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента
	Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента
	Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу
	Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами
	Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу
	Порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических
	Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде
	Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению, определять этап реабилитации с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Медицинские показания для проведения отдельных методов медицинской реабилитации в амбулаторных условиях или, при необходимости выработки тактики медицинской реабилитации, направление пациентов на консультацию к врачу физиотерапевту, врачу по лечебной физкультуре, врачу-рефлексотерапевту, врачу мануальной терапии, врачу травматологу-ортопеду (для определения показаний для ортезирования), врачу-психотерапевту, медицинскому психологу, логопеду, учителю-дефектологу (для определения показаний к сурдопедагогической коррекции).
	Медицинские показания для направления пациента, имеющих стойкие нарушения функций организма, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации
	Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента
4. Проведение и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению, профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	
Трудовые функции	Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
	Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими

	нормативными правовыми актами и иными документами
	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями
	Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Контроль соблюдения профилактических мероприятий
	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней
	Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания
	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
	Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни
	Оценка эффективности профилактической работы с пациентами
Необходимые умения	Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
	Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития
	Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями
	Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний
	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту
	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни
	Обучать пациента и членов их семей первой помощи при неотложном заболевании (состоянии), развитие которого у пациента наиболее вероятно
Необходимые знания	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
	Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с

	неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами
	Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации
	Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий
	Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни
	Правила обучения оказания первой помощи, проводимой пациентом или его близкими
	Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний
	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы
	Профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
5. Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	
Трудовые функции	Составление плана и отчета о своей работе
	Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения
	Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде
	Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания
	Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
Необходимые умения	Составлять план работы и отчет о своей работе
	Анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения
	Работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну
	Оформлять и направлять в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания
	Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»
	Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения)
	Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала

Необходимые знания	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
	Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки
	Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «урология»
	Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях
	Принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской организации
	Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	
Трудовые действия	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
Необходимые умения	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации
Необходимые знания	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациента (его законного представителя)
	Методика физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ: УЧЕБНЫЙ ПЛАН, РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

Срок освоения ДПП ПК - в очной форме обучения составляет 1 месяц (144 часа).

Объем.

Объем программы по данному направлению составляет 4 зачетных единицы вне зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, реализации программы повышения квалификации по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Трудоемкость дисциплины

№	Вид учебной работы	Всего часов (КЕ)	Всего ЗЕ
1.	Аудиторные занятия, в том числе:		
1.1.	Лекции	38	1,05 ЗЕ
1.2.	Клинические (практические) занятия	100	2,78 ЗЕ
2.	Итоговая аттестация	6	0,17 ЗЕ
	Общее количество часов по учебному плану	144	4 ЗЕ

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

ДПП ПК «Современная клиническая урология с основами паллиативной помощи»

№ п/п	Разделы	Всего КЕ (часы)	Всего ЗЕ (36 ч)	Аудиторная работа КЕ (часы)	Аудиторная работа ЗЕ (36 ч)	Форма контроля
1	Общие вопросы общей и неотложной урологии	9	0,25	9	0,25	Устный и письменный опросы
2	Методы обследования урологических больных	9	0,25	9	0,25	Устный и письменный опросы
3	Инфекционно-воспалительные заболевания почки и мочевого пузыря	9	0,25	9	0,25	Устный и письменный опросы
4	Инфекционно-воспалительные заболевания мужских половых органов	18	0,5	18	0,5	Устный и письменный опросы

5	Анурия. Острая почечная недостаточность	9	0,25	9	0,25	Устный и письменный опросы
6	Травмы мочевых и мужских половых органов	9	0,25	9	0,25	Устный и письменный опросы
7	Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Острая задержка мочеиспускания	9	0,25	9	0,25	Устный и письменный опросы
8	Опухоли мужских половых органов. Опухоли почки, мочеточника и мочевого пузыря. Гематурия.	18	0,5	18	0,5	Устный и письменный опросы
9	Мочекаменная болезнь. Почечная колика.	18	0,5	18	0,5	Устный и письменный опросы
10	Эндовидеохирургические вмешательства при неотложных состояниях в урологии.	18	0,5	18	0,5	Устный и письменный опросы
11	Основы паллиативной помощи в урологии	12	0,33	12	0,33	Устный и письменный опросы
12	Итоговая аттестация	6	0,17	6	0,17	экзамен
	Итого	144	4	144	4	

**УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО УРОЛОГИИ
«Современная клиническая урология с основами паллиативной помощи»**

№ п/п	Наименование раздела	Всего КЕ (часов)	Всего ЗЕ (неделя)	Аудиторные часы	В том числе (часы)		Форма контроля
					Лекции	Практические занятия	
1.	Общие вопросы общей и неотложной урологии	9	0,25	9	3	6	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных задач и письменный опрос (тесты)
1.1	Анатомия и физиология мочевых и мужских половых органов			3	1	2	
1.2	Неотложные состояния в урологии: классификация, клиническое течение			3	1	2	

1.3	Организация неотложной помощи урологическим больным			3	1	2	
2.	Методы обследования урологических больных	9	0,25	9	2	7	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных задач и письменный опрос (тесты)
2.1	Симптоматика урологических заболеваний			1	1		
2.2	Физикальное обследование			1		1	
2.3	Лабораторные методы диагностики			2		2	
2.4	Ультразвуковые, эндоскопические, уродинамические методы диагностики			2	1	1	
2.5	Рентгенологические методы исследования, КТ, МРТ, ПЭТ			2		2	
2.6	Особенности обследования больных на разных этапах оказания скорой медицинской помощи			1		1	
3.	Инфекционно-воспалительные заболевания почки и мочевого пузыря	9	0,25	9	2	7	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных задач и письменный опрос (тесты)
3.1	Острый пиелонефрит: этиология, патогенез, классификация, симптоматика			2	1	1	
3.2	Острый пиелонефрит: диагностика, лечение			3	1	2	
3.3	Острый цистит: этиология, патогенез, симптоматика, диагностика, лечение			1		1	
3.4	Хронический пиелонефрит			1		1	
3.5	Хронический цистит. Синдром хронических тазовых болей.			1		1	
3.6	Туберкулез почки, мочеточника, мочевого пузыря.			1		1	
4.	Инфекционно-воспалительные заболевания мужских половых органов	18	0,5	18	5	13	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных задач и письменный опрос (тесты)
4.1	Острый простатит: этиология, патогенез, симптоматика, диагностика, лечение			5	2	3	
4.2	Острый орхит и острый эпидидимит			4	1	3	

4.3	Хронический простатит			2		2	
4.4	Хронический орхит и хронический эпидидимит			4	1	3	
4.5	Туберкулез мужских половых органов			3	1	2	
5.	Анурия. Острая почечная недостаточность	9	0,25	9	2	7	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных задач и письменный опрос (тесты)
5.1	Анурия: классификация, этиология, патогенез			3	1	2	
5.2	Анурия: диагностика, дифференциальная диагностика, оказание неотложной помощи			4	1	3	
5.3	Острая почечная недостаточность при урологических заболеваниях			2		2	
6.	Травмы мочевых и мужских половых органов	9	0,25	9	2	7	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных задач и письменный опрос (тесты)
6.1	Травма почки			2	1	1	
6.2	Травма мочеточника			2		2	
6.3	Травма мочевого пузыря			2	1	1	
6.4	Травма уретры			2		2	
6.5	Травма наружных половых органов			1		1	
7.	Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Острая задержка мочеиспускания	9	0,25	9	2	7	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных задач и письменный опрос (тесты)
7.1	Этиология, патогенез, симптоматика и клиническое течение ДГПЖ			3		3	
7.2	Диагностика, консервативное и оперативное лечение больных с ДГПЖ			3	1	2	
7.3	Острая задержка мочеиспускания: причины, диагностика и дифференциальная диагностика, оказание неотложной помощи			3	1	2	
8.	Опухоли мужских половых органов. Опухоли почки, мочеточника и мочевого пузыря. Гематурия.	18	0,5	18	7	11	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных задач и
8.1	Рак предстательной			4	2	2	

	железы: симптоматика, диагностика, лечение						письменный опрос (тесты)
8.2	Опухоли яичка: симптоматика, диагностика, лечение			3	1	2	
8.3	Рак полового члена: симптоматика, диагностика, лечение			3	1	2	
8.4	Опухоли почки: симптоматика, диагностика, лечение			3	1	2	
8.5	Опухоли мочеточника и мочевого пузыря: симптоматика, диагностика, лечение			3	1	2	
8.6	Гематурия: причины, диагностика и дифференциальная диагностика, оказание неотложной помощи			2	1	1	
9.	Мочекаменная болезнь. Почечная колика.	18	0,5	18	5	13	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных задач и письменный опрос (тесты)
9.1	Патогенез, симптоматика, клиническое течение, диагностика мочекаменной болезни			4	2	2	
9.2	Современные подходы к лечению мочекаменной болезни			4	1	3	
9.3	Почечная колика: этиология, патогенез, диагностика и дифференциальная диагностика.			4	1	3	
9.4	Оказание неотложной помощи при почечной колике			6	1	5	
10.	Эндовидеохирургические вмешательства при неотложных состояниях в урологии.	18	0,5	18	4	14	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных задач и письменный опрос (тесты)
10.1	Эндоскопические трансуретральные операции			6	1	5	
10.2	Чрескожные операции на почке			6	1	5	
10.3	Люмбо-, лапароскопические, робот-ассистированные операции			6	2	4	
11.	Основы паллиативной помощи в урологии	12	0,33	12	4	8	Устный опрос с использованием

11.1	Общие принципы паллиативной помощи			3	1	2	контрольных вопросов, ситуационных задач и письменный опрос (тесты)
11.2	Паллиативная помощь при раке простаты			3	1	2	
11.3	Паллиативная помощь при раке почек и мочевыводящих путей			3	1	2	
11.4	Паллиативная помощь у больных нейроурологического профиля			3	1	2	
	Всего	138	3,83	138	38	100	
	Итоговая аттестация	6	0,17	6		6	Экзамен
	Итого	144	4	144	38	106	

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Цикл №1

		Апрель																											
		Месяц																											
Часов	Занятие	Дата																											
6	Л	1.04.																											
4 / 2	Л / П	2.04.																											
2 / 4	Л / П	3.04.																											
2 / 4	Л / П	4.04.																											
6	П	5.04.																											
2 / 4	Л / П	6.04.																											
0	К	07.04.																											
2 / 4	Л / П	08.04.																											
2 / 4	Л / П	09.04.																											
6	П	10.04.																											
2 / 4	Л / П	11.04.																											
2 / 4	Л / П	12.04.																											
2 / 4	Л / П	13.04.																											
0	К	14.04.																											
2 / 4	Л / П	15.04.																											
6	П	16.04.																											
2 / 4	Л / П	17.04.																											
6	П	18.04.																											
2 / 4	Л / П	19.04.																											
2 / 4	Л / П	20.04.																											
0	К	21.04.																											
2 / 4	Л / П	22.04.																											
2 / 4	Л / П	23.04.																											
6	П	24.04.																											
6	П	25.04.																											
6	П	26.04.																											
6	А	27.04.																											

Л – лекции; П – клинические (практические) занятия; А – итоговая аттестация; К – каникулы

Цикл №2

		Сентябрь-октябрь																											
		Месяц																											
Часов	Занятие	Дата																											
6	Л	30.09.																											
4 / 2	Л / П	1.10.																											
2 / 4	Л / П	2.10.																											
2 / 4	Л / П	3.10.																											
6	П	4.10.																											
2 / 4	Л / П	5.10.																											
0	К	06.10.																											
2 / 4	Л / П	07.10.																											
2 / 4	Л / П	08.10.																											
6	П	09.10.																											
2 / 4	Л / П	10.10.																											
2 / 4	Л / П	11.10.																											
2 / 4	Л / П	12.10.																											
0	К	13.10.																											
2 / 4	Л / П	14.10.																											
6	П	15.10.																											
2 / 4	Л / П	16.10.																											
6	П	17.10.																											
2 / 4	Л / П	18.10.																											
2 / 4	Л / П	19.10.																											
0	К	20.10.																											
2 / 4	Л / П	21.10.																											
2 / 4	Л / П	22.10.																											
6	П	23.10.																											
6	П	24.10.																											
6	П	25.10.																											
6	А	26.10.																											

Л – лекции; П – клинические (практические) занятия; А – итоговая аттестация; К – каникулы

СОДЕРЖАНИЕ МАТЕРИАЛА ПРОГРАММЫ

1.	Современные аспекты неотложной урологии. Организация урологической службы.
2.	Современные методы диагностики неотложных состояний в урологии.
3.	Ультразвуковые и магнитно-резонансные методы диагностики.
4.	Острые инфекционно-воспалительные заболевания мочевых органов.
5.	ХПН – классификация, диагностика, прогнозирование течения.
6.	Повреждения мочевых и мужских половых органов.
7.	Пиелонефрит. Этиология, Классификация, современная диагностика.
8.	Острая почечная недостаточность (гемодиализ, гемосорбция)
9.	Неотложное лечение больных с ДГПЖ.
10.	Современные представления о нефролитиазе.
11.	Чрескожные методы удаления конкрементов.
12.	Чрескожная нефростомия под УЗ-контролем – показания, условия, техника выполнения.
13.	Половые расстройства у мужчин, гипогонадизм и его коррекция.
14.	Простатит, везикулит, колликулит – принципы современного лечения.
15.	Принципы лекарственной терапии ДГПЖ.
16.	Применение ингибиторов 5-альфа редуктазы.
17.	Лапароскопические операции в урологии. Технические приемы выполнения.
18.	Гемокоагуляционные осложнения при урологических заболеваниях.
19.	Предраковые заболевания мочевого пузыря (лейкоплакия).
20.	Лазеротерапия в лечении лейкоплакии МП.
21.	Хирургические возможности при лечении больных гидронефрозом.
22.	Гидронефроз. Современное представление о происхождении. Диагностика гидронефротической трансформации.
23.	Опухоли почек и опухоли мочеточников. Ультразвуковая и рентгенологическая диагностика опухолей почек и мочеточников.
24.	Опухоли мочевого пузыря. Эндоскопическая диагностика опухолевых поражений мочевых путей.
25.	Современная диагностика и прогностические факторы у больных раком предстательной железы.
26.	Нефролитиаз – новые данные о патогенезе и лечении
27.	Современное лечение рака предстательной железы.
28.	Определение показаний для различных методов лечения рака предстательной железы.
29.	Простатэктомия из промежностного доступа при раке простаты.
30.	Локализованный рак почки – показания и техника резекции.
31.	ОПН в урологической практике. Установка стентов – показания и техника.
32.	Нефроптоз – история вопроса, современные проблемы диагностики и лечения.
33.	Новые гемостатические средства при резекции почки – техника применения
34.	Гиперактивность мочевого пузыря: диагностика и лечение

35.	Нефрогенная гипертония.
36.	Брахитерапия при раке простаты.
37.	Инструментарий для ТУР и вапоризации простаты.
38.	Основы паллиативной помощи в урологии

6. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ

Уровень освоения умений:

1- иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению

2 - знать, оценить, принять участие

3 - выполнить самостоятельно

1. Клиническое обследование больного		
1.1	Клиническое обследование больного, включая анамнез, осмотр, перкуссию, пальпацию, исследование центральной и периферической нервной системы (состояние сознания, двигательная и чувствительная сфера, оболочечные симптомы, оценка тазовых рефлексов), исследование наружных половых органов, предстательной железы, оценка состояния тазового дна, кашлевого теста	3
1.2	Сформулировать и обосновать предварительный диагноз	3
1.3	Составить план исследования больного	3
1.4	Составить план лечения с учетом предварительного диагноза	3
1.5	Сформулировать полный диагноз, провести необходимую дифференциальную диагностику	3
2. Лабораторные, функциональные, инструментальные методы исследования.		
2.1	Оценка клинических анализов крови, мочи, биохимических анализов крови	3
2.2	Оценка бактериологических анализов мочи и крови	3
2.3	Оценка результатов анализа мочи по Нечипоренко, Зимницкому, пробы Реберга	3
2.4	Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, общий и свободный тестостерон, ФСГ, ЛГ)	3
2.5	Оценка результатов спермограммы	3
2.6	Специальные исследования: - УЗИ органов мошонки, мочевого пузыря, предстательной железы, почек, забрюшинного пространства; - экскреторная урография, ретроградная уретеропиелография, антеградная пиелоуретрография, цистография, уретрография - компьютерная томография; - магнитно-резонансная томография;	2-3

3. Лечебные и диагностические процедуры		
3.1	Пальцевое исследование предстательной железы через прямую кишку	3
3.2.	Забор секрета предстательной железы	3
3.3	Катетеризация мочевого пузыря у мужчин и женщин	3
3.4	Функциональные пробы для мочевых и половых органов, в том числе кашлевая проба при недержании мочи у женщин, проба Вальсальвы	3
3.5	Урофлоуметрия	3
3.6	Уретроцистоскопия	3
3.7	Биопсия предстательной железы	2-3
3.8	Цистометрия	2-3
3.9	Диафаноскопия	3
3.10	Катетеризация мочеточника	3
3.11	Уретероскопия	2-3
3.12	Орхэктомия и энуклеация яичек	3
3.13	Циркумцизия	3
3.14	Операции на органах мошонки при гидроцеле, эпидидимите, орхите, перекруте семенного канатика	3
3.15	Операция Иванисевича	2-3
3.16	Эпицистостомия (открытая, троакарная)	3
3.17	Нефростомия (открытая, перкутанная)	2-3
3.18	Нефрэктомия (открытая, лапароскопическая)	2-3
3.19	Резекция почки (открытая, лапароскопическая)	1-2
3.20	Уретеролитоэкстракция, уретеролитотрипсия	2-3
3.21	Цистолитоэкстракция, цистолитотрипсия	2-3
3.22	Слинговая уретропексия	2-3
3.23	Внутреннее дренирование почки стентом	2-3
3.24	Трансуретральная резекция мочевого пузыря, предстательной железы	2-3
3.26	Перкутанная нефролитотрипсия	1-2
3.27	Аденомэктомия	2-3
3.28	Нефропексия (лапароскопическая)	2-3
3.29	Радикальная простатэктомия (открытая, лапароскопическая)	2-3
3.30	Цистэктомия (открытая, лапароскопическая)	1-2
3.31	Робот-ассистированные оперативные вмешательства	1-2

	(радикальная простатэктомия, нефрэктомия, резекция почки)	
4. Документация, организация врачебного дела.		
4.1	Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни.	3
4.2	Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: амбулаторной карты Ф-025; статистического талона Ф-025/у; листа нетрудоспособности; направления на госпитализацию Ф-28; санаторно-курортной карты Ф-072/у и других.	2-3
4.3	Составление и заполнение индивидуальной программы реабилитации больного урологического профиля	2-3

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

- Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК
- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК по специальности 31.08.68 «Урология».

К освоению повышения квалификации по специальностям 31.08.68 «Урология» допускаются лица, имеющие высшее образование - специалитет по специальности: "Лечебное дело"; Дополнительное профессиональное образование: подготовка в интернатуре/ординатуре по специальностям: «Урология» или профессиональную переподготовку по специальности «Урология»

Методики, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизованных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает две части:

1-я часть экзамена: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть экзамена: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1.Описание шкалы оценивания тестирования

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% – удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% – хорошо;
- от 90 до 100% – отлично

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

Характеристика особенностей обучения в Университете.

Общие условия реализации программы дополнительного профессионального образования

- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе.
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Университет располагает необходимым профессорско-преподавательским составом (смотри кадровую справку в приложении) и материально-технической базой

(смотри справку материально-технического обеспечения в приложении), которые соответствуют действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивают проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной интегральной учебной библиотеке (ТКДБ), включающей в том числе электронно-библиотечную систему, содержащую издания по изучаемым дисциплинам, и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории Университета, так и вне ее.

Университет на основе научных разработок реализует образовательные программы с использованием электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Для реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды.

Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети Интернет.

Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы дополнительного профессионального образования

В Университете организованы 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 и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Данные аудитории укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа используются слайд-лекции с обратной связью (интерактивные), которые представляют собой звуковую дорожку с прикрепленными к ней слайдами, содержащими тематические иллюстрации, графики, схемы, наглядно демонстрирующие оборудование.

Аудитории для дистанционной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

При применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий используются виртуальные аналоги в форме обучающих роботизированных

компьютерных программ, позволяющих обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Учебно-методическое обеспечение учебного процесса характеризуется наличием разработанных профессорско-преподавательским составом Университета электронных образовательных ресурсов, обучающих компьютерных программ, слайд-лекций с обратной связью, тем творческих работ, заданий для самостоятельной работы обучающегося, оценочных средств для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине и др. Содержание каждой учебной дисциплины представлено в сети Интернет на сайте Университета.

Программное обеспечение:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы.

Информационные и роботизированные системы, программные комплексы, программное обеспечение для доступа к компьютерным обучающим, тренинговым и тестирующим программам.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин и подлежит ежегодному обновлению.

Информационное обеспечение учебного процесса определяется возможностью свободного доступа обучающихся к сети Интернет, к Информационно-аналитическому portalу «Российская психология» (<http://rospsy.ru/>), «Psychology OnLine.Net. Материалы по психологии» (<http://www.psychology-online.net/>), к правовым базам данных «Консультант-плюс» или «Гарант», к электронным информационным и образовательным ресурсам ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова.

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам (Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор"; Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО "Политехресурс"; Контракт №161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор"). База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academicNT.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Программное обеспечение ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

- компьютерные обучающие программы;
 - тренинговые и тестирующие программы;
 - Электронные базы данных
- <http://www.studentlibrary.ru/>

<http://e.lanbook.com/>

<http://www.scopus.com/>

<http://books-up.ru/>

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/>

Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Обучение проводится на базе кафедры урологии с курсом урологии с клиникой ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П.Павлова, расположенной по адресу: 197022, Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, корпус 54. Оснащение учебных помещений представлено ниже:

Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)
Учебная комната № 1 Стол – 4 шт., стулья – 12 шт., доска настенная 1 шт., шкаф – 2 шт., кресло вращающееся -1 шт.	197022 г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. А, 54 корпус, № 8 (3 этаж)
Учебная комната № 2 Стол 1 шт., стулья 17 шт., ноутбук Insiron 1525 – 1 шт., учебные таблицы и наглядные пособия – 7 шт.	197022 г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. А, 54 корпус, № 45 (3 этаж)
Учебная комната № 3 Стол – 3 шт., стулья – 12 шт., шкаф – 3 шт., компьютер с выходом в интернет - 1шт.	197022 г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. А, 54 корпус, № 41 (3 этаж)
Учебная комната № 4 Стол – 4 шт., стулья – 12 шт., доска настенная-1 шт., шкаф – 2 шт., кресло вращающееся 1 шт.	197022 г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. А, 54 корпус, № 17 (3 этаж)
Учебная комната № 5 Стол – 3 шт., стулья – 2 шт., шкаф – 2 шт., компьютер стационарный с выходом в интернет-1 шт., доска настенная- 1 шт., мультимедийный проектор -1 шт	197022 г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. А, 54 корпус, № 17 (3 этаж)
Кабинет № 331 Стол – 5 шт., стулья – 14 шт., шкаф – 4 шт., компьютер стационарный с выходом в интернет -1 шт.	197022 г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. А, 54 корпус, № 10 (3 этаж)
Конференц-зал Стол – 1 шт, стульев 66 шт., трибуна 1 шт., компьютер стационарный - 1 шт., монитор - 1 шт., проектор SONY – 1 шт., проектор: лампа – 1 шт. Экран Digis Optimal-C DSOC-1101.	197022 г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. А, 54 корпус, № 68 (3 этаж)

Смотри кадровую справку в приложении.

8. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Фонд оценочных средств для проведения аттестации обучающихся по дисциплине

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
1	Зачет (оценка)	1-я часть зачета: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично
		2-я часть зачет: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)	Практико-ориентированные задания	Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена: – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части экзамена

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				<p>Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если</p>

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				<p>его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер. Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.</p> <p>Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена</p>

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№		Формируемые компетенции
1	Формы острого гнойного пиелонефрита а) межпочечный гнойный	УК-1

	б) апостематозный в) абсцесс г) карбункул д) всё перечисленное	
2	Среди беременных частота заболеваний острым пиелонефритом составляет а) 0% б) 1% в) 11% г) 50% д) 100%	УК-1
3	Наиболее часто вызывает пиелонефрит а) кишечная палочка б) протей в) палочка сине-зеленого гноя г) стафилококк д) энтерококк	ПК-1
4	Острый пиелонефрит в неизмененных почках могут вызывать а) протей б) кишечная палочка в) палочка сине-зеленого гноя г) энтерококк д) стафилококк	ПК-1
5	Факторами, способствующими возникновению острого пиелонефрита, являются а) полиурия б) перегревание в) нарушение пассажа мочи и оттока венозной крови из почки г) нарушение притока артериальной крови к почке д) все перечисленное	ПК-1
6	При гематогенном остром пиелонефрите в первую очередь поражаются а) чашечно-лоханочная система б) клубочки почки в) канальцы почки г) венозная система почки и интерстициальная ткань д) все перечисленное	ПК-5
7	Изменения в почке при гнойном остром пиелонефрите характеризуются а) нарушением проницаемости сосудов б) лейкоцитарной инфильтрацией межпочечной ткани в) скоплением микробов в межпочечной ткани г) деструкцией почечной ткани (канальцев и клубочков) д) всем перечисленным	ПК-5 УК-1
8	При остром пиелонефрите с нарушением оттока мочи из почки отмечается следующая последовательность развития симптомов: 1) озноб	ПК-5

	<p>2) боли в области почки 3) высокая температура 4) обильный пот 5) слабость а) правильно 1, 2, 3, 4 и 5 б) правильно 2, 1, 3, 4 и 5 в) правильно 1, 3, 4, 5 и 2 г) правильно 3, 2, 1, 5 и 4 д) правильно 5, 1, 3, 2 и 4</p>	
9	<p>Минимальное количество лейкоцитов в осадке мочи, указывающее на наличие лейкоцитурии, составляет а) 2-5 лейкоцитов в поле зрения б) больше 6 лейкоцитов в поле зрения в) больше 10 лейкоцитов в поле зрения г) больше 20 лейкоцитов в поле зрения</p>	ПК-1
10	<p>На наличие лейкоцитурии указывает содержание лейкоцитов в 1 мл «средней» порции мочи: а) менее 1000 б) от 1000 до 2000 в) от 2000 до 4000 г) больше 4000 д) больше 5000</p>	ПК-1
11	<p>С убежденностью позволяет высказаться о наличии бактериурии количество бактерий в 1 мл мочи, равное а) 1000 б) 5000 в) более 10000 г) более 50000 д) более 100000</p>	ПК-1
12	<p>Наиболее эффективными антибактериальными препаратами при кислой реакции мочи являются а) эритромицин б) линкомицин в) пенициллин и 5-НОК г) стрептомицин д) все перечисленное</p>	ПК-6
13	<p>При щелочной реакции мочи наиболее эффективными антибактериальными препаратами являются а) тетрациклин б) канамицин и гентамицин в) нитрофураны г) сульфаниламиды д) все перечисленное</p>	ПК-6
14	<p>Применять непрерывно один и тот же антибиотик при остром пиелонефрите не следует более а) 3-х дней б) 5-7 дней в) 8-10 дней г) 10-14 дней</p>	ПК-6

	д) больше 14-ти дней	
15	<p>Антибактериальное лечение при остром пиелонефрите следует проводить</p> <p>а) до нормализации температуры</p> <p>б) до исчезновения пиурии</p> <p>в) до исчезновения бактериурии</p> <p>г) до выписки больного из стационара</p> <p>д) длительно в течение нескольких месяцев</p>	ПК-6
16	<p>Количество жидкости, которое следует употреблять больному острым пиелонефритом</p> <p>а) резко ограничено</p> <p>б) ограниченное количество</p> <p>в) обычное количество</p> <p>г) повышенное количество</p> <p>д) большое количество</p>	ПК-6
17	<p>Количество поваренной соли, которое следует употреблять больному острым пиелонефритом</p> <p>а) бессолевая диета</p> <p>б) ограниченное количество</p> <p>в) обычное количество</p> <p>г) повышенное количество</p> <p>д) большое количество</p>	ПК-6
18	<p>К факторам риска камнеобразования не относятся</p> <p>а) уратурия, оксалатурия</p> <p>б) высокое содержание мочевины и креатинина в крови</p> <p>в) высокое содержание в крови и в моче кальция, мочевой и щавелевой кислоты</p> <p>г) лейкоцигурия, эритроцигурия, слизь в моче</p> <p>д) фосфатурия</p>	ПК-1
19	<p>К рентгеноконтрастным типам камней относятся все перечисленные, кроме</p> <p>а) оксалатов</p> <p>б) фосфатов</p> <p>в) смешанных</p> <p>г) уратов</p> <p>д) уратов и оксалатов</p>	УК-1
20	<p>К рентгенонегативным типам камней относятся</p> <p>а) фосфаты</p> <p>б) фосфаты и ураты</p> <p>в) ураты и оксалаты</p> <p>г) ураты (мочекислые)</p> <p>д) ураты + оксалаты + фосфаты</p>	УК-1
21	<p>7. Пиелонефрит способствует</p> <p>г) нарушению лимфооттока из почки</p> <p>б) нарушению уродинамики</p> <p>в) повышению вязкости мочи</p> <p>Г) нарушению стабильности рН мочи</p>	ПК-5

	д) всему перечисленному	
22	Характерными рентгенологическими признаками тазовой и поясничной дистопии почки являются а) ротация почки б) извитой, достаточной длины мочеточник в) низко отходящая, короткая сосудистая ножка г) только а) и б) д) только а) и в)	ПК-1, ПК-5
23	Поликистоз почек - это заболевание а) врожденное б) приобретенное в) одностороннее г) двустороннее д) правильно а) и г)	УК-1
24	Лечение мультилокулярной кисты а) консервативное б) чрескожная пункция кисты в) нефрэктомия или резекция почки г) вылушение всей кисты или иссечение наружных стенок с коагуляцией ее внутриваннозных стенок и тампонадой их полостей паранефральной клетчаткой д) пункция кисты и введение в нее склерозирующих растворов	ПК-6
25	Нарушения сперматогенеза при варикоцеле возникают вследствие а) местного повышения температуры б) гипоксии в) местного понижения температуры г) правильно а) и б) д) правильно б) и в)	ПК-5
26	Основным принципом орхидопексии является а) низведение яичка без натяжения его элементов б) надежная фиксация яичка к мясистой оболочке в) пересечение мышцы, поднимающей яичко г) создание условий для постоянной тракции и вытяжения д) все перечисленное	ПК-6
27	Фильтром для форменных элементов крови являются а) поры эндотелиального слоя б) поры базальной мембраны в) щелевые мембраны г) ножки подоцитов д) щеточная кайма	ПК-1
28	Диурез у беременной уменьшается а) в первом триместре б) во втором триместре в) в третьем триместре г) в первом и втором триместре д) в первом и третьем триместре	ПК-5
29	Повреждение мочеточника чаще наблюдается а) в верхней трети б) в средней трети	ПК-1

	<p>в) в нижней трети г) в интрамуральной части д) в лоханочно-мочеточниковом сегменте</p>	
30	<p>При травме живота или поясничной области боль и микрогематурия являются признаками а) сотрясения почки (ушиба) б) субкапсульного разрыва почки в) двухфазного субкапсульного разрыва почки (1 фаза) г) всего перечисленного д) ни одного из перечисленных</p>	ПК-1
31	<p>Для паховой эктопии яичка характерно а) яичко расположено под кожей и смещается по ходу пахового канала б) яичко расположено под кожей и смещается к бедру в) яичко не пальпируется г) яичко определяется на промежности д) яичко периодически самостоятельно опускается в мошонку</p>	ПК-1
32	<p>Ложная ретенция яичка обусловлена а) нарушением процессов опускания яичка б) гормональным дисбалансом в) нарушением гормональной регуляции на уровне гипофиз - гипоталамус г) повышением кремастерных рефлексов д) автеноальной патологией</p>	ПК-1
33	<p>Протезирование мошонки силиконовыми эндопротезами производится с целью а) профилактики дисморфобических переживаний б) исправления косметического дефекта в) улучшения возможности социальной адаптации г) всего перечисленного</p>	ПК-6
34	<p>Операцию пиелотомии больному 40 лет наиболее целесообразно выполнить а) под электроанальгезией б) под перидуральной анестезией в) под эндотрахеальным наркозом г) под местным обезболиванием д) под анестезией гипнозом</p>	ПК-6
35	<p>Аденомэктомию простаты больному 65 лет наиболее целесообразно выполнить а) под электроанальгезией б) под перидуральной анестезией в) под эндотрахеальным наркозом г) под местной анестезией д) возможны варианты а) и в)</p>	ПК-6
36	<p>Нехарактерным симптомом изолированной закрытой травмы почки в первые сутки является: а) боль б) припухлость почечной области в) макрогематурия г) ускоренное СОЭ д) микрогематурия</p>	ПК-5
37	<p>Закрытые травмы почек чаще встречаются</p>	УК-1, ПК-1

	а) у мужчин б) у женщин в) у детей г) одинаково часто	
38	Повреждение мочеточника чаще наблюдается а) в верхней трети б) в средней трети в) в нижней трети г) в интрамуральной части д) в лоханочно-мочеточниковом сегменте	ПК-1
39	Туберкулезные микобактерии попадают в почку чаще всего а) гематогенным путем б) контактным путем с соседних органов в) восходящим путем г) лимфогенным путем д) по стенкам мочеточников	УК-1
40	При остром (миллиарном) туберкулезе почек поражаются а) только почки б) только лимфатические узлы в) только легкие г) только костная система д) многие органы	ПК-1

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ

Задания	Формируемые компетенции
<p>Задача 1. В приемный покой городской больницы доставлен пациент 77 лет с жалобами на безболевою гематурию, общую слабость, головокружение. Из анамнеза известно, что на приеме у врача не был в течение около 5 лет. В общем анализе мочи эритроциты густо покрывают все поля зрения, лейкоц. 15-17 в п\зр, белок 0,6 г\л. В клиническом анализе крови эритроциты - 2,6, лейкоциты - 5,6, гемоглобин - 90 г/л. Объективно: пациент истощен, в правом мезогастррии пальпируется плотное образование. По данным УЗИ брюшной полости выявлено образование нижнего полюса правой почки размерами 5,2х6,5см.</p> <p><i>Какова дальнейшая тактика ведения данного пациента? Какие исследования являются наиболее ценными для уточнения диагноза? В чем будет заключаться экстренная урологическая помощь? В чем будет заключаться тактика ведения больного?</i></p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
<p>Задача 2. Больная жалуется на резкие боли в области поясницы слева, озноб, температура тела повышена в течение 3 суток до 38-39,5⁰С. Пальпируется увеличенная и резко болезненная левая почка.</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10

<p><i>Какой предварительный диагноз? Какова дифференциальная диагностика? Какое лабораторное и инструментальное обследование нужно провести? Какова тактика лечения? Назовите препараты для антибактериальной терапии при данном заболевании.</i></p>	
<p>Задача 3. Больной, 35 лет, доставлен в экстренном порядке с жалобами на отсутствие самостоятельного мочеиспускания в течение 12 часов, отсутствие позывов на мочеиспускание. Данное состояние связывает с приёмом алкоголя. <i>Ваш диагноз? Чем обусловлено состояние больного, как Вы его оцениваете? Диагностика?</i></p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10</p>
<p>Задача 4. Больная 25 лет обратилась к урологу с жалобами на резкую боль при мочеиспускании, боли над лоном, частое мочеиспускание. Симптомы появились 2 суток назад после полового акта. Объективно состояние удовлетворительное, температура тела нормальная. Почки при пальпации безболезненные, пальпация над лоном умеренно болезненная. <i>Какой предварительный диагноз? Какова дифференциальная диагностика? Какое лабораторное и инструментальное обследование нужно провести? Какова тактика лечения? Назовите препараты для антибактериальной терапии при данном заболевании.</i></p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10</p>
<p>Задача 5. Какое лечение наиболее рационально при рецидивном оксалатном нефролитиазе, камне лоханки левой почки 20x25 мм без нарушения уродинамики, сопровождающемся эпизодами макрогематурии и атаками хронического пиелонефрита. <i>Почему? Какие факторы влияют на выбор метода лечения?</i></p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10</p>
<p>Задача 6. На приём к урологу обратился больной, 20 лет, с жалобами на тонкую струю мочи. Из анамнеза известно, что 4 года назад, играя в футбол, получил удар в область промежности, через 6 месяцев стал отмечать постепенное сужение струи мочи, к врачу не обращался. <i>Что лежит в основе развития данного заболевания? Методы постановки диагноза?</i></p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10</p>

<p>Задача 7. Пациент 32 лет, обратился к урологу с жалобами на увеличение, уплотнение, чувство тяжести в левой половине мошонки. При пальпации левое яичко несколько болезненно, с участком каменистой плотности. При УЗИ мошонки выявлено около 50 мл жидкости, левое яичко 3,5х4,6см, с гиперэхогенным очагом размером 1,0х0,7см.</p> <p><i>Дальнейшая диагностическая и лечебная тактика. В чем заключается диагностика? Какова дифференциальная диагностика? Какие возможны методы лечения?</i></p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>
<p>Задача 8. Женщина 30 лет предъявляет жалобы на периодические боли в низу живота, преимущественно справа, нарушение менструального цикла. Гинекологической патологии выявлено не было. Также последнее время беспокоит учащенное мочеиспускание. Длительное время лечилась от цистита у уролога по месту жительства без эффекта. Общий анализ мочи и клинический анализ крови в норме.</p> <p><i>Сформулируйте предварительный диагноз. Каков план диагностики? Назовите имеющиеся и возможные осложнения данного заболевания. Какие методы лечения данного заболевания?</i></p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>
<p>Задача 9. У больного поликистозом почек нарастают признаки хронической почечной недостаточности.</p> <p><i>В каком обследовании нуждается пациент? Какие данные следует принимать во внимание для определения показаний к применению гемодиализа или перитонеального диализа? В чем заключается подготовка к трансплантации почки?</i></p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>
<p>Задача 10. Женщина 35 лет с часто рецидивирующей активизацией хронического пиелонефрита в анамнезе, в плановом порядке поступила для обследования в клинику урологии. При осмотре не лихорадит. Поясничные области визуально не изменены. Живот мягкий, безболезненный, почки не пальпируются, мочевого пузыря над лоном не пальпируется. При УЗИ отмечается умеренное расширение ЧЛС и пиелоуретерального сегмента с обеих сторон, данных за наличие конкрементов не получено. При Обзорной Рг данных за наличие Rg-</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>

<p>контрастных конкрементов не получено. При в/в урографии отмечается расширение мочеточников на всем протяжении, дефекты наполнения округлой формы в проекции устьев мочеточников.</p> <p><i>Сформулируйте предварительный диагноз. Какие дополнительные исследования необходимо провести? Назовите имеющиеся и возможные осложнения данного заболевания. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз? Составьте план обследования больного. Назначьте лечение.</i></p>	
--	--

9. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

1. Клинические рекомендации Российского общества урологов <https://oorou.ru>
2. Клинические рекомендации Европейской ассоциации урологов <https://uroweb.org/guidelines>

Дополнительная литература

1. Урология: учебник / Под ред. С.Х. Аль-Шукри. 2022. ГЭОТАР-Медиа- 640 с.: ил.
2. Урология. Российские клинические рекомендации. Под ред. Ю.Г. Аляева, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкаря. - Медфорум. – 2018.- 544 с.
3. Пушкарь Д.Ю., Урология [Электронный ресурс] / под ред. Д. Ю. Пушкаря - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3 - Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440803.html>
4. Скорая медицинская помощь. Под ред. С.Ф.Багненко и соавт. М. ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 888 с.
5. Урология. От симптомов к диагнозу и лечению. Иллюстрированное руководство : учеб. пособие / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева, Н. А. Григорьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 148 с. : ил.
6. Пушкарь Д.Ю., Касян Г.Р. Функциональная урология и уродинамика. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014
7. Ермоленко В. М., Острая почечная недостаточность [Электронный ресурс] / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4172-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441725.html>
8. Экстренные состояния в урологии. В.А. Малхасян, Н.Д. Ахвледиани. М.: АБВ-пресс, 2022. – 201 с.
9. Пушкарь Д.Ю., Ошибки и осложнения в урогинекологии [Электронный ресурс] / Д.Ю. Пушкарь, Г.Р. Касян - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-4212-8 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442128.html>
10. Антимикробная терапия и профилактика инфекций почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов. Российские национальные рекомендации. / Под редакцией Лопаткина Н.А., Аполихина О.И., Пушкаря Д.Ю., Камалова А.А., Перепановой Т.С. 2014. –М. «Прима –принт» 64с.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет

1. <https://www.ooorou.ru/> (сайт Российского общества урологов)
2. <https://uroweb.ru/> (Российский урологический портал)
3. <https://www.auanet.org/> (сайт Американской ассоциации урологов)
4. <https://uroweb.org/> (сайт Европейского общества урологов)
5. <https://www.ics.org/> (сайт Международного общества по удержанию мочи)
6. <https://journals.eco-vector.com/uoved> (журнал «Урологические ведомости»)
7. <https://urologyjournal.ru/> (журнал «Урология»)
8. <https://ecuro.ru/> (журнал «Экспериментальная и клиническая урология»)
9. <http://www.medline.ru/>
10. <https://www.clinicalkey.com/#!/browse/journal/03022838/1-s2.0-S0302283820X00029> (журнал «European Urology»)
11. <https://www.clinicalkey.com/#!/browse/journal/10781439/1-s2.0-S1078143920X00020> (журнал «Urologic Oncology: Seminars and Original Investigations»)
12. <https://agx.abvpress.ru/jour> (журнал «Андрология и генитальная хирургия»)
13. <https://elibrary.ru> (Научная электронная библиотека)

Периодические издания

1. «Урология»
2. «Урологические ведомости»
3. «Андрология и генитальная хирургия»
4. «Онкоурология»
5. «Экспериментальная и клиническая урология»
6. «Проблемы репродукции»
7. «Вестник урологии»

Электронные базы данных

1. <http://www.uroweb.org>
2. <http://www.uroweb.ru>
3. <http://www.esru.uroweb.ru>
4. <https://www.urologyhealth.org/>

Рецензент:

Осипов Игорь Борисович,
Заведующий кафедрой урологии
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический университет» Минздрава России
Доктор медицинских наук, профессор

Эксперт:

Горелов Андрей Игоревич
Профессор кафедры госпитальной хирургии с курсом урологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный университет»
Доктор медицинских наук, профессор