

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

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 5

« 24 » 08 2020г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 04 » 09 2020г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«УРОЛОГИЯ»
на тему
«Воспалительные заболевания мочевых путей и репродуктивных
органов»
(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

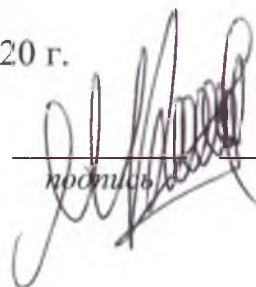
Ростов-на-Дону
2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Урология» на тему «Воспалительные заболевания мочевых путей и репродуктивных органов» являются (цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Урология» на тему «Воспалительные заболевания мочевых путей и репродуктивных органов» одобрена на заседании кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека (курс детской урологии-андрологии)

Протокол № 8 от «8» июня 2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized name, positioned above a horizontal line.





подпись

Ф.И.О.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Урология»
на тему «Воспалительные заболевания мочевых путей и репродуктивных органов»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	«22» 06 2020г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	«22» 06 2020г.  Бадальянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	«22» 06 2020г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	«22» 06 2020г.  Коган М.И.

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Урология» на тему «Воспалительные заболевания мочевых путей и репродуктивных органов» заключается в совершенствовании знаний и умений рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения - 36 академических часов (1 неделя)
Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочая программа учебного модуля "Специальные дисциплины";
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.2. Актуальность программы:

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности врача-уролога отводится профилактической работе, формированию здорового образа жизни у населения. Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-уролога определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную интерпретацию современных и новых методов диагностики и профилактического лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

4.3. Задачи программы:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции специалиста, способного успешно решать свои профессиональные задачи в области уроинфектологии.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии со стороны мочевых путей и репродуктивных органов.

3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере диагностики заболеваний мочевыводящих путей и органов репродуктивной системы – своих профессиональных интересов.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, способного к успешному решению своих профессиональных задач: умеющего провести дифференциально-диагностический поиск воспалительных заболеваний мочевых путей и репродуктивных органов.
5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний и умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах диагностики и лечения воспалительных заболеваний мочевых путей и репродуктивных органов.

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен **знать**:

1. Основные методы диагностики инфекционно-воспалительных заболеваний мочевых путей и репродуктивных органов;
2. Клинические симптомы и синдромы, позволяющие заподозрить инфекционно-воспалительные заболевания мочевых путей и репродуктивных органов;
3. Клинические симптомы и синдромы, позволяющие заподозрить папилломавирусную инфекцию (ПВИ) мочевых путей и репродуктивных органов;
4. Клинические симптомы и синдромы, позволяющие заподозрить микотическую инфекцию (МИ) мочевых путей и репродуктивных органов;
5. Основы и клиническое значение лабораторных исследований в диагностике воспалительных заболеваний, в том числе ПВИ и МИ мочевых путей и репродуктивных органов;
6. Основы плана лечебных мероприятий воспалительных заболеваний, в том числе ПВИ, МИ мочевых путей и репродуктивных органов;
7. Объем, методы и характеристики консервативной терапии воспалительных заболеваний в том числе ПВИ, МИ мочевых путей и репродуктивных органов;
8. Показания и противопоказания к хирургическим методам лечения инфекционно-воспалительных заболеваний мочевых путей и репродуктивных органов и/или их осложнений.

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен **уметь**:

1. оценивать данные лабораторных, бактериологических, иммунологических, ультразвуковых и сосудистых исследований воспалительных заболеваний мочевых путей и репродуктивных органов;
2. определять диагностический алгоритм и объем лечения воспалительных заболеваний мочевых путей и репродуктивных органов;
3. определять диагностический алгоритм и объем лечения ПВИ мочевых путей и репродуктивных органов;
4. определять диагностический алгоритм и объем лечения МИ мочевых путей и репродуктивных органов;

4.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.5. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-уролога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-уролога <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.6. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.8 Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности**¹ включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности**²: профилактика, диагностика и лечение заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов; медицинская реабилитация пациентов;

- обобщенные трудовые функции: оказание медицинской помощи пациентам с урологическими заболеваниями;

- **трудовые функции врача уролога:**

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014г. N 1111_ "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации _29_ октября 2014 г., регистрационный N 34508).

² Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 137н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-уролог"

A/01.8 Проведение обследования взрослого населения с заболеваниями и / или состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов с целью установления диагноза;

A/02.8 Назначение лечения взрослым пациентам с заболеваниями и / или состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, контроль его качества;

A/03.8 Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации для взрослых пациентов с заболеваниями и / или состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации.

A/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.

- вид программы: практикоориентированная.

- **область профессиональной деятельности**³ включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

- **основная цель вида профессиональной деятельности**⁴: профилактика, диагностика и лечение заболеваний по профилю "терапия"; медицинская реабилитация пациентов

- обобщенные трудовые функции: оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника;

- **трудовые функции врача терапевта:**

A/01.7 Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия";

A/02.7 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и контроль его эффективности и безопасности;

A/03.7 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность;

A/05.7 Проведение медицинских, профилактических медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, диспансеризации и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению пациентов с заболеваниями и состояниями по профилю "терапия";

- вид программы: практикоориентированная.

4.9. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: врачи-урологи

- по смежным специальностям: врачи-лечебники (врачи-терапевты участковые)

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных

³ Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1092 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34466)

⁴ Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 №293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 06.04.2017, регистрационный №46293).

компетенций врача-уролога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-уролога.

5.1. Характеристика компетенций врача-уролога <1>, подлежащих совершенствованию

Профессиональные компетенции (далее - ПК):

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);

✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-3);

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 (МКБ) (ПК-4);

лечебная деятельность:

✓ готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями мочевой системы (ПК-5);

✓ готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6)

✓ готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации с заболеваниями мочевой системы (ПК-7);

психолого-педагогическая деятельность:

✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-8);

организационно-управленческая деятельность:

✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-9);

✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с

использованием основных медико-статистических показателей (ПК-10).

5.2. Характеристика компетенций врача-лечебника (врача-терапевта участкового) <2>, подлежащих совершенствованию

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);

✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-3);

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 (МКБ) (ПК-4);

лечебная деятельность:

✓ готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями мочевой системы (ПК-5);

✓ готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6)

✓ готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации с заболеваниями мочевой системы (ПК-7);

психолого-педагогическая деятельность:

✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-8);

организационно-управленческая деятельность:

✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

(ПК-9);

✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-10).

5.3. Объем программы: 36 академических часов

5.4. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная с использованием ДОТ	6	6	1 неделя, 6 дней

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Урология»

на тему «Воспалительные заболевания мочевых путей и репродуктивных органов»
(срок освоения 36 академических часов)

Код	Наименование разделов модуля	Всего часов	В том числе			Из них		формы контроля
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1	Модуль 1 Воспалительные заболевания почек	10	6	2	2	-	2	ТК
1.1	Острый пиелонефрит. Классификация. Терминология.	3	1	1	1	-	1	ТК
1.2	Острый пиелонефрит. Диагностика.	5	3	1	1	-	-	ТК
1.3	Острый пиелонефрит. Лечение.	2	2			-	1	ТК
2	Модуль 2 Воспалительные заболевания почек нижних мочевых путей	12	6	4	2	-	4	ТК

2.1	Острый цистит. Патогенез. Этиология.	2	1	1			1	ТК
2.2	Острый цистит. Диагностика. Лечение.	2	1	1			1	ТК
2.3	Хронические рецидивирующие инфекции нижних мочевых путей. Патогенез. Этиология.	4	2	1	1		1	ТК
2.4	Хронические рецидивирующие инфекции нижних мочевых путей. Диагностика. Лечение.	4	2	1	1		1	ТК
3	Модуль 3 Воспалительные заболевания репродуктивных органов.	12	6	4	2	-	4	ТК
3.1	Патогенез. Классификация	2	1	1			1	ТК
3.2	Алгоритм диагностики	4	3	1			1	ТК
3.3	Лечение.	4	2	1	1		1	ТК
4.4	Осложнения	2	-	1	1		1	ТК
	Итоговая аттестация	2	-	-	-	-	-	Экзамен
	Итого	36	18	10	6	-	10	

ЛЗ – лекционные занятия, ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные модули	Месяц			
	1 неделя (часы)	2 неделя (часы)	3 неделя (часы)	4 неделя (часы)
Фундаментальные дисциплины	-	-	-	-
Специальные дисциплины	34	-	-	-
Смежные дисциплины	-	-	-	-
Итоговая аттестация	2	-	-	-

8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ «Специальные дисциплины»

Раздел 1 «Воспалительные заболевания почек»

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Воспалительные заболевания почек
2.1.1	Острый пиелонефрит. Классификация. Терминология.
2.1.2	Острый пиелонефрит. Патогенез.
2.2	Острый пиелонефрит. Диагностика.
2.2.1	Острый пиелонефрит. Лабораторные методы диагностика.
2.2.2	Острый пиелонефрит. Лучевые методы диагностики.
2.2.3	Острый пиелонефрит. Дифференциальная диагностика
2.2.4	Острый пиелонефрит. Осложнения.
2.2.5	Острый пиелонефрит у беременных.
2.3	Острый пиелонефрит. Лечение.
2.3.1	Острый пиелонефрит. Консервативное лечение.
2.3.2	Острый пиелонефрит. Хирургическое лечение.

Раздел 2
Воспалительные заболевания почек нижних мочевых путей

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Острый цистит. Патогенез. Этиология.
2.1.1	Острый цистит. Диагностика.
2.1.2	Острый цистит. Лечение.
2.2	Рецидивирующая инфекция нижних мочевых путей (РИНМП).
2.2.1	РИНМП Бактериальной этиологии. Диагностика. Лечение.
2.2.2	РИНМП. Вирусной этиологии. Диагностика. Лечение.
2.2.3	РИНМП микотической этиологии. Диагностика. Лечение.
2.2.4	РИНМП. Микст- этиологии. Диагностика. Лечение.
2.3	Лечение.
2.3.1	Противоинфекционное.
2.3.2	Альтернативные методы лечения.

Раздел 3
Воспалительные заболевания репродуктивных органов.

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Воспалительные заболевания репродуктивных органов. Классификация. Терминология.
3.1.1	Воспалительные заболевания репродуктивных органов. Этиология.
3.1.2	Воспалительные заболевания репродуктивных органов. Патогенез.
3.2	Диагностика.
3.2.1	Общеклинические лабораторные методы диагностики.
3.2.2	Культуральные лабораторные методы диагностики.
3.2.3	Иммунологические методы диагностики.
3.2.4	Лучевые методы диагностики.
3.2.5	Дифференциальная диагностика.
3.3	Лечение.
3.3.1	Антибактериальная терапия.
3.3.2	Альтернативные методы лечения.

9. Организационно-педагогические условия
Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1	Острый пиелонефрит. Классификация. Патогенез.	1
	2	Острый пиелонефрит. Лабораторная диагностика	1
	3	Острый пиелонефрит. Лабораторная диагностика	1
	4	Острый пиелонефрит. Дифференциальная диагностика.	1
	5	Острый пиелонефрит. Лечение.	2
2	6	Острый цистит. Патогенез. Этиология.	1
	7	Острый цистит. Диагностика. Лечение.	1
	8	РИНМП. Патогенез. Этиология.	2

	9	РИНМП. Диагностика. Лечение.	2
3	10	Острый и хронический бактериальный простатит. Патогенез. Этиология.	1
	11	Хронический бактериальный простатит. Диагностика. Лечение.	2
	12	Хронический абактериальный простатит. Диагностика	1
	13	Хронический простатит. Лечение.	2
Итого			18

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
1	1	Острый пиелонефрит. Классификация. Терминология.	1
	2	Острый пиелонефрит. Диагностика.	1
2	3	РИНММ. Патогенез. Этиология.	1
	4	РИНММ вирусной этиологии. Диагностика. Лечение.	1
	5	Хронический простатит. Лечение.	1
	6	Хронический простатит. Осложнения	1
Итого			6

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1	1	Острый пиелонефрит. Классификация. Диагностика.	1	Зачет
	2	Острый пиелонефрит. Диагностика. Лечение.	1	Зачет
2	3	РИНПМ. Патогенез.	1	Зачет
	4	РИНПМ. Диагностика. Лечение.	1	Зачет
	5	Интерстициальный цистит. Диагностика. Лечение.	1	Зачет
	6	РИНПМ вирусной этиологии. Диагностика. Лечение.	1	Зачет
3	7	Простатит. Классификация, патогенез.	1	Зачет

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
	8	Хронический бактериальный/ абактериальный простатит. Диагностика.	1	Зачет
	9	Хронический бактериальный/ абактериальный простатит. Лечение.	1	Зачет
	10	Хронический бактериальный/ абактериальный простатит. Осложнения.	1	Зачет
Итого			10	

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-уролога. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Методы диагностики воспалительных заболеваний мочевых путей и репродуктивных органов.
2. Диагностика и лечение острого цистита.
3. Диагностика и лечение хронического цистита.
4. Лечение острого цистита у беременных.
5. Диагностика и лечение бессимптомной бактериурии у беременных.
6. Диагностика и лечение острого обструктивного пиелонефрита.
7. Диагностика и лечение необструктивного пиелонефрита.
8. Лечение пиелонефрита у беременных.
9. Рецидивирующая инфекция нижних мочевых путей диагностика и лечение.
10. Осложнения воспалительных заболеваний мочевых путей и репродуктивных органов.

11. Диагностика и лечение острого простатита.
12. Диагностика и лечение хронического бактериального простатита.
13. Диагностика и лечение синдрома тазовой боли.
14. Острый эпидидимит диагностика и лечение.
15. Антибактериальная терапия в урологии.
16. Диагностика папилломавирусной инфекции мочевых путей и репродуктивных органов.
17. Лечение папилломавирусной инфекции мочевых путей и репродуктивных органов.
18. Диагностика микотической инфекции мочевых путей и репродуктивных органов.
19. Лечение микотической инфекции мочевых путей и репродуктивных органов.
20. Антимикотическая терапия в урологии
21. Диагностика инвазивного кандидоза

11.2.Задания, выявляющие практическую подготовку врача-уролога

- Дайте описание при ректальном осмотре изменений предстательной железы при остром простатите

- Дайте описание при ректальном осмотре изменений предстательной железы при хроническом бактериальном простатите

- Дайте описание при ректальном осмотре изменений предстательной железы при хроническом абактериальном простатите

- Дайте описание при ректальном осмотре изменений семенного пузырька при остром везикулите

- Дайте описание изменений в ОАМ у пациентов с острым циститом.

-Дайте описание изменений в ОАМ у пациентов с микотической инфекцией

- Дайте описание изменений в ОАМ у пациентов с хроническим вирусным циститом

- Проведите дифференциальную рентгенодиагностику обструктивного и не обструктивного пиелонефрита

- Проведите дифференциальную культуральную диагностику вирусного и бактериального цистита.

- Проведите дифференциальную лабораторную - диагностику хронического бактериального/абактериального простатита.

- Проведите дифференциальную лабораторную - диагностику хронического бактериального/вирусного цистита.

- Перечислите лекарственные препараты первого ряда для оказания экстренной медицинской помощи при возникновении аллергической реакции на введение

йодсодержащего контрастного препарата.

11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

Примеры тестовых заданий

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) правильно а) и в).

(правильный ответ – Д)

2. Острый пиелонефрит развивается при первой беременности чаще всего

- а) в 1-2-й месяц беременности;
- б) на 2-3-й месяц беременности;
- в) на 4-5-й месяц беременности;
- г) на 6-7-й месяц беременности;
- д) на 8-9-й месяц беременности.

(правильный ответ – В)

1. К анаэробным микроорганизмам относятся:

- а) Peptostreptococcus;
- б) Peptococcus;
- в) Corynebacterium;
- г) Streptococcus;
- д) правильно а) и б).

(правильный ответ – Д)

2. К аэробным микроорганизмам относятся:

- а) Escherichia coli;
- б) Peptococcus;
- в) Corynebacterium;
- г) Streptococcus;
- д) правильно а) в) и г).

(правильный ответ – Д)

5. Препарат выбора при неосложненной инфекции нижних мочевых путей относится:

- а) таваник;
- б) фитолизин;
- в) монурал;
- г) нистатин;
- д) канефрон.

(правильный ответ – В)

6. Наиболее частый возбудитель неосложненной инфекции нижних мочевых путей

- а) *Bacillus* sp.;
- б) *Enterococcus faecalis*;
- в) *Mobiluncus*;
- г) *Escherichia coli*;
- д) *Staphylococcus epidermidis*.

(правильный ответ – Г)

7. Цефалоспорины IV поколения являются:

- а) цефаклор;
- б) цефиксим;
- в) цефипим;
- г) цефотаксим;
- д) цефоперазон.

(правильный ответ – В)

8. К аминогликозидам не относится:

- а) неомицин;
- б) нетилмицин;
- в) спирамицин;
- г) эритромицин;
- д) амикацин.

(правильный ответ – Г)

9. Проба Meares-Stamey - это:

- а) Микроскопия и бактериологическое исследование секрета простаты после массажа;
- б) Микроскопия первой и второй порции мочи, а также микроскопия мочи после массажа простаты;
- в) Бактериология первой и второй порции мочи, а также бактериология мочи после массажа простаты;
- г) Микроскопия секрета простаты после массажа простаты;
- д) Правильно а), б) и г).

(правильный ответ – Д)

10. Наиболее частыми причинами неэффективности АБ терапии является:

- а) развитие резистентности;
- б) микст-инфекция;
- в) камни;

- г) реинфекция;
- д) все перечислено.

(правильный ответ – Д)

11. Вакциноterapia при рецидивирующем цистите проводится с использованием:

- а) Уро-Ваксома;
- б) Пирогенала;
- в) Лавомакса;
- г) Виферона;
- д) Нистатина.

(правильный ответ – А)

12. К карбопенемам не относится:

- а) Меронем;
- б) Эртапенем;
- в) Имипенем;
- г) Тобрамицин;
- д) правильно В, Г.

(правильный ответ – Г)

13. К неферментирующим грамм (-) палочкам относится:

- а) *Enterococcus faecalis*;
- б) *Escherichia coli*;
- в) *Proteus mirabilis*;
- г) *Pseudomonas aeruginosa*;
- д) правильно В, Г.

(правильный ответ – Г)

14. К неосложненным инфекциям нижних мочевых путей относится:

- а) уретрит;
- б) простатит;
- в) орхит;
- г) цистит;
- д) эпидидимит.

(правильный ответ – Г)

15. Слизистая мочевого пузыря покрыта эпителием -

- а) переходноклеточным;
- б) цилиндрическим;
- в) плоским;
- г) многорядным;
- д) все перечисленное.

(правильный ответ – А)

16. Слизистая семенного пузырька выстлана эпителием -

- а) цилиндрическим;
- б) многорядным;
- в) многослойным;
- г) переходноклеточным;
- д) плоским.

(правильный ответ – А)

17. Каковы показатели ПСА здорового мужчины?

- а) 20 нг/ мл;
- б) 180 нг/ мл;
- в) 0 – 4 нг/ мл;
- г) 4 – 8 нг/ мл;
- д) 8 – 12 нг/ мл.

(правильный ответ – В)

18. К грам (+) микроорганизмам относятся:

- а) *Escherichia coli*;
- б) *Enterococcus faecalis*;
- в) *Pseudomonas aeruginosa*;
- г) правильно а) и б);
- д) правильно а), б) и в).

(правильный ответ – Б)

19. К грам (-) микроорганизмам относятся:

- а) *Candida krusei*;
- б) *Enterococcus faecalis*;
- в) *Chlamydia trachomatis*;
- г) *Escherichia coli*;
- д) *Staphylococcus epidermidis*.

(правильный ответ – Г)

20. Какова распространенность о. цистита ежегодно в России:

- а) 26-36 млн. случаев;
- б) 2 - 3 млн. случаев;
- в) 35 тыс. случаев;
- г) 4-6 тыс. случаев;
- д) 50 млн.случаев.

(правильный ответ – А)

21. Причины острого цистита у женщин?

- а) генетическая предрасположенность;
- б) возраст;
- в) сопутствующая патология;

- г) анатомо-физиологические особенности строения женского организма;
- д) правильно а), б) и в).

(правильный ответ – Г)

22. Какой вид *Candida* spp. наиболее патогенен для человека.

- а) *C. glabrata*;
- б) *C. tropicalis*;
- в) *C. Albicans*;
- г) *C. parapsilosis*;
- д) *C. Krusei*.

(правильный ответ – Г)

23. Наиболее частый возбудитель микотического баланопостита:

- а) *Cryptococcus* spp.;
- б) *Geotrichum* spp.;
- в) *Candida* spp.;
- г) *Malassezia* spp.;
- д) *Rhodotorula* spp.

(правильный ответ – В)

24. Микологическое исследование позволяет выявить:

- а) Вирусы;
- б) Хламидии;
- в) Грибы;
- г) Трихомонады;
- д) Токсоплазмы;

(правильный ответ – В)

25. Кетоконазол это -

- а) сульфаниламид;
- б) полиен;
- в) имидазол;
- г) триазол;
- д) антибиотик широкого спектра действия.

(правильный ответ – В)

26. Флуконазол - это

- а) имидазол;
- б) полиен;
- в) триазол;
- г) сульфаниламид;
- д) эхинокандин.

(правильный ответ – В)

27. Наиболее выраженной антифугальной активностью обладает:

- а) таривид;

- б) метронидазол;
- в) амфотерацин В;
- г) нистатин;
- д) леворин.

(правильный ответ – В)

28. Препарат выбора для лечения анаэробной инфекции:

- а) кетоконазол;
- б) метронидазол;
- в) итраконазол;
- г) таривид;
- д) миконазол.

(правильный ответ – В)

29. Наиболее частое побочное действие флуконазола:

- а) нефротоксичность;
- б) гепатотоксичность;
- в) гастроинтестинальные расстройства;
- г) ототоксичность;
- д) миелотоксичность.

(правильный ответ – А)

30. Наиболее частое побочное действие кетоконазола:

- а) нефротоксичность;
- б) ототоксичность;
- в) миелотоксичность;
- г) гастроинтестинальные расстройства;
- д) гепатотоксичность.

(правильный ответ – Д)

Ситуационные задачи:

Задача 1. Больная, 35 лет, поступила в клинику с жалобами на боли в поясничной области слева, повышение температуры тела до 39°C, озноб, слабость.

Заболела впервые. Правильного телосложения. Пульс 110 уд. в 1 мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения. В легких везикулярное дыхание, живот мягкий. Симптом поколачивания поясничной области положителен с – х сторон. Почки не пальпируются. Область проекции почек при пальпации резко болезненная. Дизурии нет. ОАМ - гематурия, лейкоцитурия.

На обзорном снимке мочевой системы патологических изменений нет.

На экскреторных урограммах патологических изменений в чашечно-лоханочной системе почек нет. Пассаж контрастного вещества по мочеточникам не нарушен.

По данным УЗИ, полостная система умеренно расширена, паренхима диффузно утолщена с 2 – х сторон, однородной плотности.

Ваш диагноз и лечебная тактика?

Ответ. Острый пиелонефрит. Показана антибактериальная и детоксикационная терапия

Задача 2. Больная, 30 лет, доставлена из поликлиники в приемное отделение больницы с диагнозом «Острый пиелонефрит справа». Больна в течение двух дней, когда появились боли в поясничной области справа, повысилась температура до 38.7°C, был озноб. К врачу не обращалась, не лечилась.

Состояние средней тяжести, кожные покровы гиперемированы. Пульс 108 уд. в 1 мин. Ритмичный. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий. Почки не пальпируются. Пальпация области правой почки болезненна. Симптом Пастернацкого положителен справа. Лейкоцитоз 20000, лейкоцитурия (до 40 лейкоцитов в поле зрения). На обзорном снимке мочевой системы теней конкрементов не видно. Справа контур поясничной мышцы не определяется. Теней почек не видно.

Какие диагностические мероприятия необходимо провести для подтверждения диагноза поликлиники?

Ответ. Предварительные данные (боли в поясничной области, повышение температуры тела, озноб, положительный симптом Пастернацкого справа, лейкоцитурия, нечеткий контур поясничной мышцы на рентгенограмме) позволяют предполагать наличие острого правостороннего пиелонефрита.

Для уточнения диагноза показано УЗИ почек для оценки состояния уродинамики верхних мочевых путей. Затем экскреторная урография позволит уточнить состояние почек и правой, в частности («немая почка», гидроуретеронефроз, нефроптоз, мочекаменная болезнь). Т.е. будут выявлены причины, создающие препятствие оттоку мочи. Урография и УЗИ на вдохе и выдохе позволят уточнить сторону поражения и степень вовлечения околопочечной клетчатки в воспалительный процесс.

Задача 2. К участковому врачу обратилась девушка, 16 лет. Жалобы на резко болезненное, частое мочеиспускание (позывы каждые полчаса), тянущие боли внизу живота, повышение температуры тела до 37,5°. Заболела остро, накануне было переохлаждение. ОРЗ переносит до 4-х раз в год, за последний год отмечала периоды учащенного мочеиспускания и тянущих болей над лонем. Эти явления связывала с началом интимных отношений, за медицинской помощью не обращалась. При осмотре физическое развитие среднее, кожа чистая. Слизистая ротоглотки не гиперемирована. Носовое дыхание свободное. Над легкими дыхание везикулярное. ЧСС 65 в мин. АД 100/60 мм рт ст. Живот мягкий, болезненный при глубокой пальпации над лонем. Симптом XII ребра положительный справа. Моча, принесенная для анализа, мутная, с хлопьями.

1. Ваш предварительный диагноз? 2. Назначьте обследование.

Ответ. Острый цистит. Правосторонний пиелонефрит. Рекомендовано: ОАК, ОАМ, УЗИ почек, мочевого пузыря.

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Урология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Н.А. Лопаткина. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013. – 1024с. – Доступ из ЭБС «Консультант – ЭР»

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Урология. Клинические рекомендации / гл. ред. Н.А. Лопаткин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 408, [2] с. Кол-во экз. – 1экз.
2. Системная энзимотерапия в урологической практике : пособие для врачей / С.Х. Аль-Шукри, В.А. Божедомов, А.Ю. Куликов [и др.]; под ред. В.Н. Ткачука. – М.: Тактик-Студио, 2012. - 66, [1] с. – 5экз.
3. Клинические рекомендации Европейской ассоциации урологов по мужскому бесплодию / А. Jungwirth, T. Diemer, G.R. Dohle [и др.]; под ред. М.И. Когана. - Ростов н/Д: РостГМУ, 2012. - 100 с. - 6экз.
4. Инфекции и воспаление в урологии и нефрологии: материалы южно-региональной научно-практической конференции: 13 декабря 2013г. / отв. ред. М.И. Коган. – Ростов н/Д: РостГМУ, 2013. - 35 с. - 1экз.
5. Локшин К.Л. Простатиты / К.Л. Локшин; под ред. Ю.Г. Аляева. - М.: Планида, 2013. - 27, [1] с. – 2экз.
6. Европейская Ассоциация Урологов: краткие рекомендации / под ред. М.И. Когана. – Ростов н/Д: Омега-Принт, 2009. - 317 с. – 1экз.
7. Болезни предстательной железы / под ред. Ю.Г. Аляева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 240с. – 2экз.

- 1 экз.

ИНТЕРНЕТ РЕСУРСЫ:

	ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
2.	Консультант студента : ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: http://www.studmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
4.	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ неограничен
5.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров университета
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
7.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров

		библиотеки
8.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	ScienceDirect. Freedom Collection / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	БД издательства Springer Nature. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
13.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
14.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
15.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
16.	ENVOС.RU English vocabulary]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: http://envoc.ru	Открытый доступ
17.	Словари онлайн. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
18.	WordReference.com : онлайн-словари языков. - URL: http://www.wordreference.com/enru/	Открытый доступ
19.	История.РФ. - URL: https://histrf.ru/	Открытый доступ
20.	Юридическая Россия : федеральный правовой портал. - URL: http://www.law.edu.ru/	Открытый доступ
21.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
22.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsm1.rssi.ru	Открытый доступ
23.	Medline (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	Открытый доступ
24.	Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
25.	Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com/	Открытый доступ
26.	International Scientific Publications. – URL: https://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
27.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
28.	Архив научных журналов / НЭИКОH. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
29.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОH. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
30.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
		Открытый

31.	Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/	доступ
32.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
33.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
34.	Univadis.ru: международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
35.	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
36.	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
37.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ

**Кадровый состав программы ДПО
ПК «Воспалительные заболевания мочевых путей и репродуктивных органов»**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Коган Михаил Иосифович	Д.м.н., профессор	Зав. кафедрой
2	Ибишев Халид Сулейманович	Д.м.н., доцент	Профессор
3	Гусова Залина Руслановна	К.м.н., доцент	Доцент
4	Чибичян Микаэл Бедросович	Д.м.н., доцент	Доцент