

**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

**«СЕКСУАЛЬНЫЕ ДИСФУНКЦИИ У МУЖЧИН»**

**(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

**Ростов-на-Дону  
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Урология» на тему «Сексуальные дисфункции у мужчин» 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 «Сексуальные дисфункции у мужчин» одобрена на заседании кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека (с курсом детской урологии-андрологии)

Протокол № 8 от «\_08\_» июня 2020г.

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 часов по специальности «Урология» на тему «Сексуальные дисфункции у мужчин» заключается в совершенствовании уровня знаний по вопросам нарушений у мужчин сексуального характера в аспекте правильной ориентации, своевременной и правильной дифференциальной диагностики, определения тактики ведения больного в процессе повседневной работы по основной специальности.

### 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.

В представляемой программе к изучению предлагается достаточно большой спектр вопросов, с которыми в своей повседневной работе чаще всего сталкиваются врачи амбулаторий, являющиеся по сути первичным звеном диагностической цепочки в оценке мужской сексуальной дисфункции. От них зависит дальнейшее обследование/лечение пациентов данной категории. Врачам стационаров предлагается к изучению ряд вопросов, касающихся определения показаний и техники выполнения оперативных вмешательств при инфертильности и эректильной дисфункции.

В программе цикла, наряду с ознакомлением врача с материалами клинических рекомендаций Российского общества урологов по изучаемой тематике, к изучению предлагаются современные диагностические и лечебные приемы коррекции нарушений, непосредственно имеющих отношение к развитию сексуальных дисфункций у мужчин.

В этой связи предполагается, что представляемая программа обучения является актуальной и будет востребована как среди врачей амбулаторного звена, так и стационарных урологов.

### 4.3. Задачи программы

1. Проведение и составление правильного и современного диагностического плана обследования мужчин с сексуальными нарушениями;
2. Раннее выявление патологии мужских половых органов и понимание необходимых последующих действий;
3. Проведение закономерной дифференциальной диагностики различных заболеваний мужских половых органов;
4. Составление алгоритма лечения пациентов с уроандрологической патологией;
5. Знать, необходимый объем реабилитационных мероприятий у пациентов после хирургического лечения уроандрологической патологии.

#### ***Сформировать знания:***

- общих вопросы организации урологической помощи в Российской Федерации; нормативные правовые акты, регулирующие деятельность врача-уролога, андролога, эндокринолога; организацию работы скорой и неотложной помощи при уроандрологической патологии;

- основы клинической андрологии и сексологии

- топографическую и клиническую анатомию мужских половых органов; физиологию мужских половых органов, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; клинические и функциональные методы исследования сексуальных нарушений у мужчин; причины возникновения патологических процессов мочевых путей и репродуктивных органов, механизмы их развития и клинические проявления в возрастном аспекте; клиническую симптоматику, диагностику и лечение основных сексуальных нарушений у мужчин, их профилактику в с учетом возрастных особенностей;

- клиническую симптоматику пограничных состояний и заболеваний, оказывающих вторичное влияние на органы репродуктивной системы; принципы подготовки больных к операции и ведение их в послеоперационном периоде; вопросы асептики и антисептики; приемы и методы обезболивания при уроандрологических операциях; основы фармакотерапии в уроандрологии;

применение физиотерапии в урологии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; основы диетического питания и диетотерапии; оборудование операционных, хирургический инструментарий, применяемый при различных операциях мужских половых органов; вопросы организации, проведения и анализа эффективности диспансеризации населения; основы экспертизы временной и постоянной нетрудоспособности;

***Сформировать умения:***

- оказывать населению медицинскую помощь по своей специальности, используя современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.
- вести медицинскую документацию в установленном порядке. Планировать и анализировать результаты своей работы.
- проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.
- организовать уроandroлогическую службу поликлиники и стационара; организовать диспансеризацию пациентов с уроandroлогическими заболеваниями
- проводить организационно-методическую работу в области уроandroлогии; правильно организовать работу служб, находящихся на стыке с уроandroлогией.

***Сформировать навыки:***

- диагностики андрологической патологии на основании новых методов диагностического исследования.
- осуществления лечения пациентов с заболеваниями половой сферы новыми методами терапии в соответствии с установленным диагнозом
- применения алгоритмов выбора медикаментозной терапии и хирургического лечения.
- использования в практике новых современных диагностических опций при дифференциальной диагностике состояний, определяющих нарушения сексуальной функции у мужчин
- использования в повседневной деятельности новых реабилитационных программ при наиболее распространённых патологических состояниях мужской репродуктивной системы.
- применения инновационных методов профилактики основных уроandroлогических и эндокринологических заболеваний, связанных с функцией репродукции
- проведения санитарно-просветительской работы с пациентами по вопросам индивидуальной гигиены половой жизни.

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).

#### **4.4. 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 вопросов по тематике программы с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, 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 компетенций 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<sup>1</sup>** 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<sup>2</sup>**: 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<sup>3</sup>** 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).

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

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)

- **основная цель вида профессиональной деятельности**<sup>4</sup>: 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 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

---

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).

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.	Дней	Общая продолжительность
-----------------	-------	------	-------------------------



Форма обучения	часов в день	в неделю	программы, месяцев (дней, недель)
Очная 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](http://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).

### . УЧЕБНЫЙ ПЛАН распределения учебного модуля

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей  
по специальности «Урология» на тему «Сексуальные дисфункции у мужчин»  
(срок освоения 36 академических часов)

Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

Код	Наименование разделов модуля	Всего часов	В том числе			Из них		формы контроля
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
<b>1</b>	<b>Раздел «Андрология»</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	-	<b>2</b>	
1.1	Современные проблемы развития андрологии	1	1	-	-	-	1	
1.2	Классификация андрологических расстройств	1	1	-	-	-	-	
1.3	Бесплодие у мужчин. Консервативное и оперативное лечение бесплодия у мужчин	4	3	-	1	-	1	
1.4	Интерсексуальность. Юридические и морально-этические аспекты коррекции пола	1	-	1	-	-	-	
<b>2</b>	<b>Раздел «Эндокринная уроандрология»</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	-	<b>3</b>	
2.1	Эректильная дисфункция	3	2	1	-	-	1	
2.2	Возрастной андрогенный дефицит: стареющий мужчина	3	2	-	1	-	1	
2.3	Нарушение либидо, эякуляции и оргазма.	3	1	2	-	-	1	
<b>3</b>	<b>Раздел «Воспалительные заболевания мочевых путей и репродуктивных органов у мужчин»</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	-	<b>3</b>	
3.1	Воспалительные заболевания мочевых путей	1	1	-	-	-	1	
3.2	Воспалительные заболевания мужских половых органов	3	2	-	1	-	1	
3.3	Синдром хронической	3	1	2	-	-	1	

	тазовой боли							
<b>4</b>	<b>Раздел «Сексуальные нарушения у мужчин»</b>	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	
4.1	Эректильная дисфункция	3	3	-	-	-	1	
4.2	Сосудистая и имплантационная хирургия ЭД	3	1	1	1	-	1	
4.3	Приапизм	2	2	-	-	-	1	
4.4	Болезнь Пейрони.	3	1	1	1	-	1	
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>Экзамен</b>
	<b>Итого</b>	<b>36</b>	<b>21</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>-</b>	<b>12</b>	

ЛЗ – лекционные занятия, 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)
<b>Фундаментальные дисциплины</b>	-	-	-	-
<b>Специальные дисциплины</b>	34	-	-	-
<b>Смежные дисциплины</b>	-	-	-	-
<b>Итоговая аттестация</b>	2	-	-	-

## 8. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «Специальные дисциплины»

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
<b>1.</b>	<b>Раздел «Андрология»</b>
<b>1.1</b>	<b>Современные проблемы развития андрологии</b>
1.1.1	История развития андрологии
1.1.2	Андрология и ее задачи
<b>1.2</b>	<b>Классификация андрологических расстройств</b>
1.2.1	Классификация, основанная на локализации нарушений или их этиологии и патогенезе
1.2.2	Классификация, основанная на терапевтических подходах
<b>1.3</b>	<b>Бесплодие у мужчин. Консервативное и оперативное лечение бесплодия у мужчин</b>
1.3.1	Диагностика мужского бесплодия
1.3.1.1	Анамнез, Физикальное обследование. Вспомогательные методы исследования
1.3.1.2	Гормональная лабораторная диагностика
1.3.1.3	Исследование эякулята
1.3.1.4	Исследование функции сперматозоидов
1.3.1.5	Биопсия яичка
1.3.2	Лечение мужской инфертильности
1.3.2.1	Эмпирические подходы к лечению идиопатического мужского бесплодия
1.3.2.2	Искусственное оплодотворение
1.3.2.3	Криоконсервация спермы
1.3.3	Этические аспекты репродуктивной медицины
<b>1.4</b>	<b>Интерсексуальность. Юридические, морально-этические аспекты коррекции пола</b>
1.4.1	Интерсексуальность.

1.4.2	Юридические и морально-этические аспекты коррекции пола
<b>2</b>	<b>Раздел «Эндокринная уроандрология»</b>
2.1	Эректильная дисфункция.
2.1.1	Гипогонадизм
2.1.2	Заболевания гипоталамуса и гипофиза
2.1.3	Нарушения на уровне тестикул
2.1.4	Диагностика мужского гипогонадизма
2.2	Возрастной андрогенный дефицит: стареющий мужчина
2.2.1	Физиология старения
2.2.2	Эндокринные изменения в старости
2.2.3	Заместительная гормонотерапия тестостероном
2.3	Нарушение либидо, эякуляции и оргазма.
2.3.1	Психогенная эректильная дисфункция
2.3.2	Нейрогенные нарушения эректильной функции
<b>3</b>	<b>Раздел «Воспалительные заболевания мочевых путей и репродуктивных органов у мужчин»</b>
<b>3.1</b>	<b>Воспалительные заболевания мочевых путей</b>
3.1.1	Неосложненная инфекция нижних мочевых путей
3.1.2	Осложненные инфекции нижних мочевых путей
<b>3.2</b>	<b>Воспалительные заболевания мужских половых органов</b>
3.2.1	Простатит
3.2.1.1	Острый простатит
3.2.1.2	Хронический (бактериальный) простатит
3.2.2	Воспалительные заболевания органов мошонки
3.2.2.1	Острый эпидидимит
3.2.2.2	Хронический эпидидимит
<b>3.3</b>	<b>Синдром хронической тазовой боли</b>
3.3.1	Хронический простатит / Синдром хронической тазовой боли
3.3.1.1	Хронический простатит / Синдром хронической тазовой боли, воспалительная форма
3.3.1.2	Хронический простатит / Синдром хронической тазовой боли, невоспалительная форма
3.3.2	Синдром хронической тазовой боли, ассоциированный с тестикулами
<b>4</b>	<b>Раздел «Сексуальные нарушения у мужчин»</b>
<b>4.1</b>	<b>Эректильная дисфункция</b>
4.1.1	Этиология, патогенез и классификация эректильной дисфункции
4.1.1.1	Этиология и патогенез
4.1.1.2	Эпидемиология, кодирование по МКБ-10
4.1.1.2	Классификация
4.1.2	Клиника и диагностика эректильной дисфункции
4.1.2.1	Клиническая картина
4.1.2.2	Диагностика
4.1.2.3	Жалобы и анамнез
4.1.2.4	Физикальное обследование
4.1.2.5	Лабораторная диагностика
4.1.2.6	Инструментальная диагностика
4.1.3	Лечение эректильной дисфункции
4.1.3.1	Консервативное лечение
4.1.3.1.1	Медикаментозное лечение
4.1.3.1.2	Немедикаментозное лечение
<b>4.2</b>	<b>Сосудистая и имплантационная хирургия ЭД</b>
4.2.1	Сосудистая хирургия
4.2.2	Имплантационная хирургия
<b>4.3</b>	<b>Приапизм</b>
4.3.1	Классификация

4.3.1.1	Ишемический приапизм
4.3.1.2	Артериальный приапизм
4.3.1.3	Перемежающийся приапизм
4.3.2	Эпидемиология и патофизиология
4.3.2.1	Ишемический приапизм
4.3.2.2	Артериальный приапизм
4.3.2.3	Перемежающийся приапизм
4.3.3	Диагностика приапизма
4.3.3.1	Анамнез
4.3.3.2	Физикальное обследование
4.3.3.3	Лабораторная диагностика
4.3.3.4	Визуализация полового члена
4.3.4	Лечение приапизма
4.3.4.1	Лечение ишемического приапизма
4.3.4.2	Лечение артериального приапизма
4.3.2.3	Лечение перемежающегося приапизма
<b>4.4</b>	<b>Болезнь Пейрони.</b>
4.4.1	Определение
4.4.1.1	Нормальная анатомия полового члена
4.4.1.2	Эпидемиология и этиологические факторы болезни Пейрони
4.4.1.3	Патогенез болезни Пейрони
4.4.2	Клиническая картина болезни Пейрони
4.4.2.1	Деформация полового члена, боль, пальпируемая бляшка пениса
4.4.2.2	Эректильная дисфункция
4.4.2.3	Варианты течения заболевания
4.4.2	Диагностика
4.4.2.1	Жалобы, анамнез, объективные данные
4.4.2.2	Лучевая диагностика
4.4.2.3	Дифференциальная диагностика
4.4.3	Лечение болезни Пейрони
4.4.3.1	Консервативное лечение
4.4.3.2	Хирургические методы лечения
4.4.3.2.1	Пликация белочной оболочки
4.4.3.2.2	Графтинг

## 9. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

### Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1	Современные проблемы развития андрологии	1
1	2	Классификация андрологических расстройств	1
1	3	Бесплодие у мужчин. Консервативное и оперативное лечение бесплодия у мужчин	3
2	4	Эректильная дисфункция	2
2	5	Возрастной андрогенный дефицит: стареющий мужчина	2
2	6	Нарушение либидо, эякуляции и оргазма.	1
3	7	Воспалительные заболевания мочевых путей	1
3	8	Воспалительные заболевания мужских половых органов	2
3	9	Синдром хронической тазовой боли	1
4	10	Эректильная дисфункция	3
4	11	Сосудистая и имплантационная хирургия ЭД	1
4	12	Приапизм	2
4	13	Болезнь Пейрони	1
<b>Итого:</b>			<b>21</b>

### Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ семинара	Темы семинаров	Кол-во часов
1	1	Бесплодие у мужчин. Консервативное и оперативное лечение бесплодия у мужчин	1
2	2	Возрастной андрогенный дефицит: стареющий мужчина	1
3	3	Воспалительные заболевания мужских половых органов	1
4	4	Сосудистая и имплантационная хирургия ЭД	1
4	5	Болезнь Пейрони	1
<b>Итого:</b>			<b>5</b>

### Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1	1	Интерсексуальность. Юридические и морально-этические аспекты коррекции пола	1	
2	2	Эректильная дисфункция	1	
2	3	Нарушение либидо, эякуляции и оргазма	2	
3	4	Синдром хронической тазовой боли	2	
4	5	Сосудистая и имплантационная хирургия ЭД	1	
4	6	Болезнь Пейрони	1	
<b>Итого:</b>			<b>8</b>	

## 10. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена, посредством: тестового контроля – письменно и/или на площадке ДО с использованием дистанционных технологий, собеседования и/или решения одной ситуационной задачи письменно. Экзамен должен выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-уролога в соответствие 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. Роль анкет-опросников в постановке диагноза и мониторинге пациентов. Анкета МИЭФ
2. Виды консервативного лечения болезни Пейрони
3. Виды лечения мужской инфертильности
4. Виды соматогенной эректильной дисфункции
5. Возрастной андрогенный дефицит. Понятие «стареющий мужчина»
6. Воспалительные заболевания мужских половых органов. Стандарты лечения.
7. Вторичный гипогонадизм: клиническая картина.
8. Графтинг: используемые материалы, принципы моделирования, техника выполнения
9. Диагностика болезни Пейрони
10. Диагностика приапизма
11. Диагностика эректильной дисфункции
12. Диагностические подходы в оценке мужской инфертильности
13. Задачи андрологии
14. Заместительная гормонотерапия тестостероном: принципы, показания.
15. Инфекция мочевой системы. причинные факторы и диагностика неосложненной инфекции мочевой системы.
16. История развития андрологии как науки
17. Классификация эректильной дисфункции

18. Клиническая картина болезни Пейрони
19. Клинические рекомендации по ведению эректильной дисфункции
20. Клинические рекомендации по мужской infertility
21. Клинические рекомендации по ведению СХТБ
22. Клинические рекомендации по ведению неосложненной инфекции мочевой системы
23. Клинические рекомендации по ведению осложненной инфекции мочевой системы
24. Клинические рекомендации по ведению болезни Пейрони
25. Консервативное и оперативное лечение острого эпидидимита
26. Консервативное лечение мужского бесплодия
27. Культуральные методы исследования мочи, секрета простаты, эякулята
28. Лабораторные методы диагностики воспалительных заболеваний мочевых путей и репродуктивных органов: микроскопия мочи, секрета простаты, эякулята
29. Лечение артериального приапизма
30. Лечение болезни Пейрони
31. Лечение ишемического приапизма
32. Лечение перемежающегося приапизма
33. Лечение ЭД у пациентов после операций на органах малого таза (радикальная простатэктомия, вмешательства на прямой кишке)
34. Лучевая диагностика артериальной и васкулогенной эректильной дисфункции.
35. Лучевые методы диагностики воспалительных заболеваний мочевых путей и репродуктивных органов: ультразвукографические и рентгенологические исследования
36. Медикаментозное лечение эректильной дисфункции
37. Методология постановки диагноза СХТБ
38. Нарушения либидо и психогенная эректильная дисфункция
39. Нейрогенные нарушения эректильной функции
40. Нормальная анатомия полового члена
41. Оперативное лечение мужского бесплодия
42. Орхит. Патогенез, клиника, особенности диагностики, осложнения, лечение
43. Осложненная инфекция мочевой системы: диагностика, принципы лечения
44. Осложненная инфекция мочевой системы: этиология и патогенез
45. Острый простатит: принципы диагностики и лечения
46. Острый простатит: этиология, клиническое течение
47. Острый эпидидимит. Этиология. Классификация. Осложнения
48. Патогенез болезни Пейрони
49. Патология гипоталамуса и гипофиза как причина эректильной дисфункции
50. Патофизиология артериального приапизма
51. Патофизиология ишемического приапизма
52. Патофизиология перемежающегося приапизма
53. Первичный мужской гипогонадизм. Клиническая картина.
54. Первичный мужской гипогонадизм: определение, механизмы развития
55. Пликации белочной оболочки пениса при болезни Пейрони. Виды и техника операции
56. Показания к лечению при болезни Пейрони
57. Понятие об интерсексуальности
58. Приапизм. Классификация
59. Принципы лечения неосложненной инфекции мочевой системы
60. Проба Стеми-Мирса: выполнение, интерпретация
61. Роль пробы Стеми-Мирса в диагностике хронического простатита.
62. Роль урогенитальных инфекций в этиологии эпидидимитов, орхитов
63. Синдром хронической тазовой боли: принципы диагностики
64. Система UPOINT в диагностике СХТБ
65. Современная классификация простатита
66. Сосудистая и имплантационная хирургия при эректильных дисфункциях
67. Существующие классификации андрологических расстройств
68. СХТБ, ассоциированный с тестикулами: лечение
69. СХТБ, ассоциированный с тестикулами: этиология, механизм развития
70. УЗИ полового члена с фарм-индуцированной эрекцией: методика выполнения, интерпретация
71. Характеристика артериальной эректильной дисфункции
72. Характеристика венозной эректильной дисфункции
73. Хирургические методы лечения болезни Пейрони

74. Хронический простатит / СХТБ, воспалительная форма. Диагностика, лечение
75. Хронический простатит / СХТБ, воспалительная форма. Этиологические факторы, механизмы развития
76. Хронический простатит / СХТБ, невоспалительная форма. Диагностика, лечение
77. Хронический простатит / СХТБ, невоспалительная форма. Этиологические факторы, механизмы развития
78. Хронический простатит IV категории. Требуется ли лечение?
79. Эпидемиология эректильной дисфункции
80. Эректильная дисфункция при болезни Пейрони
81. Этиологические факторы болезни Пейрони
82. Этиология и патогенез эректильной дисфункции.
83. Этические аспекты репродуктивной медицины

### **11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-уролога**

1. Проводить диагностику мужской инфертильности
2. Определять показания к биопсии яичка
3. Устанавливать показания к вспомогательным репродуктивным технологиям
4. Проводить дифференцировку видов эректильной дисфункции
5. Проводить интерпретацию данных валидированных анкет-опросников при оценке эректильных нарушений
6. Определять показания к заместительной гормонотерапии тестостероном
7. Определить план диагностического поиска при подозрении на инфекцию мочевой системы
8. Определять показания к хирургии при остром простатите
9. Определять показания к хирургии при остром эпидидимите, орхите
10. Классифицировать простатит по классификации NIH-CPSI
11. Провести категоризацию СХТБ, ассоциированного с простатой
12. Выполнять забор биологического материала на пробу Мирса-Стеми
13. Определять показания к выполнению специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных и др.) при мужской инфертильности
14. Интерпретировать результаты специальных методов исследования при мужской инфертильности
15. Определять клиническую модель пациента и его психосоматический тип по классификации UPOINT
16. Определять диагностическую программу при СХТБ, ассоциированном с тестикулами
17. Определять план консервативного лечения эректильной дисфункции
18. Определять план хирургического лечения эректильной дисфункции
19. Проводить дифференцировку форм приапизма
20. Проводить лечебные мероприятия при артериальном приапизме
21. Интерпретировать данные УЗИ полового члена с фарм-индуцированной эрекцией
22. Провести дифференциальную диагностику состояний, вызывающих приапизм, обосновать клинический диагноз и план ведения пациента
23. Определить показания к консервативному лечению болезни Пейрони
24. Определить показания к хирургическому лечению болезни Пейрони
25. Осуществлять выбор типа операции (пликация, графтинг) при хирургическом лечении болезни Пейрони

### **11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:**

#### **1. При пальцевом ректальном исследовании для острого простатита характерны следующие изменения - предстательная железа**

1. увеличена за счет одной доли, резко напряжена и болезненна
  2. увеличена, поверхность ее гладкая, консистенция эластичная, междолевая бороздка сглажена, границы железы четкие, пальпация безболезненная
  3. плотная, безболезненная, поверхность бугристая
  4. плотно-эластической консистенции, в одной из ее долей, очаг размягчения
  5. увеличена, междолевая бороздка сохранена, поверхность неровная, участки размягчения чередуются с участками относительно плотной ткани
- (правильный ответ 1)*

**2. При пальцевом ректальном исследовании (ПРИ) в случае неспецифического гранулематозного простатита, как правило, пальпируется:**

1. Мягкая предстательная железа
2. Нормальная предстательная железа
3. Увеличенная эластичная предстательная железа
4. Увеличенная плотная предстательная железа неправильной формы

*(правильный ответ 4)*

**3. У 30 – летнего больного – острый паренхиматозный простатит, выявленный трансректально, пальпаторно и методом УЗИ – абсцесс простаты. Ему показаны:**

1. трансвезикальное (во время цистостомии) вскрытие абсцесса
2. промежностная пункция абсцесса
3. трансректальное вскрытие абсцесса
4. продолжение противовоспалительного лечения;
5. пункция абсцесса и постоянная ирригация.

*(правильный ответ 2)*

**4. К анаэробным микроорганизмам относятся:**

1. Peptostreptococcus;
2. Peptococcus;
3. Corynebacterium;
4. Streptococcus;
5. правильно а) и б).

*(правильный ответ 5)*

**5. К аэробным микроорганизмам относятся:**

1. Escherichia coli;
2. Peptococcus;
3. Corynebacterium;
4. Streptococcus;
5. правильно а) в) и г).

*(правильный ответ 5)*

**6. Б-й 54 лет в процессе диспансеризации обнаружено в осадке мочи 25-30 Лейк. Жалоб нет. Указаний на урологическое заболевание нет. Необходимый набор исследований:**

1. Бактериологическое исследование
2. Уретроцистоскопия
3. УЗИ мочевого пузыря
4. ПСА сыворотки крови
5. МСКТ таза

*(правильный ответ 1 и 3)*

**7. Проба Мирса-Стеми это:**

1. Микроскопия и бактериологическое исследование секрета простаты после массажа;
2. Микроскопия первой и второй порции мочи, а также микроскопия мочи после массажа простаты;
3. Бактериология первой и второй порции мочи, а также бактериология мочи после массажа простаты;
4. Микроскопия секрета простаты после массажа простаты;
5. Правильно а), б) и г).

*(правильный ответ 5)*

**8. У больного 42 лет при диспансеризации установлена лейкоцитурия (до 35-40 лейкоцитов в поле зрения). Для выявления источника лейкоцитурии (уретра, предстательная железа, почки или мочевого пузыря) ему необходимо провести**

1. анализ мочи общий
2. двух- или трехстаканную пробу
3. пробу Нечипоренко
4. исследование мочи, полученной путем катетеризации мочевого пузыря
5. провокационный преднизолоновый тест

*(правильный ответ 2)*

**9. Признаками абсцесса предстательной железы являются**

1. резкая болезненность предстательной железы при пальпации
2. уменьшение размеров предстательной железы
3. наличие очагов размягчения и флюктуации



4. симптомы раздражения брюшины
5. правильно 1) и 3)

*(правильный ответ 4)*

**10. При абсцедировании предстательной железы со стороны периферической крови наблюдаются**

1. лимфопения
2. полицитемия
3. лейкоцитоз
4. сдвиг лейкоцитарной формулы влево
5. правильно 3) и 4)

*(правильный ответ 5)*

**11. Клиническими признаками гранулематозного простатита являются все перечисленные, кроме**

1. подострого течения
2. болей в эпигастрии
3. умеренного лейкоцитоза и эозинофилии
4. признаков склероза предстательной железы по данным пальцевого ректального исследования

*(правильный ответ 2)*

**12. К андрогенам относятся:**

1. тестостерон;
2. дегидроэпиандростерон;
3. андростерон;
4. правильно а);
5. правильно а) б) в).

*(правильный ответ 5)*

**13. К тестикулярным андрогенам:**

1. Тестостерон;
2. 5- $\alpha$ -дигидротестостерон;
3. дегидроэпиандростерон;
4. андростерон;
5. правильно все вышеперечисленное.

*(правильный ответ 5)*

**14. К не тестикулярным андрогенам -**

1. дегидроэпиандростерон;
2. дегидроэпиандростерон – сульфат;
3. андростерон;
4. хорионический гонадотропин;
5. правильно а) б) в).

*(правильный ответ 5)*

**15. Какой нормальный уровень тестостерона здорового мужчины?**

1.  $>12,1$  нмоль/л;
2.  $<12,1$  нмоль/л;
3.  $>10$  нмоль/л;
4. 8 нмоль/л;
5. 8 – 12 нмоль/л.

*(правильный ответ – 1)*

**16. Тестостерон синтезируется в:**

1. тестикулах;
2. коре надпочечников;
3. простате;
4. во всём перечисленном;
5. а) и б).

*(правильный ответ 4)*

**17. Тестостерон синтезируется:**

1. клетками Лейдига;
2. клетками Сертоли;
3. плазмочитами;
4. правильно а) и б).

*(правильный ответ 1)*

**18. Органы-мишени тестостерона:**

1. мышечная ткань;
2. костная ткань;
3. кожа;
4. все выше перечисленное;
5. правильно б) и в).

*(правильный ответ 4)*

**19. Тестостерон влияет на:**

1. белковый обмен;
2. липидный обмен;
3. минеральный обмен;
4. все перечисленное;
5. правильно б) и в).

*(правильный ответ 4)*

**20. Какие медикаменты снижают синтез тестостерона:**

1. антимикотики;
2. глюкокортикоиды;
3. витамины;
4. антиоксиданты;
5. правильно а) и б).

*(правильный ответ 5)*

**21. В секрете предстательной железы в норме содержатся:**

1. лейкоциты (не более 10), единичные эритроциты;
2. макрофаги и амилоидные тельца;
3. лецитиновые зерна;
4. эпителиальные и гигантские клетки;
5. правильно а) и в)

*(правильный ответ 5)*

**22. К анаэробным микроорганизмам относятся:**

1. Peptostreptococcus;
2. Peptococcus;
3. Corynebacterium;
4. Streptococcus;
5. правильно а) и б)

*(правильный ответ 5)*

**23. К аэробным микроорганизмам относятся:**

1. Escherichia coli;
2. Peptococcus;
3. Corynebacterium;
4. Streptococcus;
5. правильно а) в) и г)

*(правильный ответ 5)*

**24. Препарат выбора при неосложненной инфекции нижних мочевых путей относится:**

1. таваник;
2. фитолизин
3. монурал;
4. нистатин;
5. канефрон

*(правильный ответ 3)*

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

1. Bacillus sp.
2. Enterococcus faecalis
3. Mobiluncus
4. Escherichia coli
5. Staphylococcus epidermidis

*(правильный ответ 4)*

**26. Проба Мирса-Стеми используется для:**

1. диагностика острого простатита
2. дифференциация СХТБ IIIА и III Б форм

3. диагностика хронического простатита
4. инфекции мочевой системы
5. диагностика цистита

*(правильный ответ 2)*

**27. Наиболее частыми причинами неэффективности АБ терапии является:**

1. развитие резистентности
2. микст-инфекция
3. камни
4. реинфекция
5. все перечислено

*(правильный ответ 5)*

**28. Острый приапизм — это эрекция**

1. Исчезающая после длительного полового акта без эякуляции
2. Длющаяся более 4-х часов
3. Напряжение только спонгиозного тела уретры
4. Стойкий спазм шейки мочевого пузыря
5. Гнойное воспаление кавернозной ткани

*(правильный ответ 2)*

**29. К препаратам тестостерона не относится:**

1. импаза
2. хорионический гонадотропин
3. тестостерона ундеканонат
4. тестостерона энантат
5. правильно а) и б)

*(правильный ответ 5)*

**30. К ингибиторам ФДЭ – 5 типа относятся:**

1. Силденафил
2. Варденафил
3. Тадалафил
4. Уденафил
5. все вышеперечисленное

*(правильный ответ 5)*

## 12. ЛИТЕРАТУРА

### 12.1. Рекомендуемая основная литература

1. Урология : учебник / М.И. Коган. – М. : Практическая медицина, 2022. – 336 с.: ил. Доступ из ЭБС «Консультант врача».
2. Онкология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В.И. Чисова, М.И. Давыдова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 576 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». – ЭР

### 12.2. Рекомендуемая дополнительная литература

1. Атлас анатомии Грея : Учебное пособие : [рус., лат., англ.] / Ричард Л. Дрейк, А. Уэйн Фогль, Адам У.М. Митчелл. — 2-е изд. - Москва : ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2020. — 664 + XX с. : ил. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». - ЭР
2. Абузарова Г.Р. Диагностика и дифференцированная фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических больных [Электронный ресурс] / Г. Р. Абузарова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». - ЭР
3. 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.
4. Клиническая патология: руководство для врачей [Электронный ресурс] / под ред. В.С. Паукова. - М.: Литтерра, 2018. - 768с. - доступ из ЭБС «Консультант врача». - ЭР
5. Клинические рекомендации. Колопроктология [Электронный ресурс] / под ред. Ю. А. Шельгина. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 560с.- Доступ из ЭБС «Консультант врача». – ЭР
6. Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия. Ч.1: учебное пособие: В 2-х частях / сост.: В. К. Татьянченко, А. В. Овсянников, Ю.В. Хоронько [и др.]; науч. ред. В.К. Татьянченко. – Ростов н/Д: РостГМУ, 2015. - 359с. : ил. - 2 экз.

7. Маммология [Электронный ресурс] / под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 469с. - доступ из ЭБС «Консультант врача».- ЭР

8. Трахтенберг А.Х. Рак легкого [Электронный ресурс] / А.Х. Трахтенберг, К. И. Колбанов; под ред. В.И. Чиссова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста»). - Доступ из ЭБС «Консультант врача». - ЭР

### 12.3. Интернет - ресурсы

	<b>ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</b>	<b>Доступ к ресурсу</b>
1.	<b>Электронная библиотека РостГМУ</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://80.80.101.225/opacg">http://80.80.101.225/opacg</a>	Доступ неограничен
2.	<b>Консультант врача.</b> Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : ЭБС. – М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
3.	<b>UpToDate</b> [Electronic resource] : БД / Wolters Kluwer Health. – Режим доступа: <a href="http://www.uptodate.com">www.uptodate.com</a>	Доступ неограничен
4.	Справочная правовая система « <b>Консультант Плюс</b> » [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Доступ с компьютеров университета
5.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
6.	<b>Национальная электронная библиотека</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>	Доступ с компьютеров библиотеки
7.	<b>Scopus</b> / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: <a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
8.	<b>Web of Science</b> [Электронный ресурс]. Режим доступа: <a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	<b>MEDLINE Complete EBSCO</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://search.ebscohost.com">http://search.ebscohost.com</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	<b>ScienceDirect. Freedom Collection</b> / Elsevier. – URL: <a href="http://www.sciencedirect.com">www.sciencedirect.com</a> по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	<b>БД издательства Springer Nature</b> [Electronic resource]. - Режим доступа: по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	<b>Wiley Online Library</b> / John Wiley & Sons. - URL: <a href="http://onlinelibrary.wiley.com">http://onlinelibrary.wiley.com</a> по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
13.	<b>Единое окно доступа к информационным ресурсам</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a> .	Открытый доступ
14.	<b>Российское образование. Федеральный образовательный портал</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://www.edu.ru/index.php">http://www.edu.ru/index.php</a> .	Открытый доступ
15.	<b>ENVOC.RU English vocabulary</b> [Электронный ресурс]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - Режим доступа: <a href="http://envoc.ru">http://envoc.ru</a> .	Открытый доступ
16.	<b>Free Medical Journals</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://freemedicaljournals.com">http://freemedicaljournals.com</a>	Открытый доступ
17.	<b>Free Medical Books</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://www.freebooks4doctors.com/">http://www.freebooks4doctors.com/</a>	Открытый доступ
18.	<b>International Scientific Publications.</b> – URL: <a href="https://www.scientific-publications.net/ru/">https://www.scientific-publications.net/ru/</a>	Открытый доступ
19.	<b>КиберЛенинка</b> [Электронный ресурс]: науч. электрон. биб-ка. - Режим доступа: <a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>	Открытый доступ
20.	<b>Архив научных журналов</b> [Электронный ресурс] / НЭИКОН. - Режим доступа: <a href="http://archive.neicon.ru/xmlui/">http://archive.neicon.ru/xmlui/</a>	Открытый доступ
21.	<b>Журналы открытого доступа на русском языке</b> [Электронный ресурс] / платформа EIPub НЭИКОН. – Режим доступа: <a href="http://elpub.ru/elpub-journals">http://elpub.ru/elpub-journals</a>	Открытый доступ
22.	<b>Медицинский Вестник Юга России</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="https://www.medicalherald.ru/jour">https://www.medicalherald.ru/jour</a> или с сайта РостГМУ	Открытый доступ

23.	<b>Всемирная организация здравоохранения</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://who.int/ru/">http://who.int/ru/</a>	Открытый доступ
24.	<b>Evrika.ru</b> [Электронный ресурс]: информационно-образовательный портал для врачей. – Режим доступа: <a href="http://www.evrika.ru/">http://www.evrika.ru/</a>	Открытый доступ
25.	<b>Современные проблемы науки и образования</b> [Электронный журнал]. - Режим доступа: <a href="http://www.science-education.ru/ru/issue/index">http://www.science-education.ru/ru/issue/index</a>	Открытый доступ
26.	<b>Рубрикатор клинических рекомендаций</b> Минздрава России. - URL: <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/#!/">http://cr.rosminzdrav.ru/#!/</a>	Открытый доступ

Дата обращения к ресурсам 14.08.2020