

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
Н.Н. БУРДЕНКО»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра урологии**

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по ДПО
Профессор
_____ О.С. Саурина
« ____ » _____ 2023г.

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

ТЕМА: «Воспалительные заболевания мочеполовых органов»

(срок обучения – 36 - академических часа)

**ВОРОНЕЖ
2023**

Программа составлена в соответствии Приказом МЗ РФ от 02 мая 2023 г. №205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников», Приказом МЗ РФ от 02 мая 2023 г. №206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием», приказом Министерства образования и науки РФ от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», приказом Минобрнауки Российской Федерации от 23 августа 2017 г. №816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ», приказом Министерства здравоохранения РФ от 03 августа 2012 г. №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками профессиональных знаний и навыков путём обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях, Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», утверждённым приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. №541н, в соответствии с приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации №689н от 31 августа 2023 « О внесении изменений в некоторые профессиональные стандарты, утверждение приказами Министерства Труда и социальной защиты Российской Федерации».

Программа обсуждена на заседании кафедры
« 29 » сентября 2023г., протокол № 2.

Заведующий кафедрой

д.м.н. О.В. Золотухин

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой урологии , д.м.н. Золотухин О.В.
Доцент кафедры урологии, к.м.н., Мадыкин Ю.Ю.
Доцент кафедры урологии, к.м.н., Гяргиев Т.А.

Рецензенты:

Профессор кафедры общей и амбулаторной хирургии , ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, профессор, д.м.н., Андреев А.А.

Заведующий кафедрой анестезиологии- реаниматологии и скорой медицинской помощи ИДПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, профессор, д.м.н., Струк Ю.В.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации дополнительного профессионального образования от _____ года, протокол № _____

Утверждено на ученом совете ИДПО

от _____ года, протокол № _____

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

По дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа
по специальности «Урология», ТЕМА: «Воспалительные заболевания мочеполовых органов»

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Опись комплекта документов
3.	Пояснительная записка
4.	Планируемые результаты обучения
5.	Требования к итоговой аттестации
6.	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «урология» Тема: «Воспалительные заболевания мочеполовых органов», очная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий.
7.	Календарный учебный график дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Урология» Тема: «Воспалительные заболевания мочеполовых органов», очная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий.
8.	Рабочие программы учебных модулей (фундаментальных дисциплин (МФ), специальных дисциплин (МСП), смежных дисциплин (МСМ))
8.1.	МСП 1. Воспалительные заболевания почек
8.2.	МСП 2. Воспалительные заболевания мочевого пузыря
8.3.	МСП 3. Неспецифические воспалительные заболевания половых органов
9.	Оценочные материалы для итоговой аттестации
10.	Организационно-педагогические условия реализации программы

3. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность

Актуальность программы обучения обусловлена распространенностью ИМПС, воспалительные заболевания мочеполовой системы занимают первое место в структуре урологической патологии, и 3 – 4 место в мире, по частоте встречаемости среди всех инфекционно-воспалительных заболеваний. Ежегодно появляется большое количество информации о новых достижениях в вопросах этиологии, патогенеза, диагностики, лечения и профилактики воспалительных заболеваний мочеполовой системы, особое внимание уделяется профилактике и лечению социально значимых заболеваний. Однако подготовка врачей урологов как поликлинического звена, так и урологических стационаров недостаточна. Обучение врачей навыкам и умениям осуществления диагностических и фармакотерапевтических мероприятий в лечении и профилактики воспалительных заболеваний мочеполовой системы как этап повышения квалификации является неотъемлемой частью лечебной деятельности.

Систематизация современных сведений об этиологии, патогенезе, диагностике, лечении и профилактике воспалительных заболеваний МПС, отраженная в программе обучения позволит слушателям курса повысить уровень имеющихся общих и профессиональных компетенций.

Целью программы повышения квалификации является углубление и совершенствование у обучающихся системы общих и частных представлений, совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача-уролога, в вопросах этиологии, патогенеза,

диагностики, лечения и профилактики воспалительных заболеваний мочевыделительной системы, в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях стационара в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1. Совершенствование знаний по этиологии, патогенезу, профилактике, диагностике и лечению воспалительных заболеваний мочевыделительной системы.
2. Совершенствование тактики диагностики и лечения хронических рецидивирующих воспалительных заболеваний мочеполовой системы в зависимости от данных анамнеза, клинической картины болезни.
3. Получение систематизированных теоретических знаний по этиологии, клинике, методам терапии и профилактике воспалительных заболеваний мочеполовой системы.

Категории обучающихся:

Цикл предназначен для практикующих врачей - урологов имеющих Высшее профессиональное образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", " " и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Урология" Объем программы: 36 часов трудоемкости, в том числе 36 зачетных единиц.

Документ, выдаваемый после завершения обучения:

Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

Квалификационная характеристика по должности «Врач - уролог».

(Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»).

Должностные обязанности. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу. Оформляет необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению. Проводит санитарно-просветительную работу с населением и больными. Составляет отчет о своей работе и проводит анализ ее эффективности.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения; общие вопросы организации урологической помощи в Российской Федерации; организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям; топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, нижних конечностей); анатомические особенности детского возраста; основные вопросы нормальной и патологической физиологии при урологической патологии; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления; основы водно-электролитного обмена; кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения в детском возрасте и у взрослых; патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса; физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов; общие, функциональные,

инструментальные и другие специальные методы обследования урологического больного; вопросы асептики и антисептики в хирургии; принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей; основы фармакотерапии при урологических заболеваниях, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию; основы иммунологии, микробиологии; основы рентгенологии и радиологии; клиническую симптоматику основных урологических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение; клиническую симптоматику "пограничных" заболеваний в хирургической клинике (урология, акушерство и гинекология, педиатрия, инфекционные болезни); принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода; вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации и реабилитации урологических больных; применение физиотерапии, лечебной физкультуры; показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; правила охраны труда при работе с аппаратурой и хирургическим инструментарием; основы рационального питания, принципы диетотерапии у хирургических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде; оснащение операционных палат интенсивной терапии; хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях; принципы организации и проведения диспансеризации населения; экономические вопросы хирургической службы; вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии; формы и методы санитарно-просветительной работы; правила санитарно-эпидемиологического режима; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Урология" без предъявления требований к стажу работы

Характеристика профессиональных компетенций врача уролога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной программы профессиональной переподготовки по специальности «Урология» «Воспалительные заболевания мочеполовых органов»

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее-ПК):

в диагностической и лечебной деятельности:

- способностью использовать современные методики клинико-инструментального и лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики воспалительных заболеваний мочеполовой системы (ПК - 1);
- способностью и готовностью выявлять основные патологические симптомы и синдромы воспалительных заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при воспалительных заболеваниях МПС и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в урологической практике (ПК - 2).

в профилактической деятельности:

- способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии заболеваний мочеполовой системы, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению воспалительных заболеваний МПС, проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам здорового образа жизни (ПК - 3);

Характеристика новых профессиональных компетенций врача–уролога формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Урология», Тема: «Воспалительные заболевания мочеполовых органов»:

Слушатель, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

в лечебной деятельности:

- способностью и готовностью осуществлять выбор рациональной антибактериальной терапии, пациентам с воспалительными заболеваниями мочеполовой системы, в соответствии с Российскими Национальными рекомендациями по антимикробной терапии и профилактики инфекций почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов.

5. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Урология» «Воспалительные заболевания мочеполовых органов», проводится в форме дистанционного тестирования и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающихся соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов

5.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Урология», Тема: «Воспалительные заболевания мочеполовых органов».

5.3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Урология», Тема: «Воспалительные заболевания мочеполовых органов» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

6. Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности "Урология"

ТЕМА: «Воспалительные заболевания мочеполовых органов» (36 ч) - очная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, методик, обеспечивающих совершенствование ПК врача- уролога.

Категория обучающихся: врачи урологи.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов (1 неделя).

Форма обучения: очно-заочная (с частичным отрывом от работы)

Режим занятий: 6 академических часов в день

Код модуля, наименование тем модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/ зач. единиц)	В том числе						
			Очное обучение				Дистанц. обучение		
			лекции	ПЗ, СЗ	Симул. обуч.	Форма контроля	Лекции	ПЗ, СЗ (ЭОР)	Форма контроля
ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия									
Фундаментальные дисциплины (ФД)									
Специальные дисциплины (СП)									
МСП 1	Воспалительные заболевания почек	12	2	4	-	Промежуточный контроль (собеседование)	-	6	Промежуточный контроль (собеседование)
1.1.	Острый и хронический пиелонефрит, пути ранней диагностики, лечение, профилактика осложнений. Бактериотоксический шок в урологической практике.	6	2	4	-	-	-	-	-
1.2.	Антимикробная терапия и профилактика воспалительных заболеваний почек.	6	-	-	-	-	-	6	-
МСП 2	Воспалительные заболевания мочевого пузыря	12	2	4		Промежуточный контроль (собеседование)		6	Промежуточный контроль (собеседование)
2.1.	Острый и хронический цистит, этиология, патогенез, диагностика.	6	2	4	-	-	-	-	-
2.2.	Антимикробная терапия и профилактика воспалительных заболеваний мочевого пузыря	6	-	-	-	-	-	6	-
МСП 3	Неспецифические воспалительные заболевания половых органов.	10	4	6		Промежуточный контроль (собеседование)		-	-
3.1.	Неспецифические воспалительные заболевания половых органов.	6	2	4	-	-	-	-	-
3.2.	Диагностика и лечение ИППП	4	2	2	-	-	-	-	-
	Итоговая аттестация	2	-	-	-	Экзамен	-	-	-
	Всего	36	8	14				12	

7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные модули	неделя					
	1 – 2 день		3 - 4 день		5 - 6 - день	
	Очно	Дист.	Очно	Дист.	Очно	Дист.
МСП 1 Воспалительные заболевания почек	12	6	6			
МСП 2 Воспалительные заболевания мочевого пузыря			12	6	6	
МСП 3 Неспецифические воспалительные заболевания половых органов.					10	10
Итоговая аттестация					2	

8. Рабочие программы учебных модулей (фундаментальных дисциплин (МФ), специальных дисциплин (МСП), смежных дисциплин (МСМ))

8.1. Рабочая программа учебного модуля МСП 1 «Воспалительные заболевания почек»

Пояснительная записка

Актуальность. Воспалительные заболевания почек занимают большую часть в структуре заболеваний урологического профиля. Несмотря на современное оснащение врача-уролога, наличие антибиотиков широкого спектра действия, смертность от воспалительных заболеваний мочеполовой системы остается неизменно высокой. В ежедневной практике поликлинический уролог и уролог стационара ежедневно сталкиваются с воспалительными заболеваниями мочеполовой системы. Неспецифические воспалительные заболевания почек могут являться осложнением многих заболеваний мочеполовой системы, когда лечение начинается с ликвидации осложнений. Знания, умения и навыки в клинике, диагностике и лечении пациентов с воспалительными заболеваниями почек являются крайне необходимыми в работе практикующего врача-уролога.

ЦЕЛЬ: способствовать совершенствованию системы знаний и умений по клинике, диагностике и лечению неспецифических воспалительных заболеваний почек. Профилактике воспалительных заболеваний почек и формированию здорового образа жизни.

Задачи:

1. Способствовать совершенствованию системы теоретических знаний по клинике, этиологии неспецифических воспалительных заболеваний почек, методах профилактики

- и формирования ЗОЖ.
2. Способствовать совершенствованию системы теоретических знаний по классификации неспецифических воспалительных почек.
 3. Способствовать совершенствованию умений проводить диагностику и дифференциальную диагностику неспецифических воспалительных заболеваний почек с использованием современных методов диагностики.
 4. Способствовать совершенствованию умений интерпретировать методы диагностики неспецифических воспалительных заболеваний почек.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций**:

1. способность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы неспецифических воспалительных заболеваний почек, использовать алгоритм постановки диагноза с учетом Международной классификации болезней (ПК-1);
2. способность и готовность анализировать основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики неспецифических воспалительных заболеваний почек (ПК-2)
3. способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при неспецифических воспалительных заболеваниях почек; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения и осложнения, использовать методики их немедленного устранения (ПК-3);
4. способность и готовность назначать пациентам с неспецифическими воспалительными заболеваниями почек адекватное лечение (ПК-4);
5. способность и готовность определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, фитотерапии, у пациентов с неспецифическими воспалительными заболеваниями почек, определять методы профилактики и формирования ЗОЖ (ПК-5);

Перечень знаний, умений уролога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. задачи).

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

1. Этиология неспецифических воспалительных заболеваний почек.
2. Патогенез неспецифических воспалительных заболеваний почек
3. Классификация неспецифических воспалительных заболеваний почек (Н.А. Лопаткина и международная классификация EAU)
4. Первичный и вторичный пиелонефрит – принципиальные отличия
5. Формы острого гнойного пиелонефрита
6. Причины бактериотоксического шока в урологической практике
7. Клиника неспецифических воспалительных заболеваний почек
8. Диагностика и дифференциальная диагностика неспецифических воспалительных заболеваний почек
9. УЗ-признаки пиелонефрита
10. Тактика лечения неспецифических воспалительных заболеваний почек, эмпирическая антибактериальная терапия
11. Методы профилактики воспалительных заболеваний почек, формирование ЗОЖ.

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь:

1. Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований.
2. Назначить адекватное лечение неспецифических воспалительных заболеваний почек.

3. Выявить наличие острой воспалительной патологии мочеполовой системы, требующей принятия безотлагательных лечебных мер (срочной помощи), оказать срочную помощь данной категории больных

Учебно-тематический план учебного модуля МСП 1

«Воспалительные заболевания почек»

Очная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий

№	Наименование тем модуля	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе						
			Очное обучение				Дистанц. обучение		
			лекции	ПЗ, СЗ	Симул. обуч.	Форма контроля	Лекции	ПЗ, СЗ	Форма контроля
ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия									
МСП 1	Воспалительные заболевания почек								
1.1.	Острый и хронический пиелонефрит, пути ранней диагностики, лечение, профилактика осложнений. Бактериотоксический шок в урологической практике.	6	2	4	-	Промежуточный контроль (собеседование)	-	-	
1.2.	Антимикробная терапия и профилактика воспалительных заболеваний почек.	6	-	-	-	-	-	6	Промежуточный контроль (собеседование)
	Итого:	12	2	4	-		-	6	Рубежный контроль (собеседование)

Содержание тем модуля МСП 1

«Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.1.	Острый пиелонефрит, пути ранней диагностики, лечение, профилактика осложнений. Бактериотоксический шок в урологической практике.
1.1.1	Особенности этиологии неспецифических воспалительных заболеваний мочеполовой системы в Российской Федерации
1.1.2	Патогенез неспецифических воспалительных заболеваний мочеполовой системы
1.1.3	Классификация неспецифических воспалительных заболеваний мочеполовой системы (Н.А. Лопаткина и международная классификация EAU)

1.1.4	Принципиальные отличия первичного и вторичного пиелонефрита
1.1.5	Формы острого гнойного пиелонефрита
1.1.6	Причины бактериотоксического шока в урологической практике
1.1.7	Клиника неспецифических воспалительных заболеваний почек
1.1.8	Клиническая картина неспецифических воспалительных заболеваний нижних мочевых путей
1.1.9	Диагностика неспецифических воспалительных заболеваний почек
1.1.10	УЗ-признаки пиелонефрита
1.1.11	Диагностика неспецифических воспалительных заболеваний нижних мочевых путей
1.1.12	Тактика лечения неспецифических воспалительных заболеваний почек, назначение эмпирической антибактериальной терапии
1.1.13	Лечение острого и рецидивирующего пиелонефрита. Эмпирическая антибактериальная терапия
1.1.14	Хронический пиелонефрит, патогенез, диагностика, терапия. Острый и хронический цистит.
1.1.15	Этиология хронического пиелонефрита
1.1.16	Патогенез хронического пиелонефрита
1.1.17	Клиника хронического пиелонефрита
1.1.18	Диагностика хронического пиелонефрита
1.1.19	Лечение хронического пиелонефрита
1.1.20	Этиология хронического пиелонефрита
1.1.21	Неспецифические воспалительные заболевания половых органов. Профилактика воспалительных заболеваний органов МПС и формирование здорового образа жизни.
1.2.	Антимикробная терапия и профилактика воспалительных заболеваний почек
1.2.1	Российские национальные рекомендации по антимикробной терапии и профилактики воспалительных заболеваний почек
1.2.2	Рекомендации по диагностике и лечению уросепсиса и бактериемии
1.2.3	Факторы риска, эпидемиология, этиология уросепсиса
1.2.4	Эмпирическая и этиотропная антибактериальная терапия
1.2.5	Антимикробная терапия острого неосложненного пиелонефрита
1.2.6	Антибактериальная терапия острого осложненного пиелонефрита
1.2.7	Тактика ведения пациента и антимикробная терапия при формах острого гнойного пиелонефрита
1.2.8	Лечение пиелонефрита беременных
1.2.9	Лечение хронического пиелонефрита
1.2.10	Меры профилактики воспалительных заболеваний почек

Формы контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию:

1. Особенности этиологии неспецифических воспалительных заболеваний почек в Российской Федерации
2. Патогенез неспецифических воспалительных заболеваний почек
3. Классификация неспецифических воспалительных почек (Н.А. Лопаткина и международная классификация EAU)
4. Назовите принципиальные отличия первичного и вторичного пиелонефрита

5. Формы острого гнойного пиелонефрита
6. Причины бактериотоксического шока в урологической практике
7. Клиника неспецифических воспалительных заболеваний почек
8. Диагностика неспецифических воспалительных заболеваний почек
9. Назовите УЗ-признаки пиелонефрита
10. Тактика лечения неспецифических воспалительных заболеваний почек, назначение эмпирической антибактериальной терапии
11. Методы профилактики воспалительных заболеваний, формирование ЗОЖ.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература

1. Аль-Шукри С. Х. Урология: учебник [Текст] / [С. Х. Аль-Шукри, В. Н. Ткачук]; под ред. С. Х. Аль-Шукри и В. Н. Ткачука. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 447с.
2. Аль-Шукри С. Х. Урология: учебник [Электронный ресурс] / [С. Х. Аль-Шукри, В. Н. Ткачук]; под ред. С. Х. Аль-Шукри и В. Н. Ткачука.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 480 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
3. Аляев Ю.Г. Заболевания мочеполовых органов: справочник для практик. врачей / Аляев, В.А. Григорян, А.В. Амосов и др.; под общ. ред. Ю.Г. Аляева. - М.: Литтерра, 2007. - 118с.
4. Диагностика заболеваний почек в общей врачебной практике. Критерии диагностики, классификации: пособие для врачей/ М.Л. Меньшиков, Л.В. Меньшикова, Е.Б. Колесникова, Л.С. Дац; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - 2-е изд., перераб. и доп. - Иркутск, 2013. - 75 с.
5. Ищенко Б.И. «Клиническая рентгенодиагностика в урологии. Руководство для врачей»// Спб: ЭЛБИ- СПб, 2010г. – 180с.
6. Комяков Б. К. Урология: учебник / Б. К. Комяков.- М. :ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.
7. Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
8. Клинические рекомендации Европейской Ассоциации Урологов. М., Издательский дом АБВ, 2010
9. Лоран О.Б., Синякова Л.А. – Воспалительные заболевания органов мочевой системы. М.,МИА, 2011
10. Антимикробная терапия и профилактика инфекций почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов. Российские национальные рекомендации/Перепанова Т.С. и соавт./М. 2015 г.

8.2. Рабочая программа учебного модуля МСП 2 «Воспалительные заболевания мочевого пузыря»

Пояснительная записка

Актуальность. Воспалительные заболевания мочевого пузыря занимают большую часть в структуре заболеваний урологического профиля. Цистит – воспаление слизистой оболочки мочевого пузыря – одно из самых распространенных заболеваний в урологии. По мнению разных авторов, каждый год 15% сексуально активных женщин имеют хотя бы один эпизод цистита, до 60% женщин в течение жизни хотя бы раз страдают этим заболеванием. Не смотря на кажущуюся простоту заболевания, лечение хронических рецидивирующих форм цистита представляет проблему современной урологии. Воспалительные заболевания мочевого пузыря могут являться осложнением многих заболеваний мочеполовой системы, когда лечение

начинается с ликвидации осложнений. Знания, умения и навыки в клинике, диагностике и лечении пациентов с воспалительными заболеваниями мочевого пузыря являются крайне необходимыми в работе практикующего врача-уролога.

ЦЕЛЬ: способствовать совершенствованию системы знаний и умений по клинике, диагностике и лечению воспалительных заболеваний мочевого пузыря. Профилактике воспалительных заболеваний мочевого пузыря и формированию здорового образа жизни.

Задачи:

1. Способствовать совершенствованию системы теоретических знаний по этиологии, патогенезу воспалительных заболеваний мочевого пузыря, методах профилактики и формирования ЗОЖ.
2. Способствовать совершенствованию системы теоретических знаний по классификации современных методах диагностики и лечения воспалительных заболеваний мочевого пузыря.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций:**

1. способность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы воспалительных заболеваний мочевого пузыря, использовать алгоритм постановки диагноза с учетом Международной классификации болезней (МК-1);
2. способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при воспалительных заболеваниях мочевого пузыря; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения и осложнения, использовать методики их немедленного устранения (МК-3);
3. способность и готовность назначать пациентам с воспалительными заболеваниями мочевого пузыря, эффективное лечение в зависимости от этиопатогенетического фактора основанное на принципах доказательной медицины (МК-4);
4. способность и готовность определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, фитотерапии, у пациентов с воспалительными заболеваниями мочевого пузыря, определять методы профилактики и формирования ЗОЖ (МК-5);

Перечень знаний, умений уролога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. задачи).

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

1. Этиология воспалительных заболеваний мочевого пузыря.
2. Патогенез воспалительных заболеваний мочевого пузыря.
3. Классификация х воспалительных заболеваний мочевого пузыря (Н.А. Лопаткина и международная классификация EAU)
4. Клиническую картину воспалительных заболеваний мочевого пузыря.
5. Диагностика и дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний мочевого пузыря.
6. Тактика лечения острого неосложненного цистита.
7. Тактика лечения острого осложненного цистита.
8. Лечение хронических рецидивирующих циститов.
9. Методы профилактики воспалительных заболеваний мочевого пузыря.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

1. Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований.

2. Назначить эффективное лечение воспалительных заболеваний мочевого пузыря с учетом этиологического фактора и основанное на принципах доказательной медицины.
3. Выявить наличие острой воспалительной патологии мочевого пузыря, требующей принятия безотлагательных лечебных мер (срочной помощи), оказать срочную помощь данной категории больных

**Учебно-тематический план учебного модуля МСП 2
«Воспалительные заболевания мочевого пузыря»**

Очная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий

№	Наименование тем модуля	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе						
			Очное обучение				Дистанц. обучение		
			лекции	ПЗ, СЗ	Симул. обуч.	Форма контроля	Лекции	ПЗ, СЗ	Форма контроля
ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия									
МСП 2	Воспалительные заболевания мочевого пузыря								
2.1.	Острый и хронический цистит, этиология, патогенез, диагностика.	6	2	4	-	промежуточный контроль (собеседование)	-	-	-
2.2.	Антимикробная терапия и профилактика воспалительных заболеваний мочевого пузыря	6	-	-	-	-	-	6	промежуточный контроль (собеседование)
	Итого:	12	2	4				6	рубежный контроль (собеседование)

**Содержание тем модуля МСП 2
«Воспалительные заболевания мочевого пузыря»**

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
2.1.	Воспалительные заболевания мочевого пузыря
2.1.1	Острый цистит
2.1.2	Хронический (рецидивирующий) цистит
2.1.3	Этиология воспалительных заболеваний мочевого пузыря
2.1.4	Клиническая картина

2.1.5	Рецидивирующий цистит, факторы риска
2.1.6	Диагностика цистита
2.2.	Антимикробная терапия и профилактика воспалительных заболеваний мочевого пузыря
2.2.1	Лечение острого неосложненного цистита
2.2.2	Лечение цистита у беременных
2.2.3	Лечение хронического рецидивирующего цистита
2.2.4	Основные группы препаратов для лечения воспалительных заболеваний мочевого пузыря
2.2.5	Иммунопрофилактика в лечении рецидивирующего цистита
2.2.6	Фитотерапия в лечении цистита и профилактики рецидивов

Формы контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию:

1. Особенности этиологии воспалительных заболеваний мочевого пузыря.
2. Патогенез воспалительных заболеваний мочевого пузыря.
3. Классификация воспалительных заболеваний мочевого пузыря (Н.А. Лопаткина и международная классификация EAU)
4. Клиника воспалительных заболеваний мочевого пузыря.
5. Методы диагностики воспалительных заболеваний мочевого пузыря.
6. Роль цистоскопии в диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний мочевого пузыря.
7. Тактика лечения острого неосложненного цистита, назначение эмпирической антибактериальной терапии
8. Тактика лечения цистита у беременных.
9. Лечение хронических рецидивирующих циститов.
10. Методы профилактики воспалительных заболеваний мочевого пузыря, формирование ЗОЖ.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература

1. Аль-Шукри С. Х. Урология: учебник [Текст] / [С. Х. Аль-Шукри, В. Н. Ткачук]; под ред. С. Х. Аль-Шукри и В. Н. Ткачука. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 447с.
2. Аль-Шукри С. Х. Урология: учебник [Электронный ресурс] / [С. Х. Аль-Шукри, В. Н. Ткачук]; под ред. С. Х. Аль-Шукри и В. Н. Ткачука.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 480 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
3. Аляев Ю.Г. Заболевания мочеполовых органов: справочник для практик. врачей / Аляев, В.А. Григорян, А.В. Амосов и др.; под общ. ред. Ю.Г. Аляева. - М.: Литтерра, 2007. - 118с.
4. Диагностика заболеваний почек в общей врачебной практике. Критерии диагностики, классификации: пособие для врачей/ М.Л. Меньшиков, Л.В. Меньшикова, Е.Б. Колесникова, Л.С. Дац; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - 2-е изд., перераб. и доп. - Иркутск, 2013. - 75 с.
5. Ищенко Б.И. «Клиническая рентгенодиагностика в урологии. Руководство для врачей»// Спб: ЭЛБИ- СПб, 2010г. – 180с.
6. Комяков Б. К. Урология: учебник / Б. К. Комяков.- М. :ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.

7. Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
8. Клинические рекомендации Европейской Ассоциации Урологов. М., Издательский дом АБВ, 2010
9. Лоран О.Б., Синякова Л.А. – Воспалительные заболевания органов мочевой системы. М.,МИА, 2011
10. 19. Антимикробная терапия и профилактика инфекций почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов. Российские национальные рекомендации/Перепанова Т.С. и соавт./М. 2015 г.

8.3. Рабочая программа учебного модуля МСП 3 «Неспецифические воспалительные заболевания половых органов.»

Пояснительная записка

Актуальность. Воспалительные заболевания половых органов (хронический простатит, орхоэпидидимит, уретрит) занимают большую часть в структуре заболеваний урологического профиля. Заболеваниям данной категории подвержены мужчины всех возрастов. Социальная значимость и актуальность данной темы определяется широким распространением воспалительных заболеваний половых органов среди мужчин, а также осложнениями к которым приводит данная патология, таким как снижение репродуктивной функции или бесплодие, широкое распространение ИППП. Не смотря на кажущуюся простоту заболевания, лечение воспалительных заболеваний половых органов представляет проблему современной урологии. Знания, умения и навыки в клинике, диагностике и лечении пациентов с воспалительными заболеваниями половых органов крайне необходимыми в работе практикующего врача-уролога.

ЦЕЛЬ: способствовать совершенствованию системы знаний и умений по клинике, диагностике и лечению воспалительных заболеваний половых органов. Профилактике воспалительных заболеваний половых органов и формированию здорового образа жизни.

Задачи:

1. Способствовать совершенствованию системы теоретических знаний по этиологии, патогенезу воспалительных заболеваний предстательной железы, органов мошонки и уретры, методах профилактики ИППП и формирования ЗОЖ.
2. Способствовать совершенствованию системы теоретических знаний по классификации современных методов диагностики и лечения воспалительных заболеваний половых органов.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций:**

1. Способность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы воспалительных заболеваний половых органов, использовать алгоритм постановки диагноза с учетом Международной классификации болезней (МК-1);
2. Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при воспалительных заболеваниях половых органов; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения и осложнения, использовать методики их немедленного устранения (МК-3);
3. Способность и готовность назначать пациентам с воспалительными заболеваниями половых органов, эффективное лечение в зависимости от этиопатогенетического фактора основанное на принципах доказательной медицины (МК-4);
4. Способность и готовность определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, фитотерапии, у пациентов с воспалительными

заболеваниями половых органов, определять методы профилактики и формирования ЗОЖ (ПК-5);

Перечень знаний, умений уролога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. задачи).

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен знать:

1. Этиология воспалительных заболеваний органов мошонки, уретры и предстательной железы.
2. Патогенез воспалительных заболеваний органов мошонки, уретры и предстательной железы..
3. Классификация х воспалительных заболеваний органов мошонки, уретры и предстательной железы. (Н.А. Лопаткина и международная классификация EAU)
4. Клиническую картину воспалительных заболеваний органов мошонки, уретры и предстательной железы..
5. Диагностика и дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний органов мошонки, уретры и предстательной железы.
6. Тактика лечения острого простатита, эпидидимита, уретрита.
7. Тактика лечения хронического простатита, хронического эпидидимита,
8. Лечение хронических рецидивирующих уретритов.
9. Методы профилактики воспалительных заболеваний органов мошонки, уретры и предстательной железы.

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен уметь:

1. Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований.
2. Назначить эффективное лечение воспалительных заболеваний органов мошонки, уретры и предстательной железы с учетом этиологического фактора и основанное на принципах доказательной медицины.
3. Выявить наличие острой воспалительной патологии органов мошонки, уретры и предстательной железы, требующей принятия безотлагательных лечебных мер (срочной помощи), оказать срочную помощь данной категории больных

Учебно-тематический план учебного модуля МСП 3

«Неспецифические воспалительные заболевания половых органов»

Очная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий

№	Наименование тем модуля	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе						
			Очное обучение				Дистанц. обучение		
			лекции	ПЗ, СЗ	Симул. обуч.	Форма контроля	Лекции	ПЗ, СЗ	Форма контроля
ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия									

МСП 3	Неспецифические воспалительные заболевания половых органов								
3.1.	Неспецифические воспалительные заболевания половых органов	6	2	4	-	-	-	-	Промежуточный контроль (собеседование)
3.2.	Диагностика и лечение ИППП	4	2	2	-	-	-	-	Промежуточный контроль (собеседование)
	Итого:	10	4	6	-	-	-	-	Рубежный контроль (собеседование)

Содержание тем модуля МСП 3
«Неспецифические воспалительные заболевания половых органов»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
3.1.	Неспецифические воспалительные заболевания половых органов
3.1.1	Этиология и патогенез острых и хронических простатитов
	Классификация простатита
3.1.2	Клиническая картина воспалительных заболеваний предстательной железы
3.1.3	Методы диагностики воспалительных заболеваний предстательной железы.
3.1.3.1	Роль лабораторных методов исследования в диагностике воспалительных изменений предстательной железы
3.1.3.1	Трансабдоминальное и трансректальное ультразвуковое исследование предстательной железы.
3.1.4.	Тактика лечения острого и хронического простатита
3.1.5.	Осложнения воспалительных заболеваний предстательной железы
3.1.6	Этиология и патогенез воспалительных заболеваний органов мошонки
3.1.7	Клиническая картина воспалительных заболеваний органов мошонки
3.1.8	Методы диагностики воспалительных заболеваний органов мошонки
3.1.9	Роль лабораторных методов исследования в диагностике воспалительных изменений органов мошонки
3.1.10	Тактика лечения острого и хронического орхоэпидидимита
3.1.11	Осложнения воспалительных заболеваний органов мошонки
3.2.12	Воспалительные заболевания крайней плоти и полового члена
3.2.	Диагностика и лечение ИППП
3.2.1.	Этиология и эпидемиологии инфекций передающихся половым путем
3.2.2.	Современные методы диагностики ИППП
3.2.3.	Стандарты диагностики и лечения ИППП в РФ
3.2.4.	Методы профилактики ИППП

Формы контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию:

1. Этиология и патогенез острых и хронических простатитов
2. Классификация простатита
3. Клиническая картина воспалительных заболеваний предстательной железы

4. Методы диагностики воспалительных заболеваний предстательной железы.
5. Роль лабораторных методов исследования в диагностике воспалительных изменений предстательной железы
6. Трансабдоминальное и трансректальное ультразвуковое исследование предстательной железы.
7. Тактика лечения острого и хронического простатита
8. Осложнения воспалительных заболеваний предстательной железы
9. Этиология и патогенез воспалительных заболеваний органов мошонки
10. Клиническая картина воспалительных заболеваний органов мошонки
11. Методы диагностики воспалительных заболеваний органов мошонки
12. Роль лабораторных методов исследования в диагностике воспалительных изменений органов мошонки
13. Тактика лечения острого и хронического орхоэпидидимита
14. Осложнения воспалительных заболеваний органов мошонки
15. Диагностика и лечение ИППП
16. Этиология и эпидемиологии инфекций передающихся половым путем
17. Современные методы диагностики ИППП
18. Стандарты диагностики и лечения ИППП в РФ
19. Методы профилактики ИППП

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература

1. Аль-Шукри С. Х. Урология: учебник [Текст] / [С. Х. Аль-Шукри, В. Н. Ткачук]; под ред. С. Х. Аль-Шукри и В. Н. Ткачука. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 447с.
2. Аль-Шукри С. Х. Урология: учебник [Электронный ресурс] / [С. Х. Аль-Шукри, В. Н. Ткачук]; под ред. С. Х. Аль-Шукри и В. Н. Ткачука.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 480 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
3. Аляев Ю.Г. Заболевания мочеполовых органов: справочник для практик. врачей / Аляев, В.А. Григорян, А.В. Амосов и др.; под общ. ред. Ю.Г. Аляева. - М.: Литтерра, 2007. - 118с.
4. Диагностика заболеваний почек в общей врачебной практике. Критерии диагностики, классификации: пособие для врачей/ М.Л. Меньшиков, Л.В. Меньшикова, Е.Б. Колесникова, Л.С. Дац; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - 2-е изд., перераб. и доп. - Иркутск, 2013. - 75 с.
5. Ищенко Б.И. «Клиническая рентгендиагностика в урологии. Руководство для врачей»// Спб: ЭЛБИ- СПб, 2010г. – 180с.
6. Комяков Б. К. Урология: учебник / Б. К. Комяков.- М. :ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.
7. Комяков Б. К. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Б. К. Комяков.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 462 с.- Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
8. Клинические рекомендации Европейской Ассоциации Урологов. М., Издательский дом АБВ, 2010
9. Лоран О.Б., Синякова Л.А. – Воспалительные заболевания органов мочевой системы. М.,МИА, 2011
10. Антимикробная терапия и профилактика инфекций почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов. Российские национальные рекомендации/Перепанова Т.С. и соавт./М. 2015 г.

10. Оценочные материалы для итоговой аттестации

ИТОГОВОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ

1. Пациент 60 лет поступил в клинику с тотальной безболевым макрогематурией со сгустками на фоне субфебрилитета в течение последних двух месяцев. Какие методы исследования необходимо выполнить в срочном порядке:

- 1) цистоскопию и экскреторную урографию
- 2) хромоцистоскопию и исследование мочи по Нечипоренко
- 3) урофлоуметрию и микроскопию осадка мочи
- 4) катетеризацию мочевого пузыря и микроскопию осадка мочи
- 5) ретроградную уроцистографию и исследование концентрации мочевины крови

Правильный ответ: 3

2. Больной 32 лет поступил в клинику с жалобами на повышение температуры тела до 39,6°C. Состояние больного тяжелое, положение с приведенным к животу бедром, резкая болезненность при его разгибании, выбухание в поясничной области и гиперемия справа, болезненность в поясничной области, особенно в правом костовертебральном углу, защитное сокращение поясничных мышц при легкой пальпации, сколиоз поясничного отдела позвоночника. Какое экстренное обследование необходимо произвести для установления диагноза:

- 1) радиоизотопную ренографию
- 2) урофлоуметрию
- 3) УЗИ
- 4) хромоцистоскопию
- 5) обзорную и экскреторную урографию

Правильный ответ: 3

3. В развитии цистита играют роль:

- 1) патогенные микроорганизмы
- 2) микоплазмы
- 3) вирусы
- 4) хламидии
- 5) все перечисленное

Правильный ответ: 5

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

- 1) анализ мочи общий
- 2) 2х или 3х стаканная проба
- 3) проба Нечипоренко
- 4) исследование мочи, полученной путем катетеризации мочевого пузыря
- 5) провокационный преднизолоновый тест

Правильный ответ: 2

5. Основными симптомами острого цистита являются все перечисленные кроме:

- 1) поллакиурия
- 2) полиурия
- 3) терминальная гематурия

- 4) странгурия
 - 5) пиурия
- Правильный ответ: 2

6. При крупном камне верхней трети мочеточника, осложненным острым гнойным пиелонефритом, следует рекомендовать:

- 1) уретеролитотомию, нефростомию и декапсуляцию почки
 - 2) катеризацию мочеточника, консервативную терапию
 - 3) консервативное лечение, с применением антибиотиков широкого спектра действия
 - 4) верно 2 и 3
 - 5) нефрэктомию
- Правильный ответ: 1

7. Инфекция верхних отделов мочевых путей у детей чаще связана:

- 1) с гидронефрозом
 - 2) со стриктурой
 - 3) с туберкулезом
 - 4) с везикоуретеральным рефлюксом
 - 5) со всем перечисленным
- Правильный ответ: 4

8. Абактериальная пиурия является признаком:

- 1) острого гломерулонефрита
 - 2) острого пиелонефрита
 - 3) хронического пиелонефрита
 - 4) интерстициального нефрита
 - 5) туберкулеза почек
- Правильный ответ: 5

9. Наличие клеток Штернгеймера - Мальбина и активных лейкоцитов в осадке мочи характерно для

- 1) острого гломерулонефрита
 - 2) хронического гломерулонефрита
 - 3) острого пиелонефрита
 - 4) хронического пиелонефрита в стадии ремиссии
 - 5) туберкулеза почки
- Правильный ответ: 3

10. В приемное отделение обратился пациент 34 лет с жалобами на боли в поясничной области с обеих сторон, отсутствие самостоятельного мочеиспускания в течение 8 часов. Год назад диагностирована мочекаменная болезнь, камни обеих почек 0,5-0,6 см. При катетеризации мочевого пузыря мочи не получено. По данным УЗИ – билатеральное расширение чашечно-лоханочных систем. Каков предположительный диагноз:

- 1) секреторная анурия
 - 2) экскреторная анурия
 - 3) острая задержка мочеиспускания
 - 4) хронический пиелонефрит
 - 5) хроническая почечная недостаточность
- Правильный ответ: 2

11. Наиболее часто вызывает пиелонефрит

- 1) кишечная палочка

- 2) протей
- 3) палочка сине-зеленого гноя
- 4) стафилококк
- 5) энтерококк

Правильный ответ: 1

12. Острый пиелонефрит в неизмененных почках могут вызывать

- 1) протей
- 2) кишечная палочка
- 3) палочка сине-зеленого гноя
- 4) энтерококк
- 5) стафилококк

Правильный ответ: 5

13. Факторами, способствующими возникновению острого пиелонефрита, являются

- 1) полиурия
- 2) перегревание
- 3) нарушение пассажа мочи и оттока венозной крови из почки
- 4) нарушение притока артериальной крови к почке
- 5) все перечисленное

Правильный ответ: 3

14. При гематогенном остром пиелонефрите в первую очередь поражаются

- 1) чашечно-лоханочная система
- 2) клубочки почки
- 3) канальцы почки
- 4) венозная система почки и интерстициальная ткань
- 5) все перечисленное

Правильный ответ: 4

15. Изменения в почке при гнойном остром пиелонефрите характеризуются

- 1) нарушением проницаемости сосудов
- 2) лейкоцитарной инфильтрацией межуточной ткани
- 3) скоплением микробов в межуточной ткани
- 4) деструкцией почечной ткани (канальцев и клубочков)
- 5) всем перечисленным

Правильный ответ: 5

16. Количество поваренной соли, которое следует употреблять больному острым пиелонефритом

- 1) бессолевая диета
- 2) ограниченное количество
- 3) обычное количество
- 4) повышенное количество
- 5) большое количество

Правильный ответ: 3

17. Исходы хронического пиелонефрита

- 1) хроническая почечная недостаточность
- 2) пионефроз
- 3) сморщенная почка
- 4) все перечисленное

- 5) правильно б) и в)
Правильный ответ: 4

18. Чаще всего вызывают хронический пиелонефрит

- 1) стафилококк
- 2) кишечная палочка
- 3) протей
- 4) энтерококк
- 5) палочка сине-зеленого гноя

Правильный ответ: 2

19. Больная в течение года страдает циститом с периодическими обострениями. Реакция мочи кислая. Стойкая лейкоцитурия, несмотря на применение нитрофуранов, уросульфана. Наиболее вероятный диагноз

- 1) хронический цистит
- 2) хронический пиелонефрит
- 3) туберкулез мочевого пузыря
- 4) туберкулез почки
- 5) цисталгия

Правильный ответ: 3

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

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

Правильный ответ: 2

21. Наиболее частой причиной развития пиелонефрита у беременных является

- 1) сдавление увеличенной маткой мочеточников
- 2) дилатация мочеточников за счет гормональных изменений
- 3) понижение реактивности организма
- 4) только а) и б)
- 5) все перечисленные изменения

Правильный ответ: 2

22. Наиболее частыми возбудителями паранефрита являются

- 1) пневмококк
- 2) микобактерии туберкулеза
- 3) стафилококк и кишечная палочка
- 4) палочка сине-зеленого гноя и энтерококк
- 5) вирусы

Правильный ответ: 3

23. Признаки психоас-симптома при остром паранефрите

- 1) боли в пояснице при движении
- 2) боли в пояснице в положении больного на противоположном боку
- 3) боли при выпрямлении ноги

- 4) нога на стороне поражения согнута в колене, в тазобедренном суставе и слегка приведена к животу
 - 5) сгибание ноги в колене при поколачивании по поясничной области на стороне поражения
- Правильный ответ: 4

24. На обзорной урограмме при остром паранефрите наблюдаются

- 1) сколиоз позвоночника в сторону, противоположную поражению
- 2) сколиоз позвоночника в сторону поражения
- 3) ротация позвоночника
- 4) отсутствие контуров поясничной мышцы
- 5) правильно 1) и 4)

Правильный ответ: 5

25. Основное значение в возникновении цистита придается

- 1) местным расстройствам кровообращения
- 2) физическим факторам
- 3) инфекции
- 4) химическим факторам
- 5) общим факторам

Правильный ответ: 3

26. Основными симптомами острого цистита являются все перечисленные, кроме

- 1) поллакиурии
- 2) полиурии
- 3) терминальной гематурии
- 4) болей при мочеиспускании
- 5) пиурии

Правильный ответ: 2

27. Диагностика цистита основана на анализе всего перечисленного, кроме

- 1) анамнестических данных и клинических проявлений
- 2) данных микроскопии осадка мочи
- 3) данных посева мочи
- 4) данных экскреторной урографии и уретроцистографии
- 5) данных двухстаканной пробы мочи

Правильный ответ: 4

28. При циститах не следует применять

- 1) диетотерапию
- 2) фитотерапию
- 3) местное лечение
- 4) лучевую терапию
- 5) медикаментозное лечение

Правильный ответ: 4

29. Для лейкоплакии мочевого пузыря характерна следующая цистоскопическая картина

- 1) язвенные изменения слизистой оболочки пузыря
- 2) псевдополипоз слизистой оболочки пузыря
- 3) инкрустация слизистой оболочки пузыря солями
- 4) наличие плоской белесой пластинки неправильной формы на слизистой оболочке пузыря
- 5) буллезный отек слизистой оболочки

Правильный ответ: 4

30. Для цисталгии характерны

- 1) пиурия
- 2) гематурия
- 3) субфебрилитет
- 4) учащенное, болезненное мочеиспускание, преимущественно в дневное время
- 5) поллакиурия

Правильный ответ: 4

31. При цисталгии целесообразно проводить

- 1) антибактериальную терапию
- 2) лучевую терапию
- 3) десенсибилизирующую терапию
- 4) седативную терапию, физические методы лечения и иглорефлексотерапию
- 5) все перечисленное

Правильный ответ: 4

32. В развитии цистита играют роль

- 1) патогенные микроорганизмы
- 2) микоплазмы
- 3) вирусы
- 4) хламидии
- 5) все перечисленное

Правильный ответ: 5

33. Для выявления инфекционного агента при цистите используют мочу, полученную путем

- 1) катетеризации мочевого пузыря
- 2) исследования суточной мочи
- 3) самостоятельного мочеиспускания из средней части струи или с помощью надлобковой пункции мочевого пузыря
- 4) флотации
- 5) всех перечисленных методов

Правильный ответ: 3

34. Антибиотики при цистите у больных сахарным диабетом следует назначать исключительно под контролем чувствительности микрофлоры мочи в связи

- 1) с быстрым развитием кандидоза мочевых путей
- 2) с изменением pH мочи
- 3) со снижением активности антибиотиков при наличии сахара в моче
- 4) с быстрым появлением резистентных к антибиотикам микроорганизмов
- 5) с появлением L-форм бактерий

Правильный ответ: 1

36. Возбудителями мочевого трихомоноза являются

- 1) дрожжеподобные грибы
- 2) L-формы бактерий
- 3) простейшие из класса жгутиковых
- 4) амебы
- 5) вирусы

Правильный ответ: 3

37. Характерными симптомами острого уретрита являются все перечисленные, кроме

- 1) болей при мочеиспускании
- 2) гематурии и отека кожи мошонки
- 3) гнойных выделений из уретры
- 4) отека губок наружного отверстия уретры
- 5) учащенного мочеиспускания

Правильный ответ: 2

38. Рентгеновское исследование мочеиспускательного канала показано

- 1) при остром уретрите
- 2) при простатите и везикулите
- 3) при подозрении на стриктуру уретры
- 4) при торпидном течении уретрита
- 5) правильно а) и б)

Правильный ответ: 3

39. Баланопостит - это воспаление

- 1) крайней плоти полового члена
- 2) головки полового члена
- 3) парауретральных желез
- 4) крайней плоти и головки полового члена
- 5) правильно а) и в)

Правильный ответ: 4

40. Предрасполагающими факторами к возникновению баланопостита являются

- 1) сужение крайней плоти (фимоз)
- 2) искривление полового члена
- 3) сахарный диабет
- 4) правильно 1) и 2)
- 5) правильно 1) и 3)

Правильный ответ: 5

10. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности

Последипломное образование врачей проводится согласно нормативной базе РФ:

1. Закона РФ от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.12.2011 № 1475-н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программе послевузовского профессионального образования (ординатура)».
3. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.04.2012 № 362-н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки по основным образовательным программам среднего, высшего

и послевузовского медицинского и фармацевтического образования и дополнительным профессиональным образовательным программам».

4. Инструктивного письма Минобразования России от 19.05.2000 № 14-52-357/ин/13 «О порядке формирования основных образовательных программ высшего учебного заведения на основе государственных образовательных стандартов»;
5. Приказа Минобрнауки России от 06.05.2005г. №137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
6. Письма Минобрнауки России от 23.03.2006 г. №03-344, Рособрнадзора от 17.04.2006 г. № 02-55-77ин/ак.
7. Постановления Российской Федерации от 14 февраля 2008 г. №71 «Об утверждении типового положения об образовательном учреждении высшего профессионального образования (высшем учебном заведении)»;
8. Приказа Рособрнадзора от 25.04.2008 № 885 «Об утверждении показателей деятельности и критериев государственной аккредитации высших учебных заведений».
9. Приказ от 31 октября 2012 года N 561н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская урология-андрология»
Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 декабря 2003г. №656 г. Москва «О мерах по повышению качества оказания уроандрологической помощи детям Российской Федерации».

ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Аляев Ю.Г., Григорьев Н.А., Г.Н. Акопян. Урология. Иллюстрированный практикум., ГЭОТАР-Медиа. 2008г.
2. Аляев Ю.Г. и др. Магнитно-резонансная томография в урологии. Практическая медицина. 2005г.
3. Аляев Ю.Г. Руководство по практическим занятиям по урологии. Медицинское Информационное агенство. 2003.
4. Аляев Ю.Г. Заболевания мочеполовых органов., Литтерра. 2007г.
5. Вишневский Е. Л., Пушкарь Д. Ю., Лоран О. Б., Данилов В. В., Вишневский А. Е. Урофлоуметрия. 2004. Москва. Печатный город. 220 с.
6. Вишневский Е. Л., Лоран О. Б., Вишневский А. Е. Клиническая оценка расстройств мочеиспускания., 2001. Москва. Терра, 95 с.
7. Купустин С. В., Пиманов С. И. Ультразвуковое исследование мочевого пузыря, мочеточников и почек.. 2003. Москва. Медицинская литература, 128 с.
8. Келли Г.Ф. Основы современной сексологии. — С-П.: Питер, 2000.
9. Колб В.Г. , Пилотович В.С., Чиж А.С. Нефрология и урология. Книжный дом (Минск). 2004г
10. Лопаткин Н.А. Урология. Национальное руководство. ГЭОТАР-Медиа. 2009г.
11. Лопаткин Н.А. Клинические рекомендации: Урология. ГЭОТАР-Медиа. 2007г.
12. Лопаткин Н.А. Урология. Учебник. ГЭОТАР-Медиа. 2005г.
13. Лоран О.Б., Синякова Л.А. Возрастные заболевания органов мочевой системы. МИА. 2008г.
14. Лоран О.Б. Рецидивирующие инфекции мочевых путей. МИА. 2008г.
15. Нишлаг Э., Бере Г.М. Андрология.. МИА. 2005г.
16. Шашкова Г. В., Перепанова Т. С., Бешлиев Д. А. Под ред. акад. РАМН Лопаткина Н. А. Лекарственные средства, применяемые в урологии. 2002.Москва, РЦ Фармединфо, 246 с.
17. Аль-Шукри С. Х. Урология: учебник [Текст] / [С. Х. Аль-Шукри, В. Н. Ткачук]; под ред. С. Х. Аль-Шукри и В. Н. Ткачука. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 447с.

18. Аль-Шукри С. Х. Урология: учебник [Электронный ресурс] / [С. Х. Аль-Шукри, В. Н. Ткачук]; под ред. С. Х. Аль-Шукри и В. Н. Ткачука. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 480 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
19. Аляев Ю.Г. Заболевания мочеполовых органов: справочник для практик. врачей / Аляев, В.А. Григорян, А.В. Амосов и др.; под общ. ред. Ю.Г. Аляева. - М.: Литтерра, 2007. - 118с.
20. Борисов В.В. Туберкулёз почки [Электронный ресурс] / В.В.. Борисов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
21. Гаджиева З.К.. Нарушения мочеиспускания: руководство. ГЭОТАР-МЕД, 2011
22. Карпухин И.В. Физиотерапия урологических заболеваний [Электронный ресурс] / И.В. Карпухин, А.А. Ли, О.В. Степаненко, Е.В. Пономарева.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
23. Лопаткин Н.А. Урология: учебник для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечеб. дело" по дисциплине "Урология" [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Лопаткина. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 816 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
24. Неймарк, А. И. Воспалительные заболевания мочеполовой системы: медицинские аспекты и практические рекомендации / А. И. Неймарк, Б. А. Неймарк, Ю. С. Кондратьева. — Барнаул: Алтайский дом печати, 2012. — 128 с.
25. Урология: учебник/ Б.К. Комяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 464 с.
26. Куликова Т.Н., Глыбочко П.В., Морозов Д.А., Приезжева В.Н., Дерюгина Л.А., Долгов Б.В. Атлас по детской урологии. ГЭОТАР-Медиа. 2009г.

Дополнительная литература:

1. Аляев Ю.Г., Синицин В.Е., Григорян В.А., Чалый М.Е. Эходоплерография в урологии., Литтерра. 2007г.
2. Аляев Ю.Г. Острый и ксантогранулематозный пиелонефрит., Геотар-медиа. 2002г.
3. Алферов К.В., Кузьменко В.В., Сержанина О.А., Неверко И.Н. Варикоцеле. Методические рекомендации по диагностике и лечению. Воронеж, 2005 г. 25 с.
4. Аккер Л.В. Гиперактивный мочевой пузырь у женщин в репродуктивном, пери-, и менопаузальном периодах. МИА. 2007г.
5. Братчиков О. И., Неймарк А. И. Эфферентные методы в лечении урологических заболеваний. 2000 Москва 167 с
6. Грегуар А., Прайор Д. П., ред. Васильченко Г. С. Импотенция. Интегрированный подход к клинической практике. 2000. Москва. Медицина. 236 с.
7. Зоркин С.Н. Множественные обструкции мочевых путей у детей. МИА. 2008г.
8. Кадыров З.А., Теодорович О.В. Атлас ультразвуковой диагностики органов мошонки. Бином. 2008г.
9. Кузьменко В.В., Золотухин О.В., Кузьменко А.В., Пивоварова Ю.Ю., Аносова Ю.А. Антимикробная терапия в урологии. Учебно-методическое пособие. Воронеж, 2008 г. 54 с.
10. Кузьменко В.В., Неймарк А.И., Кузьменко А.В., Неймарк Б.А. Озонотерапия в урологии. Руководство для врачей. Воронеж: «Новый взгляд» - 2009 г. 508 с.
11. Лопаткин Н.А. Избранные лекции по урологии. МИА. 2008г.
12. Осипов В.Н. Диагностический справочник уролога. АСТ. 2009г.

МЕДИЦИНСКИЕ РЕСУРСЫ РУССКОЯЗЫЧНОГО ИНТЕРНЕТА

www.uroweb.ru	Урологический информационный портал
www.uro.ru	«ФГБУ НИИ Урологии» Минздравсоцразвития России
urovisual.com	UroVisual.com — атлас визуализации в урологии.
androclub.ru	"Андрологический Клуб" - интерактивная ассоциация андрологов
andronet.ru	Официальный сайт Профессиональной Ассоциации Андрологов России.
androsha.ru	Сайт «Научно практического центра детской андрологии».
antibiotic.ru	Информационный ресурс, созданный для освещения проблем применения антибактериальных препаратов, клинической микробиологии, инфекционных заболеваний, их лечения и профилактики. Сайт создан силами НИИ антимикробной химиотерапии и кафедре клинической фармакологии Смоленской государственной медицинской академии.
rusmh.org	Сайт Всероссийского Научно-Медицинского Общества "Мужское Здоровье"
netoncology.ru	Сайт "Вместе против рака" объединяет специалистов-онкологов, врачей других специальностей, общественные противораковые организации: здесь можно обмениваться профессиональным опытом, находить полезные контакты, получать свежую информацию о методах лечения, диагностики онкологических заболеваний, о лечебных препаратах, исследованиях в сфере онкологии, о профессиональных мероприятиях. Есть много полезной информации и для пациентов, а также on-line форум пациентов.
onco.uroweb.ru	Сайт, посвященный проблемам онкоурологии.
oncourolog.ru	Сайт медицинского фонда "Онкологическая урология" посвящен проблемам онкологической урологии в России. На этом сайте вы найдете множество полезной информации: публикации по онкологической тематике, каталог медицинских ресурсов, рекомендации по лечению, информацию о лекарственных средствах, советы онкологическим больным, их родным и близким и многое другое.
pedurol.narod.ru	Сайт, посвященный вопросам и проблемам детской урологии.
pedurol.ru	Сайт новой специальности "детской урологии - андрологии"
roou.ru	Сайт Российского общества онкоурологов

10.2 Материально-техническое обеспечение образовательного процесса

Кафедра урологии ГБОУ ВПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебной подготовки обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Перечень помещений, закрепленных за кафедрой онкологии и специализированных хирургических дисциплин ИДПО для обучения по специальности «Урология»

Место расположение помещения, № кабинета или аудитории	Наименование (лекционный. зал, учебная комната, лаборатория, кабинет, др.)	Площадь, кв.м.
ВОКБ №1 2-корпус, 2 этаж	Кабинет заведующего кафедрой (Золотухин О.В.)	12,8 м ²
ВОКБ №1 2-корпус, 3 этаж, отделение урологии №1	Кабинет доцента Мадыкин Ю.Ю. (учебная комната)	14,1 м ²
ВОКБ №1 2-корпус, 3 этаж отделение урологии №1	учебная комната	8,3 м ²
ВОКБ №1 2-корпус, 3 этаж, отделение урологии №1	Лаборантская	3,5 м ²
ВОКБ №1 2-корпус, отделение физиотерапии, 2 этаж	Учебная комната (лекционный зал)	30,7 м ²

Материально-техническое оснащение кафедры онкологии и специализированных хирургических дисциплин ИДПО для обучения по специальности «Урология»

№	Наименование оборудования	Марка	Количество	Год выпуска
1	Компьютер	Ноутбук Acer Packard Bell ENTE11HC-20204G50Mnks 15,6"	1	12.2013
2	Компьютер	Перс.комп. в компл. ПО Win 8, проц. Intel Pentium G2020,; жесткий диск SATA-3 500Gb,mo	2	12.2013
3	Компьютер	Ком.Pentium 133 Luckv Stap VP 256	1	25.09.98
4	Компьютер	Комп.Pent.4.мон. 17", клав, мышь	2	20.08.03
5	Компьютер	Комп.478,i845/40 монит.17"	1	30.04.03

6	МФУ	(копир-принтер-сканер) Kyocera FS-1025MFP 1102M63RUV	2	12.2013
7	МФУ	Samsung	1	30.09.08
8	Сканер	Micropotek SM	1	31.12.01
9	Факсимильный аппарат	Panasonic	1	30.12.05
10	Экран настенный		1	26.12.01

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Кадровый состав кафедры: 9 человек, из них преподавательский состав 8 человек.

Остепененность: 7 человек имеют ученую степень.

Весь профессорско-преподавательский состав кафедры имеет базовое образование, соответствующее преподаваемым дисциплинам/модулям.

Средний возраст профессорско-преподавательского состава кафедры 30-50 лет.

Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамили, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Модули 1 - 3	Золотухин О.В.	д.м.н., доцент	БУЗ ВО ВОКБ №1 зам. гл. врача по лечебной работе	ВГМУ им Н.Н. Бурденко Зав. кафедрой
		Мадыкин Ю.Ю.	к.м.н. доцент	ВГМУ им Н.Н. Бурденко Доцент	БУЗ ВО ВОКБ №1 Врач уролог
		Гяургиев Т.А.	к.м.н. доцент	ВГМУ им Н.Н. Бурденко доцент	Зам. директора ИДПО