

**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 № 9
« 27 » 08 2020 г.

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

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«УРОЛОГИЯ»**

на тему

«ЭНДОКРИННАЯ УРОАНДРОЛОГИЯ»

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Ростов-на-Дону
2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Урология» на тему «Эндокринная уроандрология» 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 «Эндокринная уроандрология» одобрена на заседании кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека (с курсом детской урологии андрологии).

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Коган М.И.

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Урология» на тему: «Эндокринная уроандрология» заключается в совершенствовании и получении новой компетенции в рамках имеющейся квалификации.

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.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку специалиста, 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 – своих профессиональных интересов.
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 специалиста, 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 специалисту свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии и этики.

Трудоемкость освоения - 36 академических часа (1 неделя)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Фундаментальные дисциплины", "Специальные дисциплины", "Смежные 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).

4.4. 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, врача-гинеколога, врача-эндокринолога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-уролога, врача-гинеколога, врача-эндокринолога. <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;

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).

- **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:**

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 деятельности⁴: оказание медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с акушерскими осложнениями, гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.

- обобщенные трудовые функции: оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара

- трудовые функции:

A/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

A/02.8 Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

A/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

A/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара

- вид программы: практикоориентированная.

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

3 Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014г. N_1043_ "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 27_октября 2014 г., регистрационный N 34426).

4 Проект приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-акушер-гинеколог» (подготовлен Министерством труда и социальной защиты, ID проекта 01/02/08-20/00107151).

- **область профессиональной деятельности**⁵ 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**⁶: профилактика, диагностика и лечение заболеваний и (или) состояний женской и мужской репродуктивной сферы; медицинская реабилитация пациентов; Оказание медицинской помощи пациентам при метаболической синдроме, бесплодии в браке, сахарном диабете, патологии щитовидной железы и надпочечников.

- обобщенные трудовые функции: оказание медицинской помощи по профилю "эндокринология»;

- **трудовые функции:**

А/01.8. Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза

А/02.8. Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности

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

4.9. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: врачи-урологи

- по смежным специальностям: врачи-гинекологи, врачи-эндокринологи

- вид программы: практикоориентированная.

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-уролога, врача-гинеколога, врача-эндокринолога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-уролога, врача-гинеколога, врача-эндокринолога.

Характеристика компетенций врача-уролога <1>, подлежащих совершенствованию

5.1. Профессиональные компетенции врача-уролога (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);

5 Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1096 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"

6 Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 132н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-эндокринолог"

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 и репродуктивной систем (ПК-5);

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).

Характеристика компетенций врача-гинеколога <2>, подлежащих совершенствованию^{3,4}

5.2. Профессиональные компетенции врача-гинеколога:

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 и репродуктивной систем (ПК-5);

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).

Характеристика компетенций врача-эндокринолога<3>, подлежащих совершенствованию

5.3. Профессиональные компетенции врача-эндокринолога:

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 и репродуктивной систем (ПК-5);

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).

5.4. Объем программы: 36 академических часов.

5.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

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

Для реализации программы используется «Автоматизированная система дополнительного профессионального образования» ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (далее - система). В систему внесены контрольно-измерительные материалы, а также материалы для самостоятельной работы: методические разработки кафедры, клинические рекомендации. Лекции и часть семинаров представлены в виде записей и презентаций. Текущее тестирование проводится в системе.

ДО обучение реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru

(доступ на портал осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Урология»
на тему «Эндокринная уроандрология»
(срок освоения 36 академических часа)

Код	Наименование разделов модуля	Всего часов	В том числе			Из них		формы контроля
			лекция	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	Модуль 1 «Гормональная регуляция мужской мочеполовой системы»	8	4	2	2	-	2	
1.1.	Задачи андрологии. Понятие мужского репродуктивного здоровья.	1	1	-	-	-	-	
1.2.	Анатомия и физиология мужской мочеполовой системы.	3	2	1	-	-	1	
1.3.	Нарушение полового развития.	3	1	1	1	-	-	
1.4.	Роль эстрогенов в мужском организме	1	-	-	1	-	1	
2.	Модуль 2 «Эндокринные аспекты урологических заболеваний»	10	5	3	2	-	2	

2.1	Гинекомастия у мужчин	2	1	-	1	-	1	
2.2.	Эректильная дисфункция	4	2	1	1	-	-	
2.3.	Возрастной андрогенный дефицит	4	2	2	-		1	
3	Модуль 3 «Проблемы репродукции»	6	4	1	1	-	2	
3.1	Мужское бесплодие	2	2	-	1	-	1	
3.2	Нарушение либидо, эякуляции и оргазма.	2	1	-	-	-	-	
3.3	Транссесуализм	2	1	1	-	-	1	
4	Модуль 4 «Особенности течения урологических заболеваний на фоне эндокринопатий»	10	5	4	1	-	2	
4.1	Патология щитовидной железы	2	1	1	-	-	1	
4.2	Сахарный диабет	4	2	2	-	-	-	
4.3	Ожирение у мужчин	2	1	1	-	-	-	
4.4	Остеопороз	2	1	-	1	-	1	
	Итоговая аттестация	2	-	-	-	-	-	Экзамен
	Итого	36	18	10	6	-	8	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

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

Рабочая программа учебного модуля
«Специальные дисциплины»

Раздел 1
«Гормональная регуляция мужской мочеполовой системы»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.1.	Задачи андрологии. Понятие мужского репродуктивного здоровья.
1.1.1.	Задачи андрологии.
1.1.2.	Мужское репродуктивное здоровье.
1.1.3.	Классификация андрологических заболеваний.
1.1.4.	Алгоритм обследования мужчин.
1.1.5.	Оценка половой функции.
1.1.6.	Гормональное обследование.
1.2.	Анатомия и физиология мужской мочеполовой системы.
1.2.1.	Эмбриология, анатомия и физиология мужской половой системы.
1.2.2.	Гормональная регуляция мужской мочеполовой системы.
1.3	Нарушение полового развития.
1.3.1.	Нарушение полового развития у мальчиков.
1.3.2.	Мужской гипогонадизм.
1.3.3.	Возможности коррекции нарушений полового развития.
1.4.	Роль эстрогенов в мужском организме.
1.4.1.	Физиологическое значение эстрогенов.
1.4.2.	Гиперэстрогения у мужчин.
1.4.3.	Дефицит эстрогенов у мужчин.

Раздел 2
«Эндокринные аспекты урологических заболеваний»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
2.1.	Гинекомастия у мужчин
2.1.1.	Этиология гинекомастии у мужчин.
2.1.2.	Классификация гинекомастии у мужчин.
2.1.3.	Диагностика гинекомастии у мужчин.
2.1.4.	Возможности лечения гинекомастии.
2.3.	Эректильная дисфункция
2.3.1.	Определение и эпидемиология эректильной дисфункции
2.3.2.	Этиология нарушений эрекции
2.3.3.	Классификация нарушений эрекции
2.3.4.	Основные принципы диагностика нарушений эрекции.
2.3.5.	Современные методы лечения эректильной дисфункции.
2.4	Возрастной андрогенный дефицит
2.4.1.	Теории старения
2.4.2.	Диагностика возрастного андрогенного дефицита
2.4.3.	Андрогенотерапия

Раздел 3.

«Проблемы репродукции»

Код	Наименование тем, элементов
3.1.	Мужское бесплодие
3.1.1.	Этиология
3.1.2.	Патогенез
3.1.3.	Клиника
3.1.4.	Диагностика
3.1.5.	Лечение консервативное
3.1.6.	Лечение оперативное. Микрохирургия
3.1.7.	Прогноз
3.2	Нарушение либидо, эякуляции и оргазма
3.2.1.	Нарушение либидо
3.2.2.	Нарушение эякуляции
3.2.3.	Нарушение оргазма
3.3.	Транссексуализм
3.3.1.	Этиология и патогенез транссексуализма
3.3.2.	Диагностика транссексуализма
3.3.3.	Основные принципы гормональной терапии при транссексуализме

Раздел 4.

«Особенности течения урологических заболеваний на фоне эндокринопатий»

Код	Наименование тем, элементов
4.1	Патология щитовидной железы
4.1.1.	Этиология
4.1.2.	Патогенез
4.1.3.	Классификация
4.1.4.	Методы диагностики
4.1.5.	Современные принципы терапии
4.2	Сахарный диабет
4.2.1.	Этиология и патогенез ожирения у мужчин
4.2.2.	Диагностика нарушений углеводного обмена у мужчин.
4.2.3.	Современные возможности терапии сахарного диабета
4.2.4.	Острые осложнения сахарного диабета.
4.2.5.	Микрососудистые осложнения сахарного диабета.
4.2.6.	Оперативное вмешательство на фоне сахарного диабета.
4.2.7.	Рекомендации Российской ассоциации эндокринологов по ведению больных с сахарным диабетом в послеоперационном периоде.
4.3	Ожирение у мужчин
4.3.1.	Этиология и патогенез ожирения у мужчин
4.3.2.	Диагностика метаболических и гормональных нарушений у пациентов с
4.3.2.	Современные возможности терапии ожирения.
4.4	Нарушение кальциево-фосфорного обмена
4.4.1.	Остеопороз
4.4.2.	Роль витамина Д

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1.	Понятие мужского репродуктивного здоровья.	1
1	2.	Эмбриогенез и дифференцировка половых органов. Дисгенезии гонад.	1
1	3.	Анатомия и физиология эндокринной системы человека. Межгормональные взаимодействия.	1
1	4.	Нарушение полового созревания. Дисгенезии гонад.	1
2	5.	Этиология, патогенез, клиническая и социальная значимость гипогонадизма.	1
2	6.	Гиперпролактинемический синдром как причина сексуальной дисфункции.	1
2	7.	Гинекомастия. Этиология, клинические особенности у мужчин. Принципы консервативного и оперативного лечения	1
2	8.	Заболевания центральной и периферической системы как причины дисфункции мужской половой системы.	1
2	9.	Возрастной андрогенный дефицит	1
3	10.	Нарушения сексуальной функции: нарушение либидо, эякуляции и оргазма.	1
3	11.	Нарушение сексуальной ориентации. Социальные и медицинские аспекты проблемы. Классификация заболеваний, обусловленных нарушением сексуальной ориентации.	1
3	12.	Бесплодный брак. Мужской фактор как причина бесплодия супружеской пары.	1
3	13.	Вспомогательные репродуктивные технологии.	1
4	14.	Ожирение и метаболический синдром. Социальные и клинические аспекты проблемы.	1
4	15.	Сахарный диабет 2 типа и патология мочеполовой системы.	1
4	16.	Острые осложнения сахарного диабета.	1
4	17.	Патология щитовидной железы и мужская репродуктивная система.	1
4	18.	Остеопороз. Этиопатогенез и клинические особенности течения заболевания у мужчин.	1
Итого:			18

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ семинара	Темы семинаров	Кол-во часов
1	1.	Генетические синдромы в структуре патологии мужской мочеполовой системы.	1
1	2.	Роль эстрогенов в мужском организме	1
2	3.	Современные возможности диагностики и лечения гиперпролактинемии у мужчин.	1
2	4.	Психогенные причины сексуальной дисфункции и возможности их коррекции.	1
3	5.	Принципы консервативного и оперативного лечения мужского	1

		бесплодия.	
4	6.	Роль витамина Д в регуляции метаболических процессов. Дефицит витамина Д и риск развития онкопатологии мужской половой системы.	1
Итого:			6

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1	1.	Анатомия и физиология мужской мочеполовой системы.	1	
1	2.	Методы исследования желез внутренней секреции. Генетические тесты для диагностики дисгенезий гонад.	1	
2	3.	Классификация и дифференциальная диагностика синдрома гипогонадизма у мужчин.	1	
2	4.	Эректильная дисфункция. Основные принципы диагностики и современные методы лечения эректильной дисфункции.	1	
2	5.	Современные подходы к заместительной терапии возрастного андрогенного дефицита. Показания и противопоказания ЗГТ.	1	
3	6.	Транссексуализм. Международные медицинские стандарты помощи трансгендерным людям. Основные принципы гормональной терапии при транссексуализме.	1	
4	7.	Современные возможности терапии ожирения.	1	
4	8.	Диагностика различных форм сахарного диабета и его осложнений. Микрососудистые осложнения сахарного диабета.	1	
4	9.	Оперативное вмешательство на фоне сахарного диабета. Рекомендации Российской ассоциации эндокринологов по ведению больных с сахарным диабетом в послеоперационном периоде.	1	
4	10.	Современные возможности диагностики и лечения патологии щитовидной железы у мужчин.	1	
Итого:			10	

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе осуществляется в форме экзамена, который проводится посредством: тестового контроля - письменно и/или на площадке ДО с использованием дистанционных технологий, собеседования и/или решения одной ситуационной задачи письменно 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. Анатомия и физиология мужской половой системы.
2. Физиологические особенности системы гипоталамус-гипофиз-гонады.
3. Вирильный синдром. Клинические проявления, дифференциальный диагноз, лечение.
4. Нарушение полового развития. Возможности коррекции.
5. Определение понятия «гипогонадизм». Современная классификация.
6. Клиника, диагностика, лечение гипогонадизма.
7. Вторичный гипогонадизм. Этиология, клинические особенности, лечение.
8. Первичный гипогонадизм. Этиология, клиническая картина, диагностика и лечение.
9. Гинекомастия. Этиология, диагностика и лечение.
10. Бесплодие у мужчин. Консервативное лечение.
11. Бесплодие у мужчин. Оперативное лечение. Микрохирургия
12. Этиология и патогенез эректильных дисфункций. Классификация
13. Диагностика эректильных дисфункций
14. Современные принципы лечения эректильной дисфункции.
15. Классификация препаратов тестостерона.
16. Возрастной андрогенодефицит и тестостеронзаместительная терапия
17. Транссексуализи. Основные принципы гормональной терапии.
18. Ожирение у мужчин.
19. Сахарный диабет у пациентов урологического профиля.
20. Остеопороз у мужчин.

11.2. Тестовые вопросы:

1. **Гормоны - это вещества, которые синтезируются в железах внутренней секреции и поступают непосредственно**
 - а) в кровь
 - б) в лимфу
 - в) в спинномозговую жидкость
 - г) в мочу
 - д) в желудочно-кишечный тракт

(правильный ответ): А

2. **Рилизинг-гормоны секретируются**
 - а) в гипофизе
 - б) в ядрах гипоталамуса
 - в) в эпифизе
 - г) в мозжечке
 - д) в гипокампе

(правильный ответ): Б

3. **Окситоцин секретируется**
 - а) в передней доле гипофиза

- б) в задней доле гипофиза
- в) в коре головного мозга
- г) в гипоталамусе
- д) в мозжечке

(правильный ответ): Г

4. Кортиколиберин является

- а) полипептидом
- б) стероидом
- в) гликопротеидом
- г) витамином
- д) липидом

(правильный ответ): А

5. Тиреолиберин, тиреотропин-релизинг-гормон синтезируются при участии

- а) кальция
- б) магния
- в) натрия
- г) калия
- д) фтора

(правильный ответ): Б

6. Тестостерон метаболизируется в эстрадиол под воздействием:

- а) протеазы
- б) урокиназы
- в) диэстеразы
- г) ароматазы
- д) 5 α -редуктазы

(правильный ответ): Д

7. Тестостерон синтезируется в:

- а) тестикулах;
- б) коре надпочечников;
- в) простате;
- г) во всём перечисленном;
- д) А, Б

(правильный ответ): А

8. Органы-мишени тестостерона:

- а) мышечная ткань;
- б) костная ткань;
- в) кожа;
- г) все выше перечисленное;
- д) правильно Б,В

(правильный ответ): Г

9. После 40 лет у мужчин уровни тестостерона ежегодно снижаются на:

- а) 1%
- б) 2%
- в) 5%
- г) 6%
- д) 13%

(правильный ответ): Б

10. Какие лекарственные препараты способствуют снижению тестостерона:

- а) Андрогены
- б) Эстрогены
- в) Хорионический гонадотропин
- г) Глюкокортикоиды
- д) правильно А,Б,Г

(правильный ответ): Д

11. К препаратам тестостерона не относится:

- а) Импаза
- б) Хорионический гонадотропин
- в) Тестостерона ундеcanoат
- г) Тестостерона энантат
- д) правильно А,Б

(правильный ответ): Д

12. К ингибиторам ФДЭ – 5 типа относятся:

- а) Силденафил;
- б) Варденафил;
- в) Тадалафил;
- г) Уденафил;
- д) все вышеперечисленное.

(правильный ответ): Д

13. Для диагностики возрастного андрогенного дефицита исследуют:

- а) общий тестостерон;
- б) свободный тестостерон;
- в) биодоступный тестостерон;
- г) индекс свободных андрогенов (ИСА);
- д) все вышеперечисленное.

(правильный ответ): А

14. Гиперпролактинемия выявляется при всех следующих заболеваниях, кроме

- а) синдрома лактореи-аменореи
- б) женского бесплодия
- в) первичного мужского гипогонадизма

- г) первичного гипотиреоза
- д) болезни Аддисона

(правильный ответ): Д

15. Ятрогенная галакторея развивается при длительном применении всех перечисленных препаратов, кроме

- а) нейролептиков
- б) антидепрессантов
- в) резерпина и производных раувольфии
- г) оральных контрацептивов
- д) тиреоидных препаратов

(правильный ответ): Д

16. У мужчин гиперпролактинемия приводит ко всему перечисленному, кроме

- а) снижения либидо
- б) снижения потенции
- в) угнетения сперматогенеза
- г) гинекомастии
- д) не влияет на сперматогенез

(правильный ответ): Д

17. Препаратом выбора для лечения синдрома галактореи-аменореи является

- а) бромокриптин
- б) парлодел
- в) достинекс
- г) норпролак
- д) абергин

(правильный ответ): В

18. После 40 лет у мужчин уровни тестостерона ежегодно снижаются на:

- а) 1%
- б) 2%
- в) 5%
- г) 6%
- д) 13%

(правильный ответ): Б

19. Какие лекарственные препараты способствуют снижению тестостерона:

- а) Андрогены
- б) Эстрогены
- в) Хорионический гонадотропин
- г) Глюкокортикоиды
- д) правильно А,Б,Г

(правильный ответ): Д

20. К препаратам тестостерона не относится:

- а) Импаза
- б) Хорионический гонадотропин
- в) Тестостерона ундеcanoат
- г) Тестостерона энантат
- д) правильно А,Б

(правильный ответ): Д

21. К ингибиторам ФДЭ – 5 типа относятся:

- а) Силденафил;
- б) Варденафил;
- в) Тадалафил;
- г) Уденафил;
- д) все вышеперечисленное.

(правильный ответ): Д

22. Для диагностики возрастного андрогенного дефицита исследуют:

- а) общий тестостерон;
- б) свободный тестостерон;
- в) биодоступный тестостерон;
- г) индекс свободных андрогенов (ИСА);
- д) все вышеперечисленное.

(правильный ответ): А

23. Гиперпролактинемия выявляется при всех следующих заболеваниях, кроме

- а) синдрома лактореи-аменореи
- б) женского бесплодия
- в) первичного мужского гипогонадизма
- г) первичного гипотиреоза
- д) болезни Аддисона

(правильный ответ): Д

24. Ятрогенная галакторея развивается при длительном применении всех перечисленных препаратов, кроме

- а) нейролептиков
- б) антидепрессантов
- в) резерпина и производных раувольфии
- г) оральных контрацептивов
- д) тиреоидных препаратов

(правильный ответ): Д

25. У мужчин гиперпролактинемия приводит ко всему перечисленному, кроме

- а) снижения либидо
- б) снижения потенции
- в) угнетения сперматогенеза
- г) гинекомастии
- д) не влияет на сперматогенез

(правильный ответ): Д

26. Препаратом выбора для лечения синдрома галактореи-аменореи является

- а) бромокриптин
- б) парлодел
- в) достинекс
- г) норпролак
- д) абергин

(правильный ответ): В

27. По определению ВОЗ брак считается бесплодным, если при регулярной половой жизни без контрацепции беременность не наступает в течение:

- а) 6 мес;
- б) 1 года;
- в) 2-х лет;
- г) больше 2-х лет;
- д) 5 лет.

(правильный ответ): Б

28. К трансдермальным препаратам относится:

- а) Небидо;
- б) Андрогель;
- в) Сустанон – 250;
- г) Хорионический гонадотропин;
- д) Андриол.

(правильный ответ): Б

29. При диагностике дефиците тестостерона используются опросники:

- а) AMS;
- б) IPSS;
- в) АГАМ;
- г) MORLDY;
- д) правильно А,В,Г.

(правильный ответ): А

30. При синдроме дисгенезии гонад имеются

- а) признаки первичного гипогонадизма
- б) признаки вторичного гипогонадизма
- в) признаки третичного гипогонадизма
- г) сочетанные признаки первичного и вторичного гипогонадизма
- д) очень слабо выраженные признаки гипогонадизма

(правильный ответ): А

31. Физическое развитие больных с синдромом Шерешевского - Тернера характеризуется

- а) отставанием в росте
- б) нормальными пропорциями тела

- в) высоким ростом
- г) отставанием костного возраста от паспортного
- д) нормальным развитием мускулатуры

(правильный ответ): А

32. Для истинного гермафродитизма характерно все перечисленное, кроме наличия

- а) двух гонад
- б) двух гонад разного пола
- в) с одной стороны овотестис
- г) с двух сторон овотестис
- д) одной гонады нормального строения

(правильный ответ): Д

33. Для истинного гермафродитизма клинически наиболее характерно

- а) смешанное строение гонад
- б) смешанное строение наружных гениталий
- в) смешанное строение внутренних гениталий
- г) смешанный характер развития вторичных половых признаков
- д) резкое опережение костного возраста

(правильный ответ): А

34. Гипергонадотропный гипогонадизм характеризуется

- а) высокой секрецией гонадотропных гормонов
- б) низкой секрецией гонадотропных гормонов
- в) нормальной секрецией гонадотропных гормонов
- г) отсутствием клинической картины гипогонадизма
- д) нормальными размерами гонад

(правильный ответ): А

35. Тельца Барра (половой хроматин X) определяются у мужчин

- а) при синдроме Клайнфельтера
- б) при синдроме Каллмена
- в) при вторичном гипогонадизме
- г) при синдроме Паскуалини
- д) при синдроме Меддока

(правильный ответ): А

36. У больного с синдромом Клайнфельтера спермограмма характеризуется

- а) азооспермией
- б) нормальной спермограммой
- в) олигоспермией
- г) некроспермией
- д) олигоастеноспермией

(правильный ответ): А

37. Синдром Каллмена характеризуется всем перечисленным, кроме

- а) выявления заболевания и у мужчин, и у женщин
- б) подтверждения признаков первичного гипогонадизма
- в) признаков третичного гипогонадизма
- г) аносмии (гипоосмии)
- д) сочетания заболевания с врожденными гипоплазиями

(правильный ответ): Б

38. Больные с первичным гипогонадизмом нуждаются

- а) в стимулирующей терапии гонадотропинами
- б) в заместительной терапии половыми гормонами
- в) не нуждаются в терапии
- г) в лечении витаминами
- д) в курсах лечения люлиберином

(правильный ответ): Б

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Андрология для урологов. Клинические рекомендации. Под ред. П.А. Щеплева М.: Медконгресс, 2020. – 262 с.
2. Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Шестакова М.В., и др. Национальные клинические рекомендации по лечению морбидного ожирения у взрослых. 3-ий пересмотр (лечение морбидного ожирения у взрослых). // Ожирение и метаболизм. — 2018. — Т.15. — № 1 — С.53-70.
3. Осложнения сахарного диабета: лечение и профилактика / Под ред. И.И.Дедова, М.В. Шестаковой. – М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2017.
4. Тестостерон. От сексуальности к метаболическому контролю /Коган М.И., Воробьев С.В., Хрипун И.А., Белоусов И.И., Ибишев Х.С. Монография.-Ростов-на-Дону. - 2017. – 239с.
5. Урология: учебник/ М.И.Коган - М.: Практическая медицина, 2022. – 336 с.: ил. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
6. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1112 с.: ил. - 1112 с.
7. Эндокринология : учебник. - 3-е изд., перераб. и доп./ И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - М. : Литтерра, 2015 - 416 с.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Дедов И.И., Шестакова М.В., Майоров А.Ю., и др. «Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом» (10-й выпуск). Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. //Сахарный диабет. – 2023. –№1S – С. 1-148.
2. Женская сексология и сексопатология / Коган М.И., Ворник Б.М., Калинин С.Ю., Кришталь Е.В., Ромашенко О.В. Руководство для врачей.2-е издание, переработанное и дополненное. - Москва. - 2017. – 432с.
3. Коган М.И., Ибишев Х.С., Белоусов И.И., Набока Ю.Л. Простатит и заболевания–иммитаторы. Клинические разборы.-Монография. Медконгресс, 2019.–298с.-ЭР.
4. Корнеев И.А., Зассеев Р.Д., Исакова Э.В. и др. Оказание медицинской помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий у мужчин: обзор клинических рекомендаций и алгоритм маршрутизации пациентов. Проблемы репродукции. 2018;24(4): 59-65.
5. Морбидное ожирение / под общ. ред. И.И. Дедова. – М.: МИА, 2014. – 605с
6. Наглядная эндокринология / под ред. Г.А.Мельниченко. - Изд. 2-е. Пер. с англ. – М.: ГЭОТАР-

7. Осложнения сахарного диабета: лечение и профилактика / Под ред. И.И.Дедова, М.В. Шестаковой. – М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2017.
8. Ростовская шкала интегральной оценки фенотипа мужской сексуальности. Клиническая психометрика: учебное пособие / под ред. В. А. Солдаткина; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. — 2-е изд, доп. — Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2018. — 339 с. Солдаткин В. А., Коган М.И., Киреев А.Ю., Булейко А.А., Вычужина Я. В., Загоруйко Е. Н. и др.
9. Урология. Клинические рекомендации / гл. ред. Н.А. Лопаткин. - 2-е изд., перераб. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 408 с.
10. Эректильная дисфункция (текущее мнение). / Монография. – под ред. Когана М.И., М - 2016. – 159с.
11. American Diabetes Association. Standards of medical care in diabetes – 2023.
12. Barratt CLR, Björndahl L, De Jonge CJ, et al. The diagnosis of male infertility: an analysis of the evidence to support the development of global WHO guidance- challenges and future research opportunities. Hum Reprod Update. 2017 Nov 1;23(6):660-680.
13. Collet J-P, Thiele H, Barbato E, et al. 2020 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation. Eur Heart J. 2021;42(14):1289–1367. Doi: 10.1093/eurheartj/ehaa575
14. Corona G, Maseroli E, Rastrelli G, et al. Cardiovascular risk associated with testosterone-boosting medications: a systematic review and meta-analysis. Expert Opin Drug Saf. 2014;13(10):1327-1351. doi: 10.1517/14740338.2014.950653.
15. Diabetes Care. 2023;46(Suppl 1):S1-280.
16. Pacqua A, Izzo G, Emerenziani GP, et al. Lifestyle and fertility: the influence of stress and quality of life on male fertility. Reprod Biol Endocrinol. 2018 Nov 26;16(1):115.
17. Karayiannis D, Kontogianni MD, Mendorou C, et al. Association between adherence to the Mediterranean diet and semen quality parameters in malepartners of couples attempting fertility. Hum Reprod. 2017
18. Majzoub A, Agarwal A. Systematic review of antioxidant types and doses in male infertility: Benefits on semen parameters, advanced sperm function, assisted reproduction and live-birth rate. Arab J Urol. 2018 Jan 2;16(1):113-124.
19. Ricci E, Al-Beitawi S, Cipriani S, et al. Dietary habits and semen parameters: a systematic narrative review. Andrology. 2018;6:104–116.
20. Yassin DJ, El Douaihy Y, Yassin AA, et al. Lower urinary tract symptoms improve with testosterone replacement therapy in men with late-onset hypogonadism: 5-year prospective, observational and longitudinal registry study. World J Urol. 2014;32(4):1049-1054. doi: 10.1007/s00345-013-1187-z.
21. Zegers-Hochschild F, Adamson GD, Dyer S, et al. The International Glossary on Infertility and Fertility Care, 2017. Fertil Steril. 2017 Sep;108(3):393-406.
22. Zitzmann M, Mattern A, Hanisch J, et al. IPASS: a study on the tolerability and effectiveness of injectable testosterone undecanoate for the treatment of male hypogonadism in a worldwide sample of 1,438 men. J Sex Med. 2013;10(2):579-588. doi: 10.1111/j.1743-6109.2012.02853.x.

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
	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ

4.		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.пф/	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 языковых словари. - 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 / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
29.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
30.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
31.	Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/	Открытый 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