


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ И.И. МЕЧНИКОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГБОУ ВПО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ)

КАФЕДРА ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор
ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова
Минздрава России
«29» *декабря* 2015 г.

/О.Г. Хурцилава
(подпись) (ФИО)

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ДЕТСКАЯ УРОЛОГИЯ-АНДРОЛОГИЯ»**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «детская урология-андрология» (далее – программа), в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ-273 от 29.12.2012 г., заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды. Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 144 академических часа (1 месяц).

Основными компонентами программы являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочие программы учебных модулей: «Специальные дисциплины», «Смежные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля 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 (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).

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача - детского уролога-андролога, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-детских урологов-андрологов по специальности «детская урология-андрология» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения сертификационного экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Детская урология-андрология» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации

Уровень профессионального образования: высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия». Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Детская урология-андрология»

Дополнительное профессиональное образование: Профессиональная переподготовка по специальности «Детская урология-андрология» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей «Детская хирургия», «Урология»

Характеристика профессиональных компетенций,
подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Детская урология-андрология»

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (далее – СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК) (по видам деятельности):

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 у детей и подростков, 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 детьми и подростками (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);

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 (МК-5);

Лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (МК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (МК-7);
- реабилитационная деятельность:
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (МК-8);
- психолого-педагогическая деятельность:
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (МК-9);

Организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (МК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (МК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (МК-12).

Перечень знаний, умений

По окончании обучения врач - детский уролог-андролог должен знать:

- Социально-значимые проблемы и процессы, влияющие на здоровье.
- Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.
- Этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением, детьми и подростками, их родителями и родственниками.
- Основы и понятия системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.
- Принципы анализа результатов собственной деятельности; законодательные, нормативные и правовые документы, регламентирующие работу врача.
- Правила осмотра, клинического обследования и интерпретации лабораторно-инструментальных методов обследования, применяемых в клинической практике.
- Правила оформления медицинской документации пациента.
- Перечень медико-технической аппаратуры, используемой в практике врача-детского уролога-андролога, принципы её работы и области применения;

- Современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков.
- Принципы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у детей и подростков.
- Принципы проведения и планирования профилактических мероприятий при социально значимых заболеваниях.
- Принципы проведения диспансеризации;
- Принципы коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.
- Объём и показания к назначению биохимических исследований биологических жидкостей.
- Закономерности функционирования отдельных органов и систем; анатомо-физиологические основы, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма ребенка и подростка в амбулаторных и стационарных условиях.
- Наиболее распространенные клинические синдромы внутренних болезней.
- Алгоритмы постановки клинических диагнозов.
- Основы и принципы использования МКБ-10.
- Наиболее распространенные неотложные и угрожающие жизни состояния.
- Методики и возможности современных диагностических технологий по возрастнополовым группам пациентов с учетом их физиологических особенностей организма человека для успешной лечебно-профилактической деятельности.
- Основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся в клинической практике заболеваниях и состояниях у детей и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход.
- Наиболее распространенные алгоритмы выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями.
- Основные алгоритмы первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.
- Правила хранения медикаментозных средств, правила назначения и использования медикаментозных средств.
- Наиболее распространенные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди детей и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма.
- Принципы назначения оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса пациента.
- Наиболее распространенные показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств немедикаментозной терапии при лечении детей и подростков;
- Принципы использования основных курортных факторов в лечении внутренних заболеваний.
- Принципы обучения среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в медицинских организациях и проведения среди пациентов основных манипуляций и процедур, элементам здорового образа жизни.
- Организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению, основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения.

- Основные принципы изучения научно-медицинской информации
- Принципы проведения теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств, принципы организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований

По окончании обучения врач - детский уролог-андролог должен уметь:

- Анализировать социально-значимые проблемы и процессы, влияющие на здоровье.
- Выстраивать и поддерживать отношения с другими членами коллектива, партнерами, друзьями, семьей; грамотно вести дискуссии; разрешать конфликты, быть толерантным.
- Реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением, детьми и подростками, их родителями и родственниками правильно структурировать беседу с пациентами, коллегами, младшим персоналом и родственниками пациентов.
- Проводить анализ медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.
- Проводить анализ собственной деятельности в амбулаторной практике в соответствии с действующей законодательной, нормативной и правовой базой.
- Собрать анамнез, провести клиническое обследование больного, интерпретировать данные лабораторного и инструментального обследования
- Правильно оформить медицинскую карту/историю болезни пациента.
- Обосновать методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп.
- Использовать медико-техническую аппаратуру.
- Применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков в клинической практике.
- Проводить коррекцию природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у детей и подростков; проводить профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней.
- Планировать и проводить обще оздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья.
- Давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой.
- Оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
- Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомио-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма ребенка и подростка.
- Проводить дифференциальную диагностику при различных заболеваниях и патологических процессах в клинической практике.
- Проводить диагностику неотложных и угрожающих жизни состояния в клинической практике.
- Принять участие в проведении судебно-медицинской экспертизы.
- Проводить в амбулаторных и стационарных условиях основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, у детей и подростков.

- Выбирать наиболее адекватное лечение в соответствии с диагнозом.
- Выбирать наиболее адекватные меры оказания помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях.
- Проводить госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке.
- Проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации.
- Правильно назначить и использовать медикаментозные средства, хранить медикаментозные средства в соответствии с правилами.
- Выбирать и определять оптимальный режим двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса пациента.
- Давать рекомендации для консультации специалистов по назначению основных санаторно-курортных лечебно-реабилитационных мероприятий.
- Проводить обучение среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в медицинских организациях и проведения среди пациентов основных манипуляций и процедур, элементам здорового образа жизни.
- Заполнять историю болезни, выписать рецепт.
- Выполнять профилактические мероприятия.
- Проводить систематический поиск отечественной и зарубежной научно-медицинской информации по тематике исследования.
- Ориентироваться в основных документах, регламентирующих проведение исследований, определять степень доказательности научных исследований.

По окончании обучения врач - детский уролог-андролог должен владеть:

- Методами анализа и логического мышления.
- Навыками социального взаимодействия; самооценки и самоконтроля.
- Этическими и деонтологическими навыками общения во врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением, детьми и подростками, их родителями и родственниками.
- Методами бесконфликтного общения с пациентами различных возрастных групп и психологических особенностей.
- Навыками поиска медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины.
- Навыками оценки и анализа собственной деятельности в клинической практике.
- Методами сбора анамнеза и клинического обследования больного, интерпретации данных лабораторно-инструментального обследования.
- Оформлением медицинской документации.
- Патофизиологическим анализом оценки клинических синдромов.
- Навыками интерпретации результатов использования медико-технической аппаратуры, используемой в клинической практике
- Современными социально-гигиеническими методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков.
- Навыками проведения санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам.
- Методами профилактической работы с пациентами по формированию здорового образа жизни.
- Алгоритмами постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей.

- Методами анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем, навыки основных методик клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма ребенка и подростка.
- Алгоритмами и методами постановки клинического диагноза и дифференциальной диагностики при выявлении основных патологических синдромов.
- Навыками использования МКБ-10.
- Основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в клинической практике.
- Навыками чтения результатов диагностических технологий для успешной лечебно-профилактической деятельности.
- Навыками устранения и осуществления помощи при жизнеопасных нарушениях (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), методы их устранения, осуществления противошоковых мероприятий.
- Навыками назначения больным адекватного (терапевтического) лечения в соответствии с выставленным диагнозом, навыки выбора алгоритма медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с наиболее распространенными инфекционными и неинфекционными заболеваниями.
- Навыками выбора алгоритма медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в условиях первой врачебной помощи; навыками оказания помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения
- Навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний.
- Навыками направления пациентов на консультации врачей-специалистов.
- Навыками правильного ведения медицинской документации.
- Методами анализа научно-медицинской информации из отечественных и зарубежных источников.
- Базовыми навыками проведения научных исследований, основными методами статистической обработки.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Детская урология-андрология» проводится в форме сертификационного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача – детского уролога-андролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Детская урология-андрология».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Детская урология-андрология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации и сертификат специалиста.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 1

КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Клиническая анатомия и оперативная хирургия органов брюшной полости и забрюшинного пространства
1.1.1	Клиническая анатомия забрюшинного пространства
1.1.2	Оперативная хирургия органов забрюшинного пространства
1.2	Клиническая анатомия и оперативная хирургия таза и промежности
1.2.1	Клиническая анатомия таза, промежности, наружных и внутренних половых органов
1.2.2	Оперативная хирургия органов малого таза и наружных половых органов

РАЗДЕЛ 2

МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ В ДЕТСКОЙ УРОЛОГИИ И АНДРОЛОГИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Рентгенологические методы обследования почек и мочевых путей
2.1.1	Обзорная рентгенография почек и мочевых путей
2.1.2	Экскреторная и инфузионная урография
2.1.3	Антеградная и ретроградная пиелография
2.1.4	Почечная аортоангиография
2.1.5	Компьютерная и магнитно-резонансная томография
2.1.6	Цистография, простая и микционная, уретрография
2.2	Эндоскопические методы исследования
2.2.1	Эндоскопические и инструментальные методы исследования
2.2.2	Пункционная биопсия почек
2.3	Радиоизотопные методы исследования функции почек

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.3.1	Радиоизотопные методы исследования функции почек
2.4	Ультразвуковое исследование почек и мочевых путей
2.5	Клинико-биохимические исследования крови и мочи при урологических заболеваниях у детей
2.5.1	Трактовка общего анализа крови, анализа мочи, пробы Нечипоренко
2.5.2	Бактериологические методы исследования мочи и крови
2.6	Функциональные методы исследования почек
2.6.1	Функциональные методы исследования почек
2.7	Диагностика нарушений формирования пола
2.7.1	Медико-генетические исследования и консультирование
2.7.2	Рентгенологические методы и радиовизуализация (сканирование) гонад
2.7.3	Ультразвуковое исследование гонад
2.7.4	Исследование уровня половых гормонов, иммунологические исследования
2.7.5	Биопсия гонад
2.8	Комплексная диагностика неспецифических и специфических уретритов у детей
2.8.1	Комплексная диагностика неспецифических и специфических уретритов у детей

РАЗДЕЛ 3 УРОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Общая семиотика урологических заболеваний у детей
3.1.1	Общая семиотика урологических заболеваний
3.1.2	Виды расстройств мочеиспускания
3.1.3	Изменения качества и количества мочи
3.2	Неотложные состояния в урологии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.2.1	Синдром «почечная колика»
3.2.2	Синдром «Острая задержка мочи»
3.2.3	Анурия, олигурия
3.3	Аномалии почек и мочеточников
3.3.1	Аномалии почек
3.3.2	Аномалии положения и взаимоотношения почек
3.3.3	Аномалии количества почек
3.3.4	Аномалии почечных сосудов
3.3.5	Аномалии паренхимы почек
3.3.6	Аномалии почечной лоханки
3.3.7	Аномалии мочеточников
3.3.8	Аномалии устьев мочеточника
3.3.9	Гидронефротическая трансформация почек
3.3.10	Мегауретер
3.3.11	Пузырно-мочеточниковый рефлюкс
3.4	Аномалии развития мочевого пузыря
3.4.1	Классификация аномалий мочевого пузыря
3.4.2	Инфравезикальная обструкция
3.4.3	Удвоение мочевого пузыря. Дивертикул
3.4.4	Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря
3.4.5	Нейрогенный мочевой пузырь
3.5	Гнойно-воспалительные заболевания почек и мочевого пузыря
3.5.1	Острый и хронический пиелонефрит

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.5.2	Гнойные поражения почек
3.5.3	Острый и хронический цистит
3.6	Мочекаменная болезнь и дизметаболическая нефропатия
3.6.1	Уролителиаз в детском возрасте
3.6.2	Дизметаболическая нефропатия
3.7	Урологическая онкология
3.7.1	Доброкачественные и злокачественные опухоли почек
3.7.2	Доброкачественные и злокачественные опухоли мочевого пузыря
3.8	Травматические повреждения почек и мочевыводящих путей
3.8.1	Травма почек и мочеточников
3.8.2	Травма мочевого пузыря
3.8.3	Травма уретры у мальчиков
3.8.4	Травма уретры у девочек
3.9	Туберкулез почек и мочеполовой системы у детей
3.9.1	Туберкулез почек, мочевого пузыря, яичек у детей
3.10	Почечная артериальная гипертензия и почечная недостаточность
3.10.1	Почечная гипертензия у детей
3.10.2	Показания к почечной ангиографии
3.10.3	Острая почечная недостаточность
3.10.4	Хроническая почечная недостаточность
3.10.5	Трансплантация почки
3.11	Урология новорожденных
3.11.1	Анатомо-физиологические особенности мочеполовой системы в новорожденном периоде
3.11.2	Обструктивные уропатии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.11.3	Интерсексуальные состояния

РАЗДЕЛ 4 ДЕТСКАЯ АНДРОЛОГИЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Анатомия, физиология и эмбриология половых органов у мальчиков
4.1.1	Эмбриология и анатомия половых органов у мальчиков
4.1.2	Возрастная физиология мужских половых органов
4.2	Аномалии яичек и органов мошонки
4.2.1	Аплазия, гипоплазия яичек. Крипторхизм
4.2.2	Патология влагалищного отростка. Водянка яичка. Спермато-фуникулцеле
4.2.3	Варикоцеле
4.3	Аномалии полового члена и уретры у мальчиков
4.3.1	Гипоспадия
4.3.2	Врожденные искривления и ротации полового члена
4.3.3	Эписпадия
4.4	Острые и хронические заболевания половых органов у мальчиков
4.4.1	Острый и хронический орхит, эпидидимит, фуникулит
4.4.2	Острый простатит, везикулит и коликулит у подростков
4.4.3	Специфический и неспецифический уретрит
4.4.4	Конгестивные заболевания половых органов у подростков
4.4.5	Фармакология воспалительных заболеваний в андрологии детского возраста
4.5	Травматические повреждения полового члена, органов мошонки, уретры у детей
4.5.1	Травматические повреждения полового члена у детей
4.5.2	Травма органов мошонки
4.5.3	Посттравматическая стриктура уретры у мальчиков

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.6	Доброкачественные и злокачественные образования половых органов у мальчиков
4.6.1	Опухоли яичка
4.6.2	Опухоли полового члена
4.6.3	Опухоли мошонки
4.7	Гормональная регуляция полового развития и нарушения половой дифференцировки у мальчиков
4.7.1	Гормональная регуляция полового развития у мальчиков
4.7.2	Интерсексуальные аномалии
4.7.3	Синдром врожденной дисплазии коры надпочечников
4.7.4	Эндокринные заболевания у детей и их влияние на половое развитие у мальчиков
4.7.5	Гипогонадизм у мальчиков
4.7.6	Диагностика нарушений формирования пола у мальчиков

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ
«СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 5
ХИРУРГИЯ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Поражение желез внутренней секреции и их хирургическое лечение
5.1.1	Крипторхизм. Патология яичек
5.1.2	Варикоцеле
5.1.3	Заболевания поджелудочной железы
5.1.4	Острый панкреатит
5.1.5	Острые заболевания яичек

РАЗДЕЛ 6
ДЕТСКАЯ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЯ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
6.1	Организация работы лапароскопической операционной.
6.1.1	Эндовидеохирургическая аппаратура и инструментарий.
6.1.2	Комплектация эндовидеохирургической установки, основные характеристики.
6.1.3	Лапароскопический инструментарий, особенности эксплуатации.
6.2	Принципы и правила проведения эндовидеохирургических вмешательств. Особенности техники операций у детей.
6.2.1	Принципы и правила проведения эндовидеохирургических вмешательств.
6.2.2	Особенности техники лапароскопических операций у детей.
6.3	Лапароскопические вмешательства в плановой хирургии
6.3.1	Эндовидеохирургическая коррекция вагинального отростка брюшины при паховых грыжах и гидроцеле.
6.3.2	Лапароскопические операции при идиопатическом варикоцеле.
6.3.3	Лапароскопические вмешательства в детской гинекологии и при интерсексуальных аномалиях.
6.3.4	Лапароскопия в диагностике и лечении крипторхизма.
6.3.5	Лапароскопические операции при патологии почек.
6.4	Осложнения лапароскопических операций и их профилактика. Новые и перспективные направления развития эндовидеохирургии.
6.4.1	Осложнения лапароскопических операций и их профилактика.
6.4.2	Новые и перспективные направления развития эндовидеохирургии.

РАЗДЕЛ 7
ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ У ДЕТЕЙ.

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
7.1	Интенсивная терапия
7.1.1	Водно-электролитный гомеостаз у детей
7.1.2	Первичная и продолженная реанимация у детей
7.1.3	Полиорганная недостаточность при хирургических заболеваниях
7.1.4	Интенсивная терапия травматического и ожогового шока
7.1.5	Инфузионная терапия при разлитом перитоните
7.1.6	Интенсивная терапия при гнойно-септических заболеваниях хир. профиля

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам профилактики, хирургического лечения и реабилитации детской группы населения.

- Категория обучающихся: врачи - детские урологи-андрологи.

Трудоемкость обучения: 144 академических часа (1 месяц).

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ЛЗПЗ, СЗ,	СР	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ	12	6		6			Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Клиническая анатомия и оперативная хирургия органов брюшной полости и забрюшинного пространства	6	4		2			Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2	Клиническая анатомия и оперативная хирургия таза и промежности	6	2		4			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.	МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ В ДЕТСКОЙ УРОЛОГИИ И АНДРОЛОГИИ	16	8		8			Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Рентгенологические методы обследования почек и мочевых путей	2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Эндоскопические методы исследования	2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3	Радиоизотопные методы исследования функции почек	2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
2.4	Ультразвуковое исследование почек и мочевых путей	2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.5	Клинико-биохимические	2			2			Текущий

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ЛЗПЗ, СЗ,	СР	ДО	
	исследования крови и мочи при урологических заболеваниях у детей							контроль (тестовый контроль)
2.6	Функциональные методы исследования почек	2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
2.7	Диагностика нарушений формирования пола	2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
2.8	Комплексная диагностика неспецифических и специфических уретритов у детей	2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.	УРОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА	50	8		42			Промежуточный контроль (зачет)
3.1	Общая семиотика урологических заболеваний у детей	5	2		3			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2	Неотложные состояния в урологии	4			4			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3	Аномалии почек и мочеточников	4			4			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.4	Аномалии развития мочевого пузыря	5			5			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.5	Гнойно-воспалительные заболевания почек и мочевого пузыря	5			5			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.6	Мочекаменная болезнь и дизметаболическая нефропатия	4			4			Текущий контроль (тестовый контроль)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ЛЗПЗ, СЗ	СР	ДО	
3.7	Урологическая онкология	4			4			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.8	Травматические повреждения почек и мочевыводящих путей	6	2		4			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.9	Туберкулез почек и мочеполовой системы у детей	4			4			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.10	Почечная артериальная гипертензия и почечная недостаточность	4	2		2			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.11	Урология новорожденных	5	2		3			Текущий контроль (тестовый контроль)
4	ДЕТСКАЯ АНДРОЛОГИЯ	28	8		20			Промежуточный контроль (зачет)
4.1	Анатомия, физиология и эмбриология половых органов у мальчиков	4	2		2			Текущий контроль (тестовый контроль)
4.2	Аномалии яичек и органов мошонки	4	2		2			Текущий контроль (тестовый контроль)
4.3	Аномалии полового члена и уретры у мальчиков	4			4			Текущий контроль (тестовый контроль)
4.4	Острые и хронические заболевания половых органов у мальчиков	4			4			Текущий контроль (тестовый контроль)
4.5	Травматические повреждения полового члена, органов мошонки, уретры у детей	4	2		2			Текущий контроль (тестовый контроль)
4.6	Доброкачественные и злокачественные	4			4			Текущий контроль (тестовый контроль)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ЛЗПЗ, СЗ	СР	ДО	
	образования половых органов у мальчиков							
4.7	Гормональная регуляция полового развития и нарушения половой дифференцировки у мальчиков	4	2		2			Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»								
5.	ХИРУРГИЯ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ	8	4		4			Промежуточный контроль (зачет)
5.1	Поражение желез внутренней секреции и их хирургическое лечение	8	4		4			Текущий контроль (тестовый контроль)
6.	ДЕТСКАЯ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЯ	16	4		12			Промежуточный контроль (зачет)
6.1	Организация работы лапароскопической операционной.	4	2		2			Текущий контроль (тестовый контроль)
6.2	Принципы и правила проведения эндовидеохирургических вмешательств. Особенности техники операций у детей.	4			4			Текущий контроль (тестовый контроль)
6.3	Лапароскопические вмешательства в плановой хирургии	4			4			Текущий контроль (тестовый контроль)
6.4	Осложнения лапароскопических операций и их профилактика. Новые и перспективные направления развития эндовидеохирургии.	4	2		2			Текущий контроль (тестовый контроль)
7.	ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ	8	2		6			Промежуточный контроль (зачет)
7.1	Интенсивная терапия	8	2		6			Текущий контроль (тестовый контроль)
Итоговая аттестация		6			6			Экзамен

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ЛЗПЗ, СЗ,	СР	ДО	
Всего		144	40		104			

VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Клиническая анатомия и оперативная хирургия органов брюшной полости и забрюшинного пространства	1.1, 1.2	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.	Методы обследования в детской урологии и андрологии	2.1, 2.3, 2.6, 2.7	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
3.	Урология детского возраста	3.1, 3.8, 3.10, 3.11	ОПК, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-12
4.	Детская андрология	4.1, 4.2, 4.5, 4.6, 4.7	ОПК, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
5.	Хирургия эндокринной системы	5.1	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
6.	Детская эндовидеохирургия	6.1, 6.4	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
7.	Интенсивная терапия	7.1	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-12

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Клиническая анатомия и оперативная хирургия органов брюшной полости и забрюшинного пространства	1.1, 1.2	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.	Методы обследования в детской урологии и андрологии	2.2, 2.4, 2.5	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8
3.	Урология детского возраста	3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6, 3.7, 3.8, 3.9, 3.10, 3.11	ОПК, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-12
4.	Детская андрология	4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.5, 4.6, 4.7	ОПК, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
5.	Хирургия эндокринной системы	5.1	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
6.	Детская эндовидеохирургия	6.1, 6.2, 6.3, 6.4	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
7.	Интенсивная терапия	7.1	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Клиническая анатомия и оперативная хирургия органов брюшной полости и забрюшинного пространства	1.2	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.	Методы обследования в детской урологии и андрологии	2.8	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
3.	Урология детского возраста	3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6, 3.7, 3.8, 3.9, 3.11	ОПК, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.	Детская андрология	4.1, 4.3, 4.4, 4.5, 4.6	ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8
5.	Хирургия эндокринной системы	5.1	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
6.	Детская эндовидеохирургия	6.2, 6.3	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
7.	Интенсивная терапия	7.1	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

а) основная литература:

1. Андрология. Клинические рекомендации / Под ред. П.А. Щеплева, М.: Издательство: Медпрактика-М, 2012. – 432 с.
2. Атлас по детской урологии / Под ред. Т.Н. Куликова, М.: ГЭОТАР, 2014. – 868 с.
3. Баранов А.А., Валиуллина С.А., Ваганов Н.Н., Карпухин Е.В. Пути оптимизации стационарной помощи детям.– М., 2014, – 208 с.
4. Головки Ю.И. и др. Закрытые повреждения почек в детском возрасте, СПб, МАПО, 2007. - 24 с.
5. Головки Ю.И. и др. Применение виброакустического метода в программе комплексной терапии у детей с энурезом и энкопрозом, СПб, МАПО, 2010. – 12 с.
6. Детская и подростковая андрология / Под ред. В. Мирский, СПб: изд. Питер, 2015.– 208 с.
7. Детская урология. Руководство (серия "Библиотека врача-специалиста") / Под ред. Пугачева А.Г., М.: ГЭОТАР, 2014. – 832с.

б) дополнительная литература:

1. Андрология: Мужское здоровье и дисфункция репродуктивной системы (под ред. Нишлаг Э., Бере Г., Дедов И), Медицинское Информ. Агенство, 2009. – 182 с.
2. Григович И.Н. с соавт. Синдром нарушения выделительной функции у детей. Уч. пособие, Петрозаводск, 2007. – 84 с.
3. Лопаткин Н.А. Урология (учебник), - М.: Гэотар-мед, 2012. – 298 с.

4. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии МЗ и социального развития РФ (коллектив авторов) - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 608 с.
5. Стальмахович В.Н., Щебенков М.В., Сонглов Г.И. и др. – Паховая грыжа у детей, Иркутск, ГУ НЦ РВХ ВСНЦ СО РАМН, 2007. – 204 с.
6. Эндовидеоскопические и рентгенохирургические вмешательства на органах живота, груди и забрюшинного пространства/под ред. Борисова А.Е., СПб, «Скифия-принт», 2006. – 608 с.
7. Детская хирургия: национальное руководство / Под ред. академика Ю.Ф. Исакова и проф. А.Ф. Дронова, М., изд. группа ГЕОТАР-Медиа, 2014. – 1168 с.
8. Дронов А.Ф., Поддубный И.В., Котлобовский В.И. Эндоскопическая хирургия у детей: Практическое руководство, - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2014. - 438 с.
9. Кондаков В.Т., Пыков М.И. – Варикоцеле, Москва, Изд. дом ВИДАР-М, 2013. – 104 с.
10. Черкес-Заде, Д. И. Лечение повреждений таза и их последствий: руководство для врачей. - М.: Медицина, 2014. – 192 с.
11. Неонатология: национальное руководство, Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины /под ред. Н.Н. Володина, М., издательская группа ГЕОТАР-Медиа, 2007г. - 848 с.

в) методические рекомендации и пособия по изучению программы:

1. Стальмахович В.Н., Щебенков М.В., Сонглов Г.И. и др. – Паховая грыжа у детей, Иркутск, ГУ НЦ РВХ ВСНЦ СО РАМН, 2007г. – 204 с.
2. Гордеев В.И., Александрович Ю.С. АВС инфузионной терапии и парентерального питания в педиатрии. Пособие для врачей, СПб, 2006. – 64 с.
3. Григович И.Н. с соавт. Синдром нарушения выделительной функции у детей. Уч. пособие, Петрозаводск, 2007. – 84 с.
4. Щебенков М.В., Баиров В.Г. и др. Эндовидеохирургическое лечение детей с патологией вагинального отростка брюшины, СПб, МАПО, 2011. – 22 с.
5. Щебенков М.В., Баиров В.Г. и др. Эндовидеохирургическая диагностика и лечение непальпируемых яичек у детей, СПб, МАПО, 2010. – 22 с.
6. Щебенков М.В. Эндовидеохирургическое лечение детей с грыжами передней брюшной стенки, СПб: Изд. дом СПбМАПО, 2013. – 30 с.

г) базы данных, информационно-справочные системы :

1. www.bibliomed.ru
2. www.consilium-medicum.com
3. www.evbmed.fbm.msu.ru (Московский центр доказательной медицины)
4. www.laparoscopy.ru
5. www.mediashera.ru (ЕСДМ и доказательная медицина)
6. www.medlinks.ru
7. www.med-pravo.ru
8. www.minzdrav-rf.ru

д) медицинские поисковые сайты :

1. Медицина в Интернете – <http://medlinks.ru/>
2. Медицинский Навигатор – <http://www.mednavigator.ru/>
3. Медицинские ресурсы в Интернет – <http://www.sibmed.ru/res/index.php>
4. Ваш медицинский агент - <http://medagent.ru/>
5. Научная электронная библиотека – eLIBRARY.ru

6. Сайт ВИНТИ – <http://www.viniti.ru/>
7. Каталог ВИНТИ - <http://catalog.viniti.ru/>

е) зарубежные медицинские сайты :

1. MedExplorer - <http://www.medexplorer.com/>
2. MEDLINE - <http://PubMed.org>
3. EBSCO - <http://search.epnet.com>
4. Free Medical Journals – <http://www.freemedicaljournals.com/>
5. World Health Organization - <http://www.who.int/en/>

ж) медицинские рефераты :

1. Медицинская онлайн библиотека – <http://med-lib.ru/referat/>
2. Медицинские рефераты ВМА – <http://vmeda.ru/Referat/referat.htm>
3. База рефератов по медицине – <http://www.med-consult.ru/studentam.html>
4. РефератыMedinfo - <http://www.doktor.ru/medinfo/refer.htm>

з) сайты медицинских отечественных журналов :

1. Фарматека: мед. журнал – www.pharmateca.ru
2. Издательство «Медицина» - www.medlit.ru
3. «Русский медицинский журнал» - <http://www.rmj.ru>
4. Издательство «Рос. Академии медицинских наук» - www.iramn.ru
5. Издательство «Медиасфера» - www.mediaspera.ru

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

а) кабинеты:

Урологическое отделение СПб ГБУЗ «ДГБ № 1» (ул. Авангардная, д. 14) – учебная комната, кабинет профессора, ординаторская.

Хирургическое отделение СПб ГБУЗ «ДГБ № 19» (Лиговский пр., д. 8) – учебная комната, кабинет доцента, ординаторская.

Хирургическое отделение СПб ГБУЗ «ДГКБ № 5 им. Н.Ф. Филатова» (ул. Бухарестская, д. 134) – учебная комната, ординаторская.

б) мебель:

Урологическое отделение СПб ГБУЗ «ДГБ № 1» (ул. Авангардная, д. 14) – 4 стола, 20 стульев.

Хирургическое отделение СПб ГБУЗ «ДГБ № 19» (Лиговский пр., д. 8) – 6 столов, 12 стульев.

Хирургическое отделение СПб ГБУЗ «ДГБ № 2» (1-я линия В.О., д.47) – 6 столов, 12 стульев.

Хирургическое отделение СПб ГБУЗ «ДГКБ № 5 им. Н.Ф. Филатова» (ул. Бухарестская, д. 134) – 4 стола, 25 стульев.

в) тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: тренажер для имитации урологических травм, эндовидеотренажер.

г) технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): мультимедийные проекторы – 1 шт., ноутбуки – 1 шт., компьютеры – 2 шт., МФУ – 1 шт., лазерная указка – 1 шт., наушники – 1 шт., экран – 1 шт.

VIII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме *тестового контроля*. Промежуточная аттестация – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по модулям. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей – детских урологов-андрологов по специальности «Детская урология-андрология» проводится в форме сертификационного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача - детского уролога-андролога по специальности «Детская урология-андрология» в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Принципы оперативного и консервативного лечения вторичного пиелонефрита.
2. Оперативные доступы к почкам и различным отделам мочеточников. Уретеростома.
3. Посттравматическая стриктура уретры у мальчиков. Методы обследования и виды хирургического лечения.
4. В каком возрасте наиболее часто паховая грыжа и водянка проявляют себя клинически и какими симптомами?
5. Как проявляется ущемление паховой и пахово-мошоночной грыжи, с какими заболеваниями и как проводится дифференциальная диагностика?
6. В каком возрасте целесообразно произвести плановую операцию по поводу неосложненной паховой грыжи и водянки?
7. В каком возрасте дети с пороками расположения яичка должны направляться на лечение?
8. Какая разница между эпи- и гипоспадией? Какие формы этих пороков известны? В каком возрасте дети с пороками мочеиспускательного канала должны быть направлены на лечение?
9. С какой стороны чаще возникает варикоцеле и почему?

Задания, выявляющие практическую подготовку врача - детского уролога-андролога:

1

Родители обратились с жалобой на отсутствие у ребенка яичек в мошонке. Ребенку 5 лет. При осмотре наружные половые органы сформированы правильно, но яички в мошонке не определяются. Кремастерный рефлекс сохранен. Оба яичка пальпируются в области наружных паховых колец и легко низводятся в мошонку.

Ваш диагноз и тактика.

2

Ребенок 12 лет обратился с жалобами на острую боль в правой половине мошонки, появившуюся два часа назад. При осмотре наружные половые органы сформированы правильно. Правое яичко подтянуто к корню мошонки, при пальпации резко болезненное, малоподвижное. Кожа мошонки гиперемирована.

Ваш диагноз и тактика.

3

У ребенка 11 лет жалобы на увеличение левой половине мошонки и чувство тяжести в ней. При осмотре в левой половине мошонки пальпируются расширенные вены гроздьевидного сплетения, наполнение их увеличивается при напряжении ребенка. Яички в мошонке.

Ваш диагноз и тактика.

4

У мальчика 1 месяца отмечается отсутствие яичек в мошонке, не пальпируются они и по ходу пахового канала. Наружные половые органы развиты по мужскому типу. Мошонка гипоплазирована.

Ваш диагноз и тактика.

5

У девочки 1 месяца 2 дня назад родители обнаружили в правой паховой области безболезненное опухолевидное образование 1,5 x 1 см. округлой формы, не вправляющееся в брюшную полость. Состояние ребенка удовлетворительное.

Ваш диагноз и тактика.

6

2-х летний мальчик доставлен в поликлинику с жалобами на беспокойство, боли в животе в течение последних 5 часов. При осмотре у мальчика в левой паховой области пальпируется малоподвижное, с четкими контурами, эластичное, болезненное образование 6 x 4 см. Оба яичка в мошонке. Тошноты, рвоты не было.

Ваш диагноз и тактика лечения.

7

У мальчика с рождения отмечено расщепление крайней плоти. Ребенок мочится тонкой струйкой с натуживанием. Наружное отверстие уретры обнаружено в области венечной борозды, точечное. Ваш диагноз и тактика лечения.

8

У мальчика 4 месяцев с рождения обнаружено увеличение левой половины мошонки. При пальпации определяется опухолевидное образование эластической консистенции, с ровными контурами, безболезненное, 5 x 3,5 см., не вправляющееся в брюшную полость. К вечеру образование несколько увеличивается в размерах. Наружное паховое кольцо не расширено. Ваш диагноз, дифференциальный диагноз, тактика лечения.

9

У мальчика 1 месяца с рождения обнаружено увеличение правой половины мошонки за счет опухолевидного образования мягко-эластической консистенции, безболезненного, легко вправляемого в брюшную полость с урчанием, но при беспокойстве ребенка появляющегося вновь. Правое паховое кольцо расширено.

Ваш диагноз и тактика.

10

Ребенок 7 лет пожаловался на боли в левой половине мошонки, отек и гиперемия кожи. Левое яичко в мошонке увеличено в размере, болезненно при пальпации. Травму ребенок отрицает.

Ваш диагноз и тактика.

11.

Вы врач педиатр родильного дома. Внутриутробно, на 32 неделе, при ультразвуковом обследовании плода диагностировано расширение чашечно-лоханочной системы обеих почек до 14 мм. После рождения этот диагноз был подтвержден. Анализ мочи нормальный.

Ваш предварительный диагноз, план обследования и тактика лечения.

12

У мальчика 3 лет постоянные жалобы на затрудненное, прерывистое тонкой струйкой мочеиспускание. В анализах мочи – лейкоциурия (20-30 в п/зр).

Ваш предварительный диагноз. План обследования и лечения.

13

Девочка 2,5 лет, с пяти месяцев постоянно лечится по поводу рецидивирующего течения пиелонефрита. При ультразвуковом обследовании выявлено двустороннее расширение чашечно-лоханочной системы, видны расширенные мочеточники.

Ваш предварительный диагноз, план обследования и лечения.

14

У мальчика 10 дней с рождения отмечается увеличение размеров живота за счет пальпируемого в левой половине неподвижного, безболезненного, плотно-эластической консистенции опухолевидного образования размером 8х6х4см. При ультразвуковом обследовании образование представлено многокамерными кистами, заполненными жидкостью. Левая почка не найдена. Справа почка на обычном месте, без патологии.

Ваш предварительный диагноз, план обследования и лечения.

15

Девочка 7 лет была госпитализирована по поводу болей в животе. В процессе наблюдения диагноз острого аппендицита был исключен. При УЗИ почек справа выявлено расширение чашечно-лоханочной системы. Анализ мочи в норме.

Ваш предварительный диагноз, план обследования и лечения.

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: Указать один правильный ответ

1. Задания с двумя ответами

- 1.1. Аномалии почек являются
 - а) врожденными
 - б) приобретенными
- 1.2. Пиелонефрит при аномалиях почек является
 - а) первичным
 - б) вторичным
- 1.3. Назовите начальную стадию развития почек
 - а) мезонефрос
 - б) пронефрос
- 1.4. Частота аномалий почек в последнее время
 - а) увеличивается
 - б) уменьшается
- 1.5. При гипоспадии наружное отверстие уретры открывается
 - а) на волярной поверхности полового члена
 - б) на дорзальной поверхности полового члена
- 1.6. Искривлению полового члена при гипоспадии способствовало
 - а) недоразвитые кавернозные тела
 - б) соединительнотканная хорда
- 1.7. Наиболее частой формой гипоспадии является
 - а) головчатая
 - б) стволовая
- 1.8. Наиболее частой формой эписпадии у мальчиков является
 - а) эписпадия полового члена
 - б) тотальная эписпадия
- 1.9. Экстрофия мочевого пузыря чаще встречается
 - а) у мальчиков
 - б) у девочек

1.10. С частотой 1:500 – 1:400 новорожденных встречается

- а) эписпадия
- б) гипоспадия

2. Задания с тремя ответами

2.1. Хроническая почечная недостаточность чаще развивается

- а) при удвоении почек
- б) при поликистозе
- в) при дистопии

2.2. Наиболее информативным методом диагностики пузырно-мочеточникового рефлюкса является

- а) экскреторная урография
- б) микционная цистоуретрография
- в) урофлоуметрия

2.3. Пороки развития мочеточника наиболее часто встречаются

- а) у мальчиков
- б) независимо от пола
- в) у девочек

2.4. Укажите наиболее частые осложнения гидронефроза

- а) нефролитиаз
- б) хронический пиелонефрит
- в) почечная гипертония

2.5. В диагностике гидронефроза ведущим является

- а) ультразвуковое исследование почек
- б) ретроградная пиелография
- в) внутривенная пиелография

2.6. Укажите операцию наиболее часто применяемую при гидронефрозе

- а) операция Хайнса-Андерсена-Кучера
- б) операция Цициля
- в) операция Политано-Лидбеттера

3. Задания с четырьмя ответами

3.1. При выраженном снижении функции гидронефротической почки инфузионно-капельная урография проводится из расчета

- а) 1 мл/кг массы контраста
- б) 2 мл/кг массы контраста + физраствора 50 мл
- в) 5 мл/кг массы контраста + физраствора 100 мл
- г) 2 мл/кг массы контраста + равное количество физраствора

3.2. Первый этап оперативного лечения гипоспадии проводится в возрасте

- а) 1-2 года
- б) 2-3 года
- в) 4-5 лет
- г) 7-8 лет

3.3. Первый этап гипоспадии предусматривает

- а) иссечение избыточной крайней плоти
- б) меатотомию
- в) иссечение хорды и выпрямление полового члена
- г) пластику уретры местными тканями

3.4. Оперативное лечение при неосложненной эписпадии выполняется в возрасте

- а) 3-6 мес
- б) 1-2 года
- в) 3-4 года
- г) 6-7 лет

3.5. По возможности пластику мочевого пузыря местными тканями при экстрофии проводят в возрасте

- а) в первые месяцы жизни
- б) в 1-2 года
- в) в 2-3 года
- г) в 4-5 лет

4. Задания с пятью ответами

Инструкция: Укажите правильные ответы

4.1. Аномалии почек подразделяются на

- а) аномалии количества
- б) аномалии положения
- в) аномалии консистенции
- г) аномалии взаимоотношения
- д) аномалии величины и структуры почек

4.2. Перечислите виды аномалий взаимоотношения

- а) подковообразная почка
- б) галетообразная почка
- в) S-образная почка
- г) L-образная почка
- д) перекрестная почка

4.3. Укажите виды дистопии почки

- а) торакальная
- б) эпигастральная
- в) перекрестная
- г) подвздошная
- д) тазовая

4.4. Укажите причины одностороннего гидронефроза

- а) клапан уретры
- б) стеноз лоханочно-мочеточникового сегмента
- в) добавочный сосуд
- г) фиксированный перегиб мочеточника
- д) эмбриональные спайки в области ЛМС

4.5. Укажите причины мегауретера

- а) инфравезикальная обструкция
- б) пузырно-мочеточниковый рефлюкс
- в) высокое отхождение мочеточника
- г) обструкция дистального отдела мочеточника
- д) нервно-мышечная дисплазия мочеточника

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
8. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»


СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности – « Детская урология-андрология»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Караваева Светлана Александровна	Д.м.н.	Зав. кафедрой	СЗГМУ имени И.И.Мечникова
2.	Щебенков Михаил Валентинович	Д.м.н., доцент	Профессор	СЗГМУ имени И.И.Мечникова
3.	Сухоцкая Анна Андреевна	К.м.н., доцент	Доцент	СЗГМУ имени И.И.Мечникова
4.	Иевлев Виктор Степанович	К.м.н., доцент	Доцент	СЗГМУ имени И.И.Мечникова
5.	Головки Юлия Ивановна	К.м.н., доцент	Доцент	СЗГМУ имени И.И.Мечникова
По методическим вопросам				
6.	Михайлова Ольга Антоновна			отдел образовательных стандартов и программ СЗГМУ имени И.И.Мечникова

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности – «Детская урология-андрология» обсуждена на заседании кафедры детской хирургии.

«28» декабря 2015 г., протокол № 14.

Заведующий кафедрой, проф.  / С.А. Караваева /
(подпись) (ФИО)

СОГЛАСОВАНО:


с отделом образовательных стандартов и программ ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России

«28» декабря 2015 г.

Заведующий ООСП  / Михайлова О.А. /
(подпись) (ФИО)

Одобрено методическим советом педиатрического факультета

«28» декабря 2015 г.

Председатель, проф.  / А.М. Куликов /
(подпись) (ФИО)

ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России
Отдел образовательных стандартов
и программ
191015, Санкт-Петербург, ул. Кировная, д. 41
тел. 275-19-47

