

**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 № 4

«08» 04 2025г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 10 » 04 2025г.
№ 195

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Репродуктивное здоровье у мужчин»

по основной специальности: *Урология*

по смежной специальности: *Хирургия*

Трудоемкость: *36 часов*

Форма освоения: *очная*

Документ о квалификации: *удостоверение о повышении квалификации*

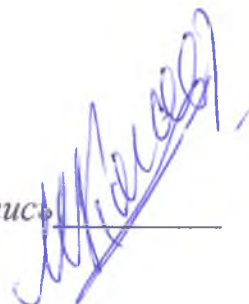
Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Репродуктивное здоровье у мужчин» обсуждена и одобрена на заседании кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека с курсом детской урологии-андрологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 05 от 10 марта 2025г.

Заведующий кафедрой Коган М.И.

подпись



Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

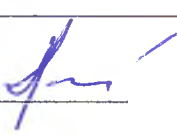
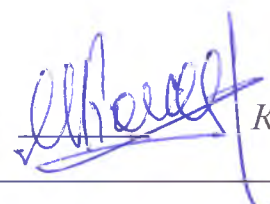
Деревянко Т.И. д.м.н., профессор, заведующая кафедрой урологии, детской урологии-андрологии ФГБОУ ВО «СГМА» Минздрава России

Медведев В.Л. д.м.н., профессор, заведующий кафедрой урологии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Репродуктивное здоровье у мужчин»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
И. о проректора по последипломному образованию	« <u>10</u> » <u>03</u> 20 <u>25</u> г.  Хрипун И.А.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>10</u> » <u>03</u> 20 <u>25</u> г.  Хаишева Л.А.
Начальник управления непрерывного образования	« <u>10</u> » <u>03</u> 20 <u>25</u> г.  Морозова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>10</u> » <u>03</u> 20 <u>25</u> г.  Коган М.И.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Репродуктивное здоровье у мужчин» разработана рабочей группой сотрудников кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека с курсом детской урологии-андрологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой – Коган Михаил Иосифович.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	<i>Ахохов Залимхан Муаедович</i>	к.м.н., ассистент	Ассистент кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека с курсом детской урологии-андрологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	<i>Ибишев Халид Сулейманович</i>	д.м.н., профессор	Профессор кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека с курсом детской урологии-андрологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	<i>Гусова Залина Руслановна</i>	к.м.н., доцент	Доцент кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека с курсом детской урологии-андрологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

4.	<i>Чибичян Микаэл Бедросович</i>	д.м.н., профессор	Профессор кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека с курсом детской урологии-андрологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
----	--	----------------------	---	--------------------------------------

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ТК- текущий контроль;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 27.12.2019, с изм. от 13.01.2020) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
- Профессиональный стандарт «Врач - уролог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 137 н регистрационный номер 1121).
- Профессиональный стандарт «Врач - хирург» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 26 ноября 2018 г. N 743 н регистрационный номер 1224).
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.
-

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – урология

Смежная специальность – хирургия

1.3. Цель реализации программы

систематизация, совершенствование и углубление профессиональных компетенций, знаний, умений, навыков, освоение новых знаний в области репродуктивного здоровья мужчин, в рамках имеющейся квалификации по специальности урология, хирургия, а именно:

1. обновление теоретических и практических знаний диагностики, лечения в области репродуктивного здоровья мужчин;
2. усовершенствовать подходы реабилитации репродуктивного потенциала у мужчин;
3. повышение эффективности реабилитации репродуктивного потенциала у мужчин.

Вид профессиональной деятельности: Врачебная практика в области урологии.

Вид профессиональной деятельности: Врачебная практика в области хирургии.

Уровень квалификации: 8

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1: «Врач - уролог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 137 н регистрационный номер 1121).		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослому населению по профилю "урология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояния почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, установление диагноза
	A/02.8	Назначения лечения пациентам с заболеваниями и (или) состоянием почек, мочевыводящих путей и мужской половых органов, контроль его эффективности и безопасности
	A/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
Профессиональный стандарт 2: «Врач-хирург» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 26 ноября 2018 г. N 743 н регистрационный N 1224		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю "хирургия"	A/01.8	Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза
	A/02.8	Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к разработке плана диагностики и лечения заболеваний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов у взрослых и детей с учетом симптомов и синдромов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. должен знать: алгоритм диагностики и лечение заболеваний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов у взрослых и детей должен уметь: интерпретировать анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов; использовать методы осмотра и обследования; интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования; проводить дифференциальную диагностику; формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований; обосновать необходимость и планировать объем лабораторного, инструментального обследования и хирургического лечения пациентов с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов должен владеть: методиками осмотра, обследования и хирургии пациентов с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов.	A/01.8 A/02.8 A/03.8
ПК-2	готовность к разработке плана диагностики и лечения в области репродуктивного здоровья	A/01.8 A/02.8

	мужчин в соответствии с действующими клиническими рекомендациями	
	должен знать: 1. Методики сбора анамнеза жизни и заболевания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями 2. Методика осмотров пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями 3. Методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями должен уметь: 1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов при хирургических заболеваниях и (или) состояниях 2. Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями 3. Пользоваться следующими методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях брюшной стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной системы; трансректальное пальцевое	

	исследование должен владеть: методиками осмотра и обследования, лечения пациентов с опухолевыми поражениями мочевой и половой систем человека в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	
--	---	--

1.5 Форма обучения

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

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

«Репродуктивное здоровье у мужчин», в объеме 36 часов

№№	Наименование модулей	Все го час ов	Час ы без ДО Т и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажи ровка	Обучающ ий симуляцио нный курс	Совер шенств уемые ПК	Форма контро ля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Модуль 1 «Теоретические основы и современные обновленные представления о роли гипогонадизма в репродуктивном здоровье мужчин»															
1.1	Гипогонадизм, терминология, эпидемиология	2						2	2						ПК-1 ПК-2	ТК
1.2	Биология тестостерона	2						2	2						ПК-1 ПК-2	ТК
1.3	Роль андрогенов в сексуальном и репродуктивном здоровье мужчин	2						2	2						ПК-1 ПК-2	ТК
1.4.	Классификация и факторы риска гипогонадизма	2						2	2						ПК-1 ПК-2	ТК
1.5	Диагностика и лечение	2						2	2						ПК-1 ПК-2	ТК

[illegible]

	диагностика, этиология, патогенез и связь с фертильностью мужчин															
3.4	Варикоцеле и бесплодие	2	2	2											ПК-1 ПК-2	ТК
3.5.	Варикоцелэктомия – показания, техники выполнения, послеоперационные осложнения	2	2	2											ПК-1 ПК-2	ТК
	Всего часов	34	22	12	10			12	12							
	Итоговая аттестация	2														Экзам ен
	Всего часов по программе	36	22	12	10			12	12							

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

Модуль 1

Название модуля: **«Теоретические основы и современные обновленные представления о роли гипогонадизма в репродуктивном здоровье мужчин»**

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Гипогонадизм, терминология, эпидемиология
1.2	Биология тестостерона
1.3	Роль андрогенов в сексуальном и репродуктивном здоровье мужчин
1.4.	Классификация и факторы риска гипогонадизма
1.5	Диагностика и лечение гипогонадизма

Модуль 2

Название модуля: **«Роль инфекционно-воспалительных заболеваний в репродуктивном здоровье мужчин»**

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1	ЗППП и репродуктивное здоровье мужчин
2.2	Инфекционно-воспалительные заболевания простаты и репродуктивное здоровье мужчин
2.3	SARS-CoV-2 и репродуктивное здоровье мужчин

Модуль 3

Название модуля: **«Аномалии репродуктивных органов и инфертильность»**

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
3.1	Крипторхизм – классификация, этиология, патогенез и связь с фертильностью мужчин
3.2.	Консервативное и хирургическое лечение крипторхизма
3.3	Варикоцеле – классификация, диагностика, этиология, патогенез и связь с фертильностью мужчин
3.4	Варикоцеле и бесплодие
3.5.	Варикоцелэктомия –показания, техники выполнения, послеоперационные осложнения

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ТК - по учебному модулю Программы.

- в виде итоговой аттестации, (ИА).

Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля на площадке АС ДПО с использованием дистанционных технологий, собеседования, и решения одной ситуационной задачи письменно.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ Собеседования

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

	ответа. Не было попытки решить задачу			
--	---------------------------------------	--	--	--

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90.	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов, контрольных вопросов на электронном носителе, а также ситуационных задач являющимся неотъемлемой частью Программы.

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	2 этаж, конференс зал, перевязочная и смотровой кабинет урологического отделения клиники ФГБОУ ВО РостГМУ

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Персональный компьютер с операционной системой windows 10
2.	Техническая интернет платформа Google-meet

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
Основная литература	
1.	Клинические рекомендации. Мужское бесплодие. Общероссийская общественная организация "Российское общество урологов". Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ. Сылка: https://cr.minzdrav.gov.ru/
2.	Бесплодие в браке. Диагностика и лечение (научная монография). ГЭОТАР-Медиа. – Москва, – 2022. –144 с. Волкова Н.И., Дегтярева Ю.С., Ибишев Х.С.
3.	Тестостерон: от сексуальности к метаболическому контролю / М.И. Коган, С.В. Воробьев, И.А. Хрипун, И.И. Белоусов, Х.С. Ибишев. – Ростов-н/Д: Феникс, 2017. – 239 с.
Дополнительная литература	
1	Возрастной андрогенный дефицит (учебно-методическое пособие). Ростов-на-Дону, 2010. 34с.Ибишев Х.С. Коган М.И., Васильев О.Н.
2.	Заместительная гормональная терапия у мужчин (учебно-методическое пособие). Ростов-на-Дону, 2011. 34с. Коган М.И., Ибишев Х.С., Гусова З.Р. Черный А.А.

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	www.iramn.ru
4.	Электронная библиотека РостГМУ.	http://109.195.230.156:9080/opacg/
5.	Консультант Плюс: справочная правовая система.	http://www.consultant.ru

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека с курсом детской урологии-андрологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по специальностям, детская урология-андрология, урология, онкология, дерматология в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 75%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/ совмещение)
1	<i>Ахохов Залимхан Муаедович</i>	к.м.н., ассистент	Ассистент кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека с курсом детской урологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	<i>Ибишев Халид Сулейманович</i>	д.м.н., профессор	Профессор кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека с курсом детской урологии-андрологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	<i>Гусова Залина Руслановна</i>	к.м.н., доцент	Доцент кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека с курсом детской урологии-андрологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4	<i>Чибибян Мкаэл Бедросович</i>	д.м.н., профессор	Профессор кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека с курсом детской урологии-андрологии факультета повышения квалификации и профессиональной	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

			переподготовки специалистов.	
--	--	--	---------------------------------	--

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.**

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей «Реабилитация репродуктивного
потенциала у мужчин, перенесших COVID-19» со сроком освоения 36
академических часов по специальности урология.

Модуль 1

1	Кафедра	Урологии и репродуктивного здоровья человека (с курсом детской урологии-андрологии)
2	Факультет	Повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	Адрес (база)	Пер. Нахичеванский, 29
4	Зав.кафедрой	Д.м.н., профессор М.И. Коган
5	Ответственный составитель	к.м.н., ассистент З.М. Ахохов
6	E-mail	zalimkhan@bk.ru
7	Моб. телефон	+79198842841
8	Кабинет №	-
9	Учебная дисциплина	Урология
10	Учебный предмет	Урология
11	Учебный год составления	2025
12	Специальность	Урология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Модуль 1 «Теоретические основы и современные обновленные представления о роли гипогонадизма в репродуктивном здоровье мужчин»
15	Тема	1.
16	Подтема	1.1; 1.2; 1.3; 1.4; 1.5;
17	Количество	10

	вопросов	
18	Тип вопроса	Single, double
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Гормоны — это вещества, которые синтезируются в железах внутренней секреции и поступают непосредственно		
		*	в кровь		
			в лимфу		
			в спинномозговую жидкость		
			в мочу		
			в желудочно-кишечный тракт		
1	1	2			
1			Рилизинг-гормоны секретируются:		
			в гипофизе		
		*	в ядрах гипоталамуса		
			в эпифизе		
			в мозжечке		
			в гипокампе		
1	1	3			
1			Окситоцин секретируется:		
			в передней доле гипофиза		
			в задней доле гипофиза		

			в коре головного мозга		
		*	в гипоталамусе		
			в мозжечке		
1	1	4			
1			Кортиколиберин является:		
		*	полипептидом		
			стероидом		
			гликопротеидом		
			витамином		
			липидом		
1	1	5			
1			Тиреолиберин, тиреотропин-рилизинг-гормон синтезируются при участии:		
			кальция		
		*	магния		
			натрия		
			калия		
			фтора		
1	1	6			
1			Тестостерон метаболизируется в эстрадиол под воздействием:		
			протеазы		
			урокиназы		

			диэстеразы		
			ароматазы		
		*	5 α -редуктазы		
1	1	7			
2			Тестостерон синтезируется в:		
		*	тестикулах		
			коре надпочечников		
			простате		
			во всём перечисленном		
			А, Б		
1	1	8			
1			Органы-мишени тестостерона:		
			мышечная ткань		
			костная ткань		
			кожа		
		*	все выше перечисленное		
			правильно Б, В		
1	1	9			
2			После 40 лет у мужчин уровни тестостерона ежегодно снижаются на:		
			1%		
		*	2%		
			5%		
			7%		
			13%		
1	1	10			
1			Какие лекарственные препараты способствуют снижению тестостерона:		
			Андрогены		
			Эстрогены		
			Хорионический гонадотропин		
			Глюкокортикоиды		

		*	правильно А, Б, Г		
--	--	---	-------------------	--	--

Модуль 2

1	Кафедра	Урологии и репродуктивного здоровья человека (с курсом детской урологии-андрологии)
2	Факультет	Повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	Адрес (база)	Пер. Нахичеванский, 29
4	Зав.кафедрой	Д.м.н., профессор М.И. Коган
5	Ответственный составитель	к.м.н., асситсент З.М. Ахохов
6	E-mail	zalimkan@bk.ru
7	Моб. телефон	+79198842841
8	Кабинет №	-
9	Учебная дисциплина	Урология
10	Учебный предмет	Урология
11	Учебный год составления	2025
12	Специальность	урология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Модуль 2 «Роль инфекционно-воспалительных заболеваний в репродуктивном здоровье мужчин»
15	Тема	2.
16	Подтема	2.1.; 2.2; 2.3; 2.4; 2.5
17	Количество вопросов	10
18	Тип вопроса	Single, double
19	Источник	-

Список тестовых заданий

2	1	1			
1			К анаэробным микроорганизмам относятся:		
			Peptostreptococcus		
			Peptococcus		
			Corynebacterium		
			Streptococcus		
		*	правильно а) и б)		
2	1	2			
1			К аэробным микроорганизмам относятся:		
			Escherichia coli		
			Peptococcus		
			Corynebacterium		
			Streptococcus		
		*	правильно а) в) и г)		
2	1	3			
1			Наиболее частый возбудитель неосложненной инфекции нижних мочевых путей:		
			Bacillus sp		
			Enterococcus faecalis		
			Mobiluncus		
		*	Escherichia coli		
			Staphylococcus epidermidis		
2	1	4			
1			Проба Meares-Stamey - это:		
			микроскопия и бактериологическое исследование секрета простаты после массажа		
			микроскопия первой и второй порции мочи, а также микроскопия мочи после массажа простаты		
			бактериология первой и второй		

			порции мочи, а также бактериология мочи после массажа простаты		
			микроскопия секрета простаты после массажа простаты		
		*	правильно а), б) и г)		
2	1	5			
1			Препарат выбора при неосложненной инфекции нижних мочевых путей относится:		
			таваник		
			фитолизин		
		*	монурал		
			нистатин		
			канефрон		
2	1	6			
1			Цефалоспорины IV поколения являются:		
			цефаклор		
			цефиксим		
		*	цефипим		
			цефотаксим		
			цефоперазон		
2	1	7	К аминогликозидам не относится:		
			неомицин		
			нетилмицин		
			спирамицин		
		*	эритромицин		
			амикацин		
2	1	8			
2			Наиболее частыми причинами неэффективности АБ терапии является:		
			развитие резистентности		
			микст-инфекция		
			камни		
			реинфекция		
		*	все перечислено		
2	1	9			
			В секрете предстательной железы в норме содержатся:		

2			лейкоциты (не более 10), единичные эритроциты		
			макрофаги и амилоидные тельца		
			лецитиновые зерна		
			эпителиальные и гигантские клетки		
		*	правильно а) и в)		
2	1	10			
1			При тяжёлом течении уретрита после установки диагноза необходимо:		
			отложить лечение до получения результатов ПЦР-диагностики		
			провести обследование и лечение всех половых партнеров из группы риска, сохраняя конфиденциальность		
		*	начать эмпирическую терапию		
			обследовать пациента на наличие других ИППП, включая ВИЧ- инфекцию и сифилис		
			правильно а) и г)		

Модуль 3

1	Кафедра	Урологии и репродуктивного здоровья человека (с курсом детской урологии-андрологии)
2	Факультет	Повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	Адрес (база)	Пер. Нахичеванский, 29
4	Зав.кафедрой	Д.м.н., профессор М.И. Коган
5	Ответственный составитель	к.м.н., ассистент З.М. Ахохов
6	Е-mail	zalimkhan@bk.ru
7	Моб. телефон	+79198842841
8	Кабинет №	-
9	Учебная дисциплина	Урология
10	Учебный предмет	Урология
11	Учебный год	2025

	составления	
12	Специальность	Урология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Модуль 3 «Аномалии репродуктивных органов и infertility»
15	Тема	3.
16	Подтема	3.1; 3.2; 3.3; 3.4
17	Количество вопросов	10
18	Тип вопроса	Single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			С какого возраста следует начинать лечение крипторхизма?		
			3 мес		
			4 мес		
		*	6 мес		
			10 мес		
			после 12 мес		
2	1	2			
1			К какому возрасту следует завершить лечение крипторхизма?		
			к 12 месяцам		
			к 14 месяцам		
			к 15 месяцам		
		*	не позднее 18 мес		
			Правильной а) и г)		
2	1	3			
1			В сколько процентах случаях после лекарственной терапии опустившееся яичко в последующем повторно		

			поднимается:		
			10%		
		*	20%		
			30%		
			35%		
			40%		
2	1	4			
2			Сколько существует типов венозного рефлюкса, ведущих к нарушению гемодинамики в бассейне органов мошонки?		
			1 тип		
			2 типа		
		*	3 типа		
			4 типа		
2	1	5	5 типов		
1			Какой тип венозного рефлюкса чаще встречается при варикоцеле (по Coolsaet B.L.)?		
		*	Реносперматический		
			Илеосперматический		
			Илео-реносперматический		
			Ренокавальный		
			Илеокохлеарный		
2	1	6			
1			Опасным клиническим проявлением варикоцеле является:		
			Боль в мошонке		
			Увеличение мошонки		
		*	Гипотрофия яичка		
			без симптомов		
			Дизурия		
2	1	7			
1			При операции Мармара используется следующий доступ:		
		*	Субингвинальный		
			Ингвинальный		
			Супраингвинальный (внебрюшинный)		
			Лапароскопический		
			Лапароскопический		

			внебрюшинный		
2	1	8			
1			При варикоцеле могут применяться следующие операции:		
			«Открытые»		
			Лапароскопические		
			Оклюзионные		
			Микрохирургические		
		*	Все перечисленные		
2	1	9			
1			Варикоцеле, пальпируемое без пробы Вальсальвы соответствует:		
			1 степени		
		*	2 степени		
			3 степени		
			4 степени		
			5 степени		
2	1	10			
1			Какие осложнения после оперативного лечения варикоцеле встречаются:		
			Водянка		
			Рецидив варикоцеле		
			Атрофия яичка		
			Кровотечение		
		*	Все перечисленное		

Ситуационные задачи:

Задача 1. Пациент 24 лет предъявляет жалобы на отсутствие в браке беременности у жены в течение 2-х лет. В анализе эякулята - олигозооспермия.

Ваш диагноз?

При выявлении варикозно расширенных вен левого яичка, что следует предложить пациенту в качестве лечения?

Если основной причиной олигозооспермии является хронический простатит, что является определяющим при выборе терапии заболевания?

Ответ. Диагноз: Бесплодие в браке.

Микрохирургическую операцию по Мармару и выполнение анализа спермограммы через 6 месяцев после операции.

Форма простатита – бактериальный или абактериальный

Задача 2: Пациент 19 лет. Жалоб нет. По данным УЗИ органов мошонки определяется расширение вен гроздьевидного сплетения слева. Индекс атрофии левого яичка по данным УЗИ 9 %. НПО развиты по мужскому типу. Половой член развит по возрасту, головка полового члена выводится. Правое яичко в мошонке, нормальных размеров и консистенции. Левое яичко в мошонке, нормальной консистенции, нормальных размеров. Отмечается расширение вен гроздьевидного сплетения слева. Проба Вальсальвы +
Вопросы:

1. Сформулируйте предполагаемый диагноз:
 - a. Варикоцеле 3 ст слева; .
 - b. Варикоцеле 2 справа;
 - c. Водянка оболочек левого яичка;
 - d. Киста семенного канатика слева;
 - e. Варикоцеле 1 ст слева*
2. Дальнейшая тактика ведения:
 - a. УЗИ органов мошонки через 4-6мес; *
 - b. Оперативное лечение в плановом порядке;
 - c. Оперативное лечение в экстренном порядке;
 - d. Динамическое наблюдение; *

Задача 3:

Пациент 18 лет. При проф. осмотре выявлено расширение вен гроздьевидного сплетения слева. Жалобы на боли в левой половине мошонки при физ.нагрузки . По данным УЗИ органов мошонки определяется Индекс атрофии левого яичка 30%. НПО развиты по мужскому типу. Половой член развит по возрасту, головка выводится. Правое яичко в мошонке, нормальных размеров и консистенции. Левое яичко в мошонке, нормальной консистенции, незначительно уменьшено в размерах. Отмечается расширение вен гроздьевидного сплетения слева. Проба Вальсальвы ++ +

Вопросы:

1. Сформулируйте предполагаемый диагноз:
 - a. Варикоцеле 3 ст слева; .*
 - b. Варикоцеле 3 справа;
 - c. Водянка оболочек левого яичка;
 - d. Киста семенного канатика слева;
 - e. Варикоцеле 1 ст слева
2. Дальнейшая тактика ведения:
 - a. УЗИ органов мошонки через 6-8 мес;
 - b. Оперативное лечение в плановом порядке*;
 - c. Оперативное лечение в экстренном порядке;

- d. Динамическое наблюдение;
- 3. Вид оперативного лечения :
 - a. Операция Мармара слева;*
 - b. Лапороскопическая варикоцелэктомия;
 - c. Операция Робба;
 - d. Операция Иванисевича ;
 - e. Операция Палома.
- 1. Возможные осложнения после варикоцелэктомии:
 - a. Рецидив варикоцеле*
 - b. Гидроцеле. *
 - c. Киста семенного канатика
 - d. Атрофия яичка*
 - e. Осложнений не бывает
- 2. Рекомендации после выполнения варикоцелэктомии:
 - a. Ограничение физ.нагрузки в течении 1-2 мес*
 - b. УЗИ органов мошонки через 2 нед
 - c. Приступить к физ. нагрузкам без ограничений
 - d. Осмотр уролога через 3 мес*

Контрольные вопросы

- 1. Мужской гипогонадизм, эпидемиология и распространённость
- 2. Физиология выработки, циркуляции и транспорта тестостерона
- 3. Роль тестостерона в сексуальной функции и репродуктивном здоровье мужчин
- 4. Классификация и причины мужского гипогонадизма
- 5. Диагностика и лечение мужского гипогонадизма
- 6. Уретрит и его роль в репродуктивном здоровье мужчин
- 7. Простатит и его роль в репродуктивном здоровье мужчин
- 8. Роль орхита и эпидидимита в репродуктивном здоровье мужчин
- 9. Крипторхизм – классификация, этиология, патогенез и связь с фертильностью мужчин
- 10. Консервативное и хирургическое лечение крипторхизма
- 11. Варикоцеле – классификация, диагностика, этиология, патогенез и связь с фертильностью мужчин
- 12. Варикоцеле и бесплодие
- 13. Варикоцелэктомия