

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ**

**ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**



**УТВЕРЖДАЮ**

**В.Н. Павлов**

**2022г.**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Неотложные состояния в урологии»**

**по специальности «Урология»**

**(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

**Уфа – 2022**

При разработке дополнительной программы повышения квалификации «Неотложные состояния в урологии» по специальности «Урология», в основу положены:

- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 N ВК-1032/06 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с «Методическими рекомендациями-разъяснениями по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»).
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015г. №700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».
- Приказ Минздрава России № 707н от 08.10.2015г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
- Профессиональный стандарт Врач - уролог, утвержден Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «14» марта 2018г. № 137н.
- Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1111 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования специальность 32.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)".
- Федеральный закон от 25 декабря 2018 г. N 489-ФЗ "О внесении изменений в статью 40 Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" по вопросам клинических рекомендаций", статьей 37.

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры урологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ протокол № 6 от «15» января 2022 г.

Зав. кафедрой, член-корр. РАН, д.м.н., профессор  В.Н. Павлов

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ протокол № 1-22 от «26» января 2022 г.

Председатель Ученого Совета ИДПО, д.м.н. профессор  В.В. Викторов

**Разработчики:**

Зав. кафедрой, член-корр. РАН, д.м.н., профессор  
д.м.н., профессор  
д.м.н., профессор  
к.м.н., доцент

В.Н. Павлов  
А.Р. Загитов  
А.А. Казихинов  
Р.А. Казихинов

**Рецензенты**

Зав. кафедрой урологии, нефрологии и трансплантологии  
проректор по научно-исследовательской и клинической работе  
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России  
д.м.н., профессор

А.В. Зырянов

Главный врач ФГБОУ ВО МЗ Клиники БГМУ  
проректор по инновационной и лечебной работе  
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России  
д.м.н., профессор

А.А. Бакиров




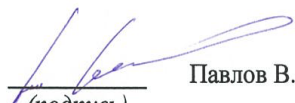
## СОДЕРЖАНИЕ

<b>1</b>	<b>Титульный лист</b>
<b>2</b>	<b>Лист согласования программы</b>
<b>3</b>	<b>Лист дополнений и изменений</b>
<b>4</b>	<b>Состав рабочей группы</b>
<b>5</b>	<b>Пояснительная записка</b>
<b>6</b>	<b>Цель и задачи</b>
<b>7</b>	<b>Требования к итоговой аттестации</b>
<b>8</b>	<b>Планируемые результаты обучения</b>
<b>9</b>	<b>Учебный план</b>
<b>10</b>	<b>Календарный учебный график</b>
<b>11</b>	<b>Формы аттестации</b>
<b>12</b>	<b>Рабочие программы учебных модулей</b>
<b>13</b>	<b>Организационно-педагогические условия реализации программы</b>
<b>14</b>	<b>Реализация программы</b>
<b>15</b>	<b>Основные сведения о программе</b>

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации  
«Неотложные состояния в урологии» по специальности: «Урология»  
(срок освоения 144 академических часов)

### СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному развитию здравоохранения:	<u>26.01.22</u> (дата)	<u></u> (подпись)	Викторов В.В.
Директор института последипломного образования	<u>26.01.22</u> (дата)	<u></u> (подпись)	Викторов В.В.
Заместитель директора института последипломного образования:	<u>26.01.22</u> (дата)	<u></u> (подпись)	Назарова Э.М.
Заведующий кафедрой член-корр. РАН, д.м.н., профессор:	<u>26.01.22</u> (дата)	<u></u> (подпись)	Павлов В.Н.

### 3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной программе  
повышения квалификации по специальности «Урология»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

#### 4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа по специальности «Урология» разработана сотрудниками кафедры урологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Павлов Валентин Николаевич	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой урологии с курсом ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
2.	Загитов Артур Раусович	д.м.н.	профессор кафедры урологии с курсом ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
3.	Казихинуров Рустем Альфритович	к.м.н.	доцент кафедры урологии с курсом ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
4.	Казихинуров Альберт Альфритович	д.м.н., доцент	профессор кафедры урологии с курсом ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

## 5. Пояснительная записка

Неотложные состояния в урологии (к которым относятся травматические повреждения, почечная колика, острая задержка мочеиспускания и острая почечная недостаточность) сопровождаются различными заболеваниями и состояниями, с которыми приходится сталкиваться в своей практике не только урологам, но и врачам смежных специальностей, что определяет актуальность и важность изучения данной темы. С ними постоянно приходится встречаться как опытным врачам, так и молодым специалистам. Клинические проявления неотложных состояний в урологии остаются неизменными, а методы диагностики и лечебная тактика претерпевают эволюцию по мере развития современной медицины. Внедрение в практику ультразвуковой, рентгеновской и магнитно-резонансной компьютерной томографий позволило улучшить диагностику заболеваний, требующих оказания экстренной урологической помощи. Использование таких малоинвазивных методик хирургического лечения, как трансуретральная резекция, уретеропиелоскопия и дистанционная литотрипсия, позволяет на качественно новом уровне проводить лечение больных с острой задержкой мочеиспускания и мочекаменной болезнью. Применение в урологии катетеров-стентов позволило сократить частоту хирургических операций при остром пиелонефрите (особенно у беременных), а методики пункционной цистостомии и пункционной нефростомии на порядок сократили число открытых вмешательств на органах мочевой системы при обструкции мочевыводящих путей.

Дополнительная профессиональная программа «Неотложные состояния в урологии» по специальности «Урология» направлена на совершенствование имеющихся компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-уролога.

### 6. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Неотложные состояния в урологии»

**Цель:** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Неотложные состояния в урологии» по специальности «Урология»: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики при работе врачами-урологами.

#### **Задачи программы:**

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-уролога, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-уролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере диагностики заболеваний мочевыводящих путей и органов репродуктивной системы.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, способного к успешному решению своих профессиональных задач: умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, использовать в полном объеме современное урологическое оборудование, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по

сохранению жизни и здоровья во всех возрастных периодах жизни пациента.

5. Подготовить врача-уролога, владеющего навыками, врачебными манипуляциями и техническими пособиями по специальности «урология» и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

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

**Категория обучающихся:** Врачи-урологи

**Трудоемкость обучения:** 144 академических часа/144 зачетных единиц

**Режим занятий:** 6 академических часов в день, 6 дней в неделю.

**Форма обучения:** Очная, с применением дистанционных образовательных технологий.

#### **Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

<b>График обучения</b>	<b>Ауд. часов</b>	<b>Дней в неделю</b>	<b>Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)</b>
<b>Форма обучения</b>			
Очная	144	6	1 мес.

### **7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по специальности «урология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-уролога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «урология».

2. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

### **8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «урология»

**8.1. Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы:**

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (ПК):

**в диагностической деятельности:**

– готовность к определению у пациентов патологических состояний связанных с закрытыми травмами паренхиматозных органов брюшной полости (ПК-5);

**в лечебной деятельности:**

– готовность к ведению и лечению пациентов с закрытыми травмами



паренхиматозных органов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

**в реабилитационной деятельности:**

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

В результате дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Неотложные состояния в урологии», врачи осваивают современные методы диагностики, лечения и реабилитации больных с заболеваниями мочевыводящих путей и органов репродуктивной системы, необходимые для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе.

**8.2 Характеристика профессиональной деятельности врачей, освоивших ДПП:**

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
<b>Совершенствуемые компетенции</b>				
<b>ПК-1</b>	А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, установление диагноза	Основы профилактики и метафилактики урологических заболеваний по индивидуальным алгоритмам;	Составлять индивидуальные алгоритмы диагностики урологических пациентов в условиях поликлиники и стационара; Определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; Проводить дифференциальный диагноз;	Основами ведения медицинской документации трактовкой результатов функционального исследования почек, мочеточников, мочевого пузыря, предстательной железы, органов мошонки и наружных половых органов; трактовкой результатов эндоскопического исследования (уретеропиелоскопия, уретероскопия, цистоскопия, уретроскопия); -трактовкой результатов рентгенологических и радиоизотопных исследований (обзорная урография,

				экскреторная урография, нисходящая цистография, ретроградная уретеропиелография антеградная пиелоуретерография ретроградная уретрография, ретроградная цистография, цистография по Бергману, цистография по Кнайзе-Шоберу, компьютерная рентгеновская томография) (уретеропиелоскопия, уретероскопия, цистоскопия, уретроскопия); дать по ним заключение;
<b>ПК-2</b>	А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, установление диагноза	Организацию, конкретное участие и анализ эффективности диспансеризации, диспансерное наблюдение за больными, профилактика урологических заболеваний; -Методологию взаимодействия между различными службами системы здравоохранения	Составлять индивидуальные алгоритмы диагностики урологических пациентов в условиях поликлиники стационара; Определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиологических других методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; Проводить дифференциальный диагноз; Создавать	-трактовкой результатов функционального исследования почек, мочеточников, мочевого пузыря, предстательной железы, органов мошонки и наружных половых органов; трактовкой результатов эндоскопического исследования (уретеропиелоскопия, уретероскопия, цистоскопия, уретроскопия); -трактовкой результатов рентгенологических и радиоизотопных исследований (обзорная урография,

			систему диспансеризации и активного наблюдения урологических пациентов в поликлинике;	экскреторная урография, нисходящая цистография, ретроградная уретеропиелография, антеградная пиелоуретерография, ретроградная уретрография, ретроградная цистография, цистография по Бергману, цистография по Кнайзе-Шоберу, компьютерная рентгеновская томография) (уретеропиелоскопия, уретероскопия, цистоскопия, уретроскопия); дать по ним заключение; Проведением диспансеризации больных с урологическими заболеваниями,
ПК-5	А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, установление диагноза	Алгоритмы дифференциальной диагностики при постановки диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) - Методы диагностики урологических заболеваний; - Принципы лечения урологических заболеваний	- провести дифференциальную диагностику урологических заболеваний, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного, его лечение; - оценить данные функционального исследования почек, мочеточников, мочевого пузыря, предстательной железы, органов мошонки и наружных половых органов; оценить	Объективными методами обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания; Инструментальными методами исследования, применяемыми в детской уро-андрологии; Методами интерпретации данных, полученных при проведении объективного, лабораторных и инструментальных

			данные эндоскопического исследования (уретеропиелоскопия, уретероскопия, цистоскопия, уретроскопия) и дать по ним заключение; - уметь пользоваться МКБ	исследований; Методами проведения дифференциальной диагностики
ПК-6	А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, контроль его эффективности и безопасности	Принципы лечения болезней органов мочеполовой системы; Основы фармакотерапии при различных заболеваниях органов мочеполовой системы; Методы физиотерапии и ЛФК урологических пациентов	Определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационирование, амбулаторное лечение, консультативный прием); Оказывать лечебную, хирургическую и другую помощь в соответствии с перечнем практических навыков; Обосновать схему, план и тактику ведения пациента, показания и противопоказания к назначению этиотропных, патогенетических, общеукрепляющих, симптоматических средств, заместительной терапии; Оценить причину, тяжесть состояния пациента и обосновать выбор комплексного лечения	- Десмургия. Выполнение перевязок больным после урологических операций. Ведение больных с дренажами (уретральным катетер, мочеточниковый катетер, цистостома, нефростома). Назначением этиотропного лечения с учетом особенностей течения урологического заболевания;
ПК-8	А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации	Методы физиотерапии и ЛФК урологических пациентов; Показания к	-назначить реабилитационные мероприятия	методикой назначения реабилитационных мероприятий

	пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	санаторному лечению урологических пациентов.		
--	--	--	--	--

**9. Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Неотложные состояния в урологии» по специальности «Урология»**

**Цель** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Неотложные состояния в урологии» по специальности «Урология»: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики при работе врачами-урологами.

**Категория обучающихся:** врачи-урологи

**Трудоемкость обучения:** 144 академических часов/144 зачетных единиц

**Режим занятий:** 6 часов в день

**Форма обучения:** Очная, с применением дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час)	Формы обучения								совершенствуемые компетенции	Форма контроля		
			Лекции		Мастер-класс	ПЗ		СЗ		ОСК			Стажировка	Экзамен
			очно с ДОТ	очно		очно с ДОТ	очно	очно с ДОТ	очно					

1.	<b>Учебный модуль №1</b> Клиническая анатомия репродуктивных органов и мочевыделительной системы	26	6			14	4		2			ПК-1, ПК-2	П/А
2.	<b>Учебный модуль №2</b> Острые воспалительные заболевания мочевых путей и репродуктивных органов у мужчин	24	6			14	4					ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	П/А
3.	<b>Учебный модуль №3</b> Травмы мочевых путей и репродуктивных органов	28	6			16	6					ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	П/А
4	<b>Учебный модуль №4</b> Неотложные состояния при мочекаменной болезни	30	6	6		10	4		4			ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	П/А
5	<b>Учебный модуль №5</b>  Острая задержка мочи. Гематурия	30	6			16	6		2			ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	П/А
6.	<b>Выпускная аттестационная работа</b>										2		Проектная работа
7.	<b>Итоговая аттестация</b>										4		Экзамен
<b>ИТОГО</b>		<b>144</b>	<b>30</b>	<b>6</b>		<b>70</b>	<b>24</b>		<b>8</b>		<b>6</b>		

## 10. Календарный учебный график

Учебные модули	Месяц			
	1 неделя (часы)	2 неделя (часы)	3 неделя (часы)	4 неделя (часы)
Учебный модуль №1 Клиническая анатомия репродуктивных органов и мочевыделительной системы	26			
Учебный модуль №2 Острые воспалительные заболевания мочевых путей и репродуктивных органов у мужчин	10	14		
Учебный модуль №3 Травмы мочевых путей и репродуктивных органов		22	6	
Учебный модуль №4 Неотложные состояния при мочекаменной болезни			30	
Учебный модуль №5 Острая задержка мочи. Гематурия				30
Выпускная аттестационная работа				2
Итоговая аттестация				4
Общая трудоемкость программы	36	36	36	36

## 11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

### 11.1 Форма промежуточной аттестации

1. Тестирование (с эталонами ответов)
2. Практические навыки

#### Примеры тестовых заданий

**Выберите один правильный ответ:**

1. Для разрыва уретры характерна:  
а) гематурия  
б) уретроррагия  
в) анурия  
г) лейкоцитурия  
д) пузырно-мочеточниковый рефлюкс  
(правильный ответ-б)
2. При острой травме уретры катетеризация мочевого пузыря показана:

- а) не позднее 2-3 часов после травмы
  - б) спустя 6 часов после травмы
  - в) не позднее 12 часов после травмы
  - г) не показана совсем
  - д) показана при отсутствии признаков уретрита
- (правильный ответ-г)

**3. Методом неотложной помощи при острой травме уретры является:**

- а) цистостомия
  - б) первичный шов уретры
  - в) бужирование уретры
  - г) пластика уретры по Хольцову
  - д) пластика уретры по Соловому
- (правильный ответ-а)

**4. При диагностике травмы почки применяется:**

- а) динамическая нефросцинтиграфия
  - б) радиоизотопная ренография
  - в) хромоцистоскопия
  - г) экскреторная урография
  - д) пневморенография
- (правильный ответ-г)

**5. Для травмы почки характерна:**

- а) секреторная анурия
  - б) острая задержка мочеиспускания
  - в) экскреторная анурия
  - г) тотальная макрогематурия
  - д) клиническая картина перитонита
- (правильный ответ-г)

**Примеры заданий выявляющие практическую подготовку врача:**

1. Перечислите лекарственные препараты первого ряда для оказания медицинской помощи при возникновении почечной колики.
2. Перечислите показания к проведению иммунотерапии при раке мочевого пузыря.
3. Перечислите группы препаратов для лечения гормонорезистентного рака предстательной железы.
4. Проведите дифференциальную диагностику почечной колики при конкременте интрамурального отдела мочеточника.
5. Проведите дифференциальную диагностику между доброкачественной опухолью и почечно-клеточном раке.
6. Перечислите показания к полифокальной пункционной биопсии предстательной железы.
7. Перечислите показания к проведению ударно-волновой терапии при конкрементах почек.
8. Перечислите наиболее часто встречающиеся гистологические формы рака мочевого пузыря.



## 11.2 Форма итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «неотложные состояния в урологии» по специальности «урология» осуществляется в виде экзамена:

- 1 этап-тестирование
- 2 этап-оценка освоения практических навыков/решение ситуационных задач
- 3 этап – собеседование

### Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

#### Ситуационная задача №1

У больного, 50 лет, диагностирован внебрюшинный разрыв мочевого пузыря. Ваша лечебная тактика?

Ответ: Внебрюшинный разрыв мочевого пузыря является показанием к операции цистостомии, ревизии мочевого пузыря, ушиванию разрыва, дренированию клетчатки таза по Бюальскому-МакУортеру, либо по Куприянову.

#### Ситуационная задача №2

Больной 40 лет поступил в клинику по поводу уретрорагии. Из анамнеза известно, что час назад упал на стройке, ударился промежностью о доску. Какой ваш предварительный диагноз и диагностическая тактика?

Ответ: Падение на промежность с последующей уретрорагией позволяет заподозрить разрыв луковичного отдела уретры. Необходимо произвести уретрографию.

#### Ситуационная задача №3

Больной 65 лет обратился с жалобами на сильные позывы, невозможность самостоятельного мочеиспускания, боль внизу живота. Указанные симптомы нарастают в течение 14 часов. Какой ваш предварительный диагноз, диагностические и лечебные рекомендации?

Ответ: Учитывая пожилой возраст пациента, можно думать об острой задержке мочи, обусловленной гиперплазией (аденомой) предстательной железы. Целесообразно взять кровь для исследования простатического специфического антигена. Выполнить трансабдоминальное ультразвуковое исследование. После пальцевого исследования простаты показана катетеризация Тиммана. При отсутствии почечной недостаточности необходима экскреторная урография с нисходящей цистографией. В дальнейшем – подготовка больного к аденомэктомии.

#### Ситуационная задача №4

Больной 59 лет обратился в клинику нервных болезней в связи с поясничнокрестцовым радикулитом. Болен в течение года, периодические обострения. Лечение, в том числе синусоидальными токами, неэффективно. При обследовании по системам органов без особенностей. Дизурии нет. Наружные половые органы без изменений. При ректальном исследовании простата не увеличена, дольчатая, мягко-эластической консистенции, гладкая ПСА 25 нг/мл. Какой ваш предположительный диагноз, какие исследования надо предпринять для уточнения диагноза?

Ответ: Наличие пояснично-крестцового радикулита, плохо поддающегося лечению, при повышенных показателях ПСА, обязывает исключить рак простаты с метастазами в кости, несмотря на отсутствие изменений в простате при пальцевом ректальном исследовании.

Показана секстантная пункционная биопсия простаты под ультразвуковым контролем, а также рентгенография таза и позвоночника.

### **Ситуационная задача №5**

У больного наблюдаются сильные боли в правой поясничной области (иррадиирующие в правую подвздошно-паховую область и яичко) и мочеиспускание мочой красного цвета после физической нагрузки и длительной езды на автомашине. Предположительный диагноз. Дифференциальная диагностика (с опухолями почек)

Ответ: Камень правого мочеточника, осложненный почечной коликой. Дифференциальная диагностика с опухолями почек: УЗИ, КТ, обзорная и экскреторная урография.

#### **Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:**

1. Проводить пальцевое ректальное исследование.
2. Проводить катетеризацию мягким катетером.
3. Проводить катетеризацию металлическим катетером.
4. Проводить надлобковую пункцию мочевого пузыря.
5. Проводить новокаиновую блокаду по Лорину-Эпштейну.
6. Проводить правление парафимоза.

#### **Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:**

1. Пиелонефрит. Классификация.
2. Клинические формы острого пиелонефрита и их характеристика.
3. Рентгенологические признаки хронического пиелонефрита.
4. Пиелонефрит беременных. Тактика уролога.
5. Показания к пункционной нефростомии при остром пиелонефрите.
6. Бактериотоксический шок: причины, стадии, лечение.
7. Гангрена Фурнье: неотложные мероприятия.
8. Острый эпидидимит: неотложные мероприятия, диф. диагностика.
9. Острый простатит: характеристика клинических форм, осложнения.
10. Интерстициальный цистит: признак, варианты лечения.

## **12. Рабочие программы учебных модулей**

### **12.1 Рабочая программа учебного модуля 1**

#### **«Клиническая анатомия репродуктивных органов и мочевыделительной системы»**

**Цель модуля:** Состоит в совершенствовании теоретических знаний и практических навыков в клинической анатомии репродуктивных органов и мочевыделительной системы

**Трудоемкость освоения:** 26 акад. час./26 з.е.

**Совершенствуемые компетенции:** ПК-1, ПК-2

#### **Содержание рабочей программы учебного модуля 1**

«Клиническая анатомия и оперативная медицина»

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
1.1	Современные аспекты клинической анатомии мочеполовой системы и оперативной урологии
1.2	Клинические аспекты хирургической анатомии передней брюшной стенки и нижнего этажа брюшной полости
1.3	Клинические аспекты хирургической анатомии и оперативной хирургии поясничной области и забрюшинного пространства почек и мочеточников
1.4	Клинические аспекты хирургической анатомии малого таза и промежности

## Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 1 «Клиническая анатомия и оперативная медицина»

### Перечень контрольных вопросов:

1. Опишите строение передней и задней стенки влагалища прямой мышцы живота выше и ниже дугообразной линии.
2. Назовите и укажите положение зон предстательной железы.
3. Назовите границы бедренного треугольника.
4. Назовите три слоя брюшинной соединительной ткани и опишите их.
5. Назовите сосуды и их ветви, отходящие от внутренней подвздошной (подчревной) артерии.
6. Расскажите о кровоснабжении мочеочника.
7. Опишите мышцы задней и боковой брюшной стенки. Назовите основные группы мышц и отдельные мышцы.
8. Опишите кровоснабжение полового члена.

### Перечень контрольных заданий:

1. Представить хирургические доступы к мочеполовым органам
2. Описать строение мужской репродуктивной системы.

## Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 1 «Клиническая анатомия и оперативная медицина»

1. **Из каких отделов состоит мочевого пузыря.**
  - а) коркового и мозгового
  - б) верхушки, тела, дна
  - в) правого и левого
  - г) головка, тело(правильный ответ — б)
2. **Какие части различают в мужском мочеиспускательном канале:**
  - а) предстательную часть, перепончатую часть, губчатую часть
  - б) верхнюю и нижнюю
  - в) кишечную и половую
  - г) нет правильного ответа(правильный ответ — а)
3. **Внутреннее строение полового члена:**
  - а) парные пещеристые и непарное губчатое тело
  - б) слизистая, серозная оболочки
  - в) мозговое и корковое вещество
  - г) все верно(правильный ответ — а)

## Литература к учебному модулю 1 «Клиническая анатомия и оперативная медицина»

### Основная литература:

1. Урология. Иллюстрированный практикум [Электронный ресурс] / ред.: Ю. Г. Аляев, Н. А. Григорьев. - Электрон. текстовые дан. - М.:Гэотар Медиа, 2011.
2. Урология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. С. Х. Аль-Шукри и В. Н. Ткачука. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

3. Урология [Электронный ресурс]: учебник / Б. К. Комяков. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
4. Урология. Учебник / под ред.: П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014

**Дополнительная литература:**

1. Урология: учебник / под ред.: П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 618 с.
2. Урология [Электронный ресурс]: учебник / Б. К. Комяков. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

**12.2 Рабочая программа учебного модуля 2  
«Острые воспалительные заболевания мочевых путей и репродуктивных органов у мужчин»**

**Цель модуля:** Состоит в совершенствовании теоретических знаний и практических навыков в диагностике и лечении острых воспалительных заболеваний мочевых путей и репродуктивных органов у мужчин.

**Трудоемкость освоения:** 24 акад. час./24 з.е.

**Совершенствуемые компетенции:** ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

**Содержание рабочей программы учебного модуля 2  
«Острые воспалительные заболевания мочевых путей и репродуктивных органов у мужчин»**

Код	Название и темы рабочей программы
2.1.	Воспалительные заболевания почек.
2.2	Острый пиелонефрит
2.3	Заболеваемость
2.4	Этиология
2.5	Патогенез
2.6	Классификация
2.7	Клиника
2.8	Диагностика
2.9	Дифференциальная диагностика
2.10	Осложнения: некроз почечных сосочков, паранефрит, сепсис, ОПН, шок
2.11	Консервативное лечение
2.12	Оперативное лечение
2.13	Прогноз
2.14	Профилактика
2.15	Особенности пиелонефрита у детей, лиц пожилого и старческого возраста
2.16	Острый пиелонефрит беременных: патогенез, клиника, особенности
2.17	Роль урогенитальных инфекций в этиологии пиелонефритов
2.18	Эмфизематозный пиелонефрит: этиология, особенности клинического течения
2.19	Хронический пиелонефрит
2.20	Этиология
2.21	Патогенез
2.22	Классификация

2.23	Клиника
2.24	Диагностика: лабораторная, рентгенологическая, ультразвуковая
2.25	Дифференциальная диагностика
2.26	Осложнения
2.27	Исходы
2.28	Лечение
2.29	Прогноз
2.30	Профилактика
2.31	Ксантогранулематозный пиелонефрит: этиология, патогенез, клиника, диагностика
2.32	Воспалительные заболевания мочевого пузыря у уретры
2.33	Циститы острые
2.34	Этиология
2.35	Патогенез
2.36	Классификация
2.37	Клиника
2.38	Диагностика
2.39	Дифференциальная диагностика
2.40	Лечение
2.41	Циститы хронические
2.42	Этиология
2.43	Патогенез
2.44	Классификация
2.45	Клиника
2.46	Диагностика и дифференциальная диагностика
2.47	Лечение
2.48	Профилактика рецидивов
2.49	Роль уrogenитальных инфекций в этиологии рецидивирующих циститов
2.50	Интерстициальный цистит
2.51	Этиология
2.52	Патогенез
2.53	Особенности клинического течения
2.54	Диагностика
2.55	Дифференциальная диагностика
2.56	Лечение консервативное
2.57	Лечение оперативное
2.58	Уретриты неспецифические
2.59	Этиология
2.60	Патогенез
2.61	Клиника
2.62	Диагностика. Дифференциальная диагностика
2.63	Осложнения
2.64	Лечение
2.65	Уретриты специфические
2.66	Воспалительные заболевания мужских половых органов
2.67	Баланопостит
2.68	Кавернит
2.69	Фимоз. Парафимоз
2.70	Эпидидимит. Орхит
2.71	Простатиты

2.72	Этиология
2.73	Патогенез. Классификация
2.74	Синдром хронической таковой боли
2.75	Клиника
2.76	Диагностика
2.77	Диагностика осложнений
2.78	Исходы
2.79	Лечение консервативное
2.80	Физиотерапевтическое и санаторное
2.81	Эндоскопические методы лечения
2.82	Оперативное лечение
2.83	Везикулиты

**Контрольно-оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 2**  
**«Острые воспалительные заболевания мочевых путей и репродуктивных органов у мужчин»**

**Перечень контрольных вопросов:**

1. Этиология, патогенез и классификация неспецифических воспалительных заболеваний мочеполовой системы.
2. Алгоритм обследования пациента с неспецифическими воспалительными заболеваниями мочеполовой системы.
3. Выбор метода клинической и лабораторной диагностики воспалительных заболеваний мочеполовой системы.
4. Нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам с неспецифическими воспалительными заболеваниями мочеполовой системы.
5. Профилактика рецидивов заболевания, прогноз и санаторно-курортная реабилитация.

**Перечень контрольных заданий:**

1. Составление схемы профилактических мероприятий в отношении неспецифических воспалительных заболеваний мочеполовой системы.
2. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с неспецифическими воспалительными заболеваниями мочеполовой системы.

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 2**  
**«Острые воспалительные заболевания мочевых путей и репродуктивных органов у мужчин»**

**Инструкция: выберите правильный вариант ответа**

1. **В секрете предстательной железы в норме содержатся:**
  - а) лейкоциты (не более 10), единичные эритроциты
  - б) макрофаги и амилоидные тельца
  - в) лецитиновые зерна
  - г) эпителиальные и гигантские клетки
  - д) (правильный ответ - а и в)

(правильный ответ-д)
2. **К анаэробным микроорганизмам относятся:**
  - а) *Peptostreptococcus*
  - б) *Peptococcus*

- в) *Corynebacterium*
- г) *Streptococcus*
- д) (правильный ответ-а, в и г)
- (правильный ответ-д)

**3. Наиболее частый возбудитель неосложненной инфекции нижних мочевых путей**

- а) *Bacillus sp.*
- б) *Enterococcus faecalis*
- в) *Mobiluncu*
- г) *Escherichia coli*
- д) *Staphylococcus epidermidis*
- (правильный ответ-г)

**Литература к учебному модулю 2**

«Острые воспалительные заболевания мочевых путей и репродуктивных органов у мужчин»

**Основная литература:**

1. Урология. Иллюстрированный практикум [Электронный ресурс] / ред.: Ю. Г. Аляев, Н. А. Григорьев. - Электрон. текстовые дан. - М.:Гэотар Медиа, 2011.
2. Схемы лечения. Урология [Электронный ресурс]: справочное издание / ред.: Н. А. Лопаткин, Т. С. Перепанова. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. – М.: Литтерра, 2014.
3. М.: Литтерра, 2014.
4. Заболевания предстательной железы [Электронный ресурс]: краткий справочник / Д. Ю. Пушкарь, В. А. Тутельян, В. А. Малхасян. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014

**Дополнительная литература:**

1. Урология: учебник / под ред.: П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 618 с.
2. Урология [Электронный ресурс]: учебник / Б. К. Комяков. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013

**12.3 Рабочая программа учебного модуля №3**

**«Травмы мочевых путей и репродуктивных органов мужчины»**

**Цель модуля:** Состоит в совершенствовании теоретических знаний и практических навыков в диагностике и лечении травматических мочевых путей и репродуктивных органов у мужчин.

**Трудоемкость освоения:** 28 акад. час./28 з.е.

**Совершенствуемые компетенции:** ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

**Содержание рабочей программы учебного модуля 3**

**«Травмы мочевых путей и репродуктивных органов мужчины»**

Код	Название и темы рабочей программы
3.1	Травматические повреждения почек
3.2	Закрытые повреждения почки
3.3	Классификация закрытых повреждений почки

3.4	Этиология и патогенез
3.5	Клиническая картина
3.6	Диагностика
3.7	Лечение
3.8	Послеоперационные осложнения
3.9	Открытые повреждения почки
3.10	Классификация
3.11	Клиническая картина
3.12	Диагностика
3.13	Лечение
3.14	Послеоперационные осложнения
3.15	Повреждения мочеточников
3.16	Клиника и диагностика
3.17	Лечение
3.18	Травматические повреждения мочевого пузыря
3.19	Закрытые повреждения мочевого пузыря
3.20	Открытые повреждения мочевого пузыря
3.21	Травматические повреждения уретры
3.22	Классификация
3.23	Клиника и диагностика
3.24	Лечение
3.25	Травматические повреждения половых органов мужчин
3.26	Травматические повреждения полового члена

**Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 3**  
«Травмы мочевых путей и репродуктивных органов мужчины»

**Перечень контрольных вопросов:**

1. Этиология, патогенез и классификация повреждений мочеполовых органов.
2. Алгоритм обследования пациентов с травмами мочеполовых органов.
3. Симптоматика и клиническое течение повреждений мочеполовых органов.
4. Инструментальные методы диагностики повреждений мочеполовых органов.
5. Нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам с травмами мочеполовых органов.

**Перечень контрольных заданий:**

1. Составление плана лабораторного и инструментального обследования пациентов перенесших травму мочеполовых органов.
2. Составление алгоритма действий по оказанию первой медицинской помощи пациентам травмами мочеполовой системы.

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 3**

«Травмы мочевых путей и репродуктивных органов мужчины»



**1. Что из следующего является абсолютным показанием для хирургического лечения разрывов мочевого пузыря при тупой травме?**

- а) значительный экстраперитонеальный разрыв мочевого пузыря с экстравазацией контрастного вещества в мошонку
  - б) значительный экстраперитонеальный разрыв мочевого пузыря с макрогематурией
  - в) значительный экстраперитонеальный разрыв мочевого пузыря, который не заживает более 3 недель на катетере Фоли
  - г) внутрибрюшинный разрыв мочевого пузыря
  - д) значительный экстраперитонеальный разрыв мочевого пузыря, связанный с переломом таза требующим лечения с помощью внешней фиксации
- (правильный ответ - г).

**2. Какое из следующих утверждений верно в отношении повреждений мочевого пузыря при тупой травме?**

- а) они присутствуют у 90% пациентов с переломами таза
  - б) они сочетаются с повреждением мочеиспускательного канала в 50% случаев
  - в) экстраперитонеальные разрывы всегда поддаются нехирургическому лечению
  - г) высокий уровень смертности связан прежде всего с неврологическими сопутствующими повреждениями
  - д) ни связаны с микрогематурией или отсутствием гематурии в 40% случаев
- (правильный ответ - г)

**3. У пациента с переломом таза при тупой травме, у которой нет мочи после установки катетера, каков наилучший исходный метод для оценки уретральной травмы?**

- а) ретроградная уретрография
  - б) КТ брюшной полости и таза
  - в) наблюдение
  - г) ультрасонография мочевого пузыря
  - д) ни один из вышеперечисленных
- (правильный ответ - д)

**Литература к учебному модулю 3**

«Травмы мочевых путей и репродуктивных органов мужчины»

**Основная литература:**

1. Довлатян, А.А. Травма органов мочеполовой системы [Текст] : клиника, диагностика, тактика лечения : руководство для врачей / А. А. Довлатян. - М. : БИНОМ, 2012. - 279 с.
2. Урология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. С. Х. Аль-Шукри и В. Н. Ткачука. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
3. Урология [Электронный ресурс]: справочное издание / ред.: Н. А. Лопаткин, Т. С. Перепанова. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: Литтерра, 2014.
4. Урология. Иллюстрированный практикум [Электронный ресурс] / ред.: Ю. Г. Аляев, Н. А. Григорьев. - Электрон. текстовые дан. - М.: Гэотар Медиа, 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»

**Дополнительная литература:**

1. Урология: учебник / под ред.: П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 618 с.

2. Урология [Электронный ресурс]: учебник / Б. К. Комяков. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

#### **12.4 Рабочая программа учебного модуля 4 «Неотложные состояния при мочекаменной болезни»**

**Цель модуля:** Состоит в совершенствовании теоретических знаний и практических навыков в диагностике и лечении мочекаменной болезни.

**Трудоемкость освоения:** 30 акад. час./30 з.е.

**Совершенствуемые компетенции:** ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

#### **Содержание рабочей программы учебного модуля 4 «Неотложные состояния при мочекаменной болезни»**

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
4.1	Этиология, патогенез, диагностика почечной колики
4.2	Этиология почечной колики
4.3	Патогенез почечной колики
4.4	Диагностика почечной колики
4.5	Консервативная терапия при почечной колике
4.6	Варианты дренирования мочевых путей при почечной колике
4.7	Эндоскопическое ретроградное дренирование
4.8	Перкутанное дренирование
4.9	Хирургическое лечение острой обструкции мочевых путей
4.10	Дистанционная литотрипсия
4.11	Эндоскопическая ретроградная хирургия
4.12	Перкутанная эндоскопическая хирургия
4.13	Почечная колика, не связанная с мочекаменной болезнью
4.14	Почечная колика у беременных

#### **Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 4 «Неотложные состояния при мочекаменной болезни»**

##### **Перечень контрольных вопросов:**

1. Коралловидный уролитиаз: классификация.
2. Конкремент верхней трети мочеточника - варианты лечения.
3. Клиническая картина конкремента мочеточника различной локализации.
4. Показания к нефролитолапаксии.
5. Показания к дистанционной литотрипсии камней мочеточников.
6. Тактика уролога при гнойном обструктивном пиелонефрите.
7. Лечение больных с конкрементами юкставезикального и интрамурального отделов мочеточника.
8. Тактика уролога при конкременте мочеточника единственной почки.
9. Современные методы терапии камней полостной системы почки.
10. Тактика уролога при конкрементах обоих мочеточников.

##### **Перечень контрольных заданий:**

1. Составление плана лабораторного и инструментального обследования пациентов мочекаменной болезнью.

2. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с мочекаменной болезнью.

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 4**  
«Неотложные состояния при мочекаменной болезни»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

**1. Риск ретроградного движения камня максимален, с какой из следующих интракорпоральных технологий литотрипсии?**

- а) ЭГЛ
  - б) гольмиевый лазер
  - в) импульсно-красный лазер
  - г) ультразвуковая литотрипсия
  - д) баллистическая литотрипсия
- (правильный ответ — д)

**2. Какое предпочтительно начальное диагностическое исследование при подозрении на мочекаменную болезнь у беременных?**

- а) обзорная рентгенограмма почек, мочеточников и мочевого пузыря
  - б) внутривенная урография
  - в) ультрасонография почек
  - г) спиральная компьютерная томография (КТ)
  - д) магнитно-резонансная томография (МРТ)
- (правильный ответ — в)

**3. Риск перфорации мочеточника наиболее велик, с какой из следующих интракорпоральных технологий литотрипсии?**

- а) электрогидравлическая литотрипсия (ЭГЛ)
  - б) гольмиевый лазер
  - в) лазер импульсно-красный
  - г) ультразвуковая литотрипсия
  - д) баллистическая литотрипсия
- (правильный ответ — а)

**Литература к учебному модулю 4**  
«Неотложные состояния при мочекаменной болезни»

1. Мочекаменная болезнь. Современные методы диагностики и лечения руководство [Электронный ресурс]: /под ред. Ю.Г. Аляева
2. Неймарк, А.И. Мочекаменная болезнь. Вопросы лечения и реабилитации[Электронный ресурс]: руководство /А.И.Неймарк, Б.А.Неймарк, И.В. Каблова
3. Схемы лечения. Урология [Электронный ресурс]: справочное издание / ред.: Н. А. Лопаткин, Т. С. Перепанова. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: Литтерра, 2014.

**Дополнительная литература:**

1. Урология: учебник / под ред.: П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 618 с.
2. Урология [Электронный ресурс]: учебник / Б. К. Комяков. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

### **12.5 Рабочая программа учебного модуля 5 «Острая задержка мочи. Гематурия»**

**Цель модуля:** Состоит в совершенствовании теоретических знаний и практических навыков в диагностике и лечении неотложных состояний в урологии.

**Трудоемкость освоения:** 30 акад. час./30 з.е.

**Совершенствуемые компетенции:** ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

#### **Содержание рабочей программы учебного модуля 2 «Острая задержка мочи. Гематурия»**

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
5.1	Острая задержка мочи при инфравезикальной обструкции
5.2	Острая задержка мочи при доброкачественной гиперплазии простаты
5.3	Острая задержка мочи при раке простаты
5.4	Острая задержка мочи при контрактуре шейки мочевого пузыря
5.5	Острая задержка мочи при стриктуре уретры
5.6	Острая задержка мочи при камне и инородном теле уретры.
5.7	Острая задержка мочи при нейрогенной дисфункции мочевого пузыря
5.8	Гематурия
5.9	Гематурия при раке почки
5.10	Гематурия при раке мочевого пузыря
5.11	Гематурия при доброкачественной гиперплазии простаты
5.12	Гематурия при раке простаты

#### **Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 5 «Острая задержка мочи. Гематурия»**

##### **Перечень контрольных вопросов:**

1. Классификация рака предстательной железы.
2. Диагностика рака предстательной железы.
3. Современная концепция лечения рака предстательной железы.
4. Доброкачественная гиперплазия простаты: показания к ТУР.
5. ДГПЖ: показания к чреспузырной простатэктомии.
6. Факторы риска способствующие возникновению рака предстательной железы.
7. Диагностика предопухолевых заболеваний.
8. Классификации опухолей предстательной железы.
9. Опухоли мочевого пузыря.
10. Опухоли почки.

##### **Перечень контрольных заданий:**

1. Составление плана лабораторного и инструментального обследования пациентов с опухолями мочеполовых органов.
2. Медико-организационное совершенствование оказания медицинской помощи онкоурологическим больным.

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 5**  
«Острая задержка мочи. Гематурия»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

- 1. Риск урологической злокачественности у человека с повторяющейся макрогематурией, если предыдущее обследование не подтвердило наличие злокачественного процесса в мочевых органах:**
  - а) менее 5%
  - б) 20
  - в) 40%
  - г) 60%
  - д) 80%(правильный ответ — а)
  
- 2. Что из перечисленного не является фактором высокого риска для формирования уротелиального рака у пациентов с макрогематурией?**
  - а) возраст моложе 40 лет
  - б) курение
  - в) облучение таза
  - г) инфекции мочевыводящих путей
  - д) предыдущая урологическая хирургия(правильный ответ — а)
  
- 3. При оценке пациентов с микрогематурией цистоскопия может быть безопасно не выполнена, если:**
  - а) у пациента любого возраста нет связанных симптомов
  - б) пациент моложе 35 лет и без симптомов или факторов риска злокачественного процесса
  - в) пациент принимает аспирин или варфарин
  - г) цитология отрицательна
  - д) у пациента есть история инфекции мочевых путей, и гематурия все еще присутствует после лечения(правильный ответ — б)

**Литература к учебному модулю 5**  
«Острая задержка мочи. Гематурия»

**Основная литература:**

1. Урология. Иллюстрированный практикум [Электронный ресурс] / ред.: Ю. Г. Аляев, Н. А. Григорьев. - Электрон. текстовые дан. - М.:Гэотар Медиа, 2011.
2. Схемы лечения. Урология [Электронный ресурс]: справочное издание / ред.: Н. А. Лопаткин, Т. С. Перепанова. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.:Литтерра, 2014.
3. Пушкарь, Д. Ю. Заболевания предстательной железы [Электронный ресурс]: краткий справочник / Д. Ю. Пушкарь, В. А. Тутельян, В. А. Малхасян. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
4. Урология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. С. Х. Аль-Шукри и В. Н. Ткачука. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

**Дополнительная литература:**

1. Урология: учебник / под ред.: П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 618 с.
2. Урология [Электронный ресурс]: учебник / Б. К. Комяков. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013

## 13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 13.1. Методические материалы и методика, 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 стандартизированной оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает три части:

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

2-я часть экзамена: оценка освоения практических навыков (**решение ситуационных задач и др.**)

3-я часть экзамена: собеседование по контрольным вопросам (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно).

#### 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 собеседования по контрольным вопросам:

- 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.

#### 3. Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам

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 электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

### **13.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности**

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
5. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 N ВК-1032/06 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с «Методическими рекомендациями-разъяснениями по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»).
6. Приказ Минздрава России от 07.10.2015г. №700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».
7. Приказ Минздрава России № 707н от 08.10.2015г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
8. Профессиональный стандарт Врач - уролог, утвержден Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «14» марта 2018г. № 137н.
9. Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1111 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования специальность 32.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».
10. Федеральный закон от 25 декабря 2018 г. N 489-ФЗ "О внесении изменений в статью 40 Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" по вопросам клинических рекомендаций", статьей 37.
11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 907н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "урология"



### 13.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Библиотеки, в том числе цифровые (электронные), информационные ресурсы	Веб-адрес
Научная библиотека БГМУ	<a href="http://library.bashgmu.ru">http://library.bashgmu.ru</a>
Учебный портал БГМУ	<a href="https://edu.bashgmu.ru">https://edu.bashgmu.ru</a>
Федеральный портал «Российское образование»	<a href="https://edu.ru">https://edu.ru</a>
Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России	<a href="https://edu.rosminzdrav.ru">https://edu.rosminzdrav.ru</a>
Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России	<a href="https://sovetnmo.ru">https://sovetnmo.ru</a>
Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	<a href="https://elibrary.ru">https://elibrary.ru</a>
Всемирная организация здравоохранения	<a href="https://www.who.int/ru">https://www.who.int/ru</a>
Реферативная и наукометрическая база данных Scopus	<a href="https://scopus.com">https://scopus.com</a>
Федеральная электронная медицинская библиотека	<a href="http://feml.scsml.rssi.ru/feml">http://feml.scsml.rssi.ru/feml</a>
Общество специалистов доказательной медицины	<a href="https://osdm.org">https://osdm.org</a>
Библиотека pubmed	<a href="https://pubmed.gov">https://pubmed.gov</a>
Библиотека univadis	<a href="https://univadis.ru">https://univadis.ru</a>
Кокрейновская библиотека	<a href="https://cochrane.org">https://cochrane.org</a>

#### Интернет-ресурсы

Библиотека БГМУ	<a href="http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/">http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/</a>
<b>Общества, ассоциации</b>	
Сайт общества урологов Башкортостана	<a href="http://www.ourorb.ru">http://www.ourorb.ru</a>
Сайт Российского общества урологов	<a href="https://www.uroweb.ru">https://www.uroweb.ru</a>
Сайт журнала «European Urology»	<a href="http://www.europeanurology.com">http://www.europeanurology.com</a>
Сайт журнала «Урология»	<a href="https://urologyjournal.ru">https://urologyjournal.ru</a>
<b>Полнотекстовые базы данных</b>	
Издательство Sage	<a href="http://online.sagepub.com/">http://online.sagepub.com/</a>
Издательство Cambridge	<a href="http://www.journals.cambridge.org/archives">http://www.journals.cambridge.org/archives</a>
Патентная база данных компании Questel	<a href="http://www.orbit.com">http://www.orbit.com</a>

US National Library of Medicine National Institutes of Health	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>
Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВПО	<a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>
Электронно-библиотечная система eLIBRARY. Коллекция российских научных журналов по медицине и здравоохранению	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>
База данных «Электронная учебная библиотека»	<a href="http://library.bashgmu.ru">http://library.bashgmu.ru</a>
Консультант Плюс: справочно-правовая система	<a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>
<b>Периодические издания</b>	
Журнал. Урология	<a href="http://www.urology-journal.ru/">http://www.urology-journal.ru/</a>
Журнал. Вестник урологии	<a href="http://www.urovest@mail.ru">http://www.urovest@mail.ru</a>
Journal of Physical Society of Japan	<a href="http://jpsj.ipap.jp/index.html">http://jpsj.ipap.jp/index.html</a>
Science Journals	<a href="http://www.sciencemag.org">http://www.sciencemag.org</a>
The New England Journal of Medicine	<a href="http://www.nejm.org">http://www.nejm.org</a>

#### 13.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Учебный модуль №1 Клиническая анатомия репродуктивных органов и мочевыделительной системы	Павлов В.Н.	д.м.н., профессор	зав. кафедрой урологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
2	Учебный модуль №2 Острые воспалительные заболевания мочевых путей и репродуктивных органов у мужчин	Загитов А.Р.	д.м.н.	профессор кафедры урологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

3	<b>Учебный модуль №3</b> Травмы мочевых путей и репродуктивных органов	Загитов А.Р.	д.м.н.	профессор кафедры урологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
4	<b>Учебный модуль №4</b> Неотложные состояния при мочекаменной болезни	Казихинуров Р.А.	к.м.н.	доцент кафедры урологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
5	<b>Учебный модуль №5</b> Острая задержка мочи. Гематурия	Казихинуров А.А.	д.м.н., доцент	профессор кафедры урологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

**13.5. Материально-технические базы, используемые для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации**

<b>№</b>	<b>Наименование технических средств обучения</b>	<b>Количество на кафедре</b>
1.	Ноутбук Lenovo Idea Pad B590G	<b>4</b>
2.	Принтер hp LaserJet в компл.с кабелем	<b>1</b>
3.	Плазменный телевизор Panasonic	<b>1</b>
4.	Ксерокс (МФО)	<b>1</b>
5.	DVD MP3 проигрыватель Samsung	<b>1</b>
6.	Доска поворотная ДП12(3)	<b>1</b>
7.	Мультимедиапроектор SANYO	<b>1</b>
8.	Доска интерактивная IQBoard PS080	<b>1</b>
9.	Устройство светодиодное видеофлуор. д/проведения терапии опухолей	<b>1</b>
10.	Проектор Optoma X300 Проектор ViewSonic PJ5232	<b>1</b> <b>1</b>
11.	Роутер Mikrotik RouterBOARD951Ui-2HnD	<b>1</b>

### **Материально-техническая база:**

Адрес учебных лабораторий, кабинетов, учебных комнат и информация об их использовании в учебном процессе (в том числе всех клинических баз) ул. Достоевского 132, количество учебных комнат -5. ул. Шафиева 2, количество учебных комнат -2. Средняя площадь (учебная) на одного обучающегося - 15,21 кв. м.

Общая площадь кафедры – 760,7кв. м.

Количество лекционных аудиторий -3; - 464 кв.м.

Учебных комнат (с указанием адреса) 6 - все учебные комнаты по адресу: ул., на базе РКБ имени Г.Г. Куватова, ул. Достоевского 132, хирургический корпус;

Общая площадь - 150 кв.м.

преподавательская - 4;91 кв.м.

кабинет заведующего - 1; 37 кв.м.

иные помещения -1; 22 кв.м.

Учебные комнаты на базе Клиники БГМУ, ул. Шафиева 2, хирургический корпус

Преподавательская-1; 22 кв.м.

Преподавательская-1; 20 кв.м.

### **Перечень тематических учебных комнат и лабораторий.**

#### **Учебные комнаты на базе РКБ им. Г.Г. Куватова**

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень помещений</b>	<b>Количество</b>	<b>Площадь в кв. м.</b>
1	Лекционные аудитории	3	464 кв. м
2	Учебные комнаты	6	150 кв. м.

#### **Учебные комнаты на базе Клиники БГМУ**

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень помещений</b>	<b>Количество</b>	<b>Площадь в кв. м.</b>
1.	Преподавательская	1	22 кв. м
2.	Преподавательская	1	20 кв. м.

## **14. Особенности реализации программы**

### **14.1. Методические особенности использования дистанционных образовательных технологий**

#### **Правовые основы использования ДОТ:**

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 г. № ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ». «Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме»

**Целью** использования дистанционных образовательных технологий является предоставление слушателям возможности освоения дополнительной профессиональной программы в максимально удобной форме - непосредственно по месту его пребывания.

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «неотложные состояния в урологии» по специальности «урология» являются: интернет-технология с методикой синхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности слушателей в виде вебинара, онлайн-чата и видеоконференции. Каждый слушатель получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде. На образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы.

### **14.2. Реализация программы в форме симуляционного обучения**

Цель симуляционного обучения (далее - ОСК) — приобретение реального практического опыта в искусственной (симулированной) среде, освоение в имитационной среде практических навыков и умений, адекватных эффективных действий в стандартных, экстренных и нестандартных ситуациях при организации и оказании медицинской и первой (неотложной) помощи.

Практическая подготовка осуществляется без риска для пациентов и обучающихся в виртуальной, имитированной ситуации с применением реалистичных тренажеров, виртуальных симуляторов и роботов-симуляторов пациентов.

ОСК осуществляется на базе Федерального аккредитационного центра по адресу: 450015, г. Уфа, ул. Карла Маркса, 50.

Материально-техническая база:

1. Манекен-тренажер СЛР Оживленная Анна
2. Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД)
3. Робот-симулятор взрослого многофункциональный с компьютерной оценкой результатов
4. Полноростовой тренажер для обучения навыкам ухода со сгибающимися конечностями (Juno)
5. Полноростовой манекен для ухода со сгибаемыми конечностями для иммобилизации (VirtuNess)
6. Симуляционная укладка для обучения оказания экстренной медицинской помощи
7. Тренажер для лапароскопии, с пульсирующей перфузией органов (комплект с электропитанием)
8. Тренажер для надлобковой пункционной цистостомы под ультразвуковым контролем
9. Тренажер для проведения цистоскопии и ТУР предстательной железы
10. Манекен мужской половой системы
11. Набор из двух фантомов: фантом катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин

### 1. Основные сведения о программе

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1	Наименование программы	Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей «Неотложные состояния в урологии» по специальности: «Урология»
2	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	144, (144 З.Е.)
3	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 ауд. часов в день, 6 дней в неделю, продолжительность обучения-24 дня, 4 недели, 1,0 мес
4	с отрывом от работы (очная)	Очная, с применением дистанционных образовательных технологий
5	с частичным отрывом от работы	–
6	Вид выдаваемого	Удостоверение установленного образца о

	документа после завершения обучения	повышении квалификации по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Неотложные состояния в урологии» по специальности «Урология»
7	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее медицинское образование по одной специальности «лечебное дело», «педиатрия»
8	Категории обучающихся	Врачи-урологи
9	Структурное подразделение академии, реализующее программу	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра урологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ
10	Контакты	ФГБОУ ВО БГМУ кафедра урологии с курсом ИДПО Kaf_uro@mail.ru 450005, ГБУЗ РКБ им. Г.Г. Куватова ул. Достоевского 132, +7(917)4283349 профессор Загитов Артур Раусович
11	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану ИДПО
12	Основной преподавательский состав	зав. кафедрой, чл.-корр. РАН Павлов В.Н., д.м.н., профессор Загитов А.Р., д.м.н, профессор Казихинов Р.А., к.м.н., доцент Казихинов Р.А.
13	Аннотация	Неотложные состояния в урологии (к которым относятся травматические повреждения, почечная колика, острая задержка мочеиспускания и острая почечная недостаточность) сопровождаются различными заболеваниями и состояниями, с которыми приходится сталкиваться в своей практике не только урологам, но и врачам смежных специальностей, что определяет актуальность и важность изучения данной темы. С ними постоянно приходится встречаться как опытным врачам, так и молодым специалистам. Клинические проявления неотложных состояний в урологии остаются неизменными, а методы диагностики и лечебная тактика претерпевают эволюцию по мере развития современной медицины. Внедрение в практику ультразвуковой, рентгеновской и магнитно-резонансной компьютерной томографий позволило улучшить диагностику заболеваний, требующих оказания экстренной урологической помощи. Использование таких малоинвазивных методик хирургического лечения, как трансуретральная резекция, уретеропиелоскопия и дистанционная литотрипсия, позволяет на качественно новом уровне проводить лечение больных с острой задержкой мочеиспускания и мочекаменной болезнью. Применение в урологии катетеров-

		<p>стендов позволило сократить частоту хирургических операций при остром пиелонефрите (особенно у беременных), а методики пункционной цистостомии и пункционной нефростомии на порядок сократили число открытых вмешательств на органах мочевой системы при обструкции мочевыводящих путей.</p>
14	Цель и задачи программы	<p><b>Цель:</b> дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Неотложные состояния в урологии» по специальности «Урология»: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики при работе врачами-урологами.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-уролога, способного успешно решать свои профессиональные задачи.</li> <li>2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-уролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.</li> <li>3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере диагностики заболеваний мочевыводящих путей и органов репродуктивной системы.</li> <li>4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, способного к успешному решению своих профессиональных задач: умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, использовать в полном объеме современное урологическое оборудование, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во всех возрастных периодах жизни пациента.</li> <li>5. Подготовить врача-уролога, владеющего навыками, врачебными манипуляциями и</li> </ol>



		<p>техническими пособиями по специальности «урология» и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.</p> <p>6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний и умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии и этики.</p>
15	Модули (темы) учебного плана программы	<p>Модуль1 Клиническая анатомия репродуктивных органов и мочевыделительной системы</p> <p>Модуль 2 Острые воспалительные заболевания мочевых путей и репродуктивных органов у мужчин</p> <p>Модуль3 Травмы мочевых путей и репродуктивных органов</p> <p>Модуль 4 Неотложные состояния при мочекаменной болезни»</p> <p>Модуль 5 Острая задержка мочи. Гематурия</p>
16	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	<p>В реализации программы участвуют ведущие специалисты в области урологии Республики Башкортостан. Проводятся научно-практические конференции с международным участием, где обсуждаются самые последние достижения медицины и современные подходы в диагностике и лечении урологических заболеваний. При обучении активно используются круглые столы, мастер-классы и школы. Применяются дистанционные обучающие технологии. В клинике БГМУ проводятся урологические операции на единственном в ПФО Роботе четвертого поколения Da Vinci xi. Программа составлена в соответствии с уникальными возможностями Федерального аккредитационного центра ФГБОУ ВО БГМУ, где представлено современное симуляционное оборудование, позволяющее проводить обучение специалистов техникам урологических вмешательств в виртуальной среде.</p>