ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

МИНИСТЕРСТВОЗДРАВООХРАНЕНИЯМОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области
МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО
Ф А К У Л Ь Т Е Т У С О В Е Р Ш Е Н С Т В О В А Н И Я В Р А Ч Е Й

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по учебной работе – декан факультета усовершенствования врачей, д.м.н., профессор

_____ О.Ю. Александрова

«_____» _____ 2017 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ В УРОЛОГИИ»

Москва,2017 г.

СОДЕРЖАНИЕ

	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
Раздел 1.	ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ
1.1.	Цель реализации программы
1.2.	Планируемые результаты обучения
1.3.	Категория слушателей. Требования к уровню образования, квалификации слушателя
1.4.	Трудоемкость освоения программы
1.5.	Форма обучения, режим занятий
Раздел 2.	СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ
2.1.	Учебный план
2.2.	Календарный учебный график
2.3.	Рабочие программы модулей
Раздел 3.	ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
3.1.	Формы итоговой аттестации
3.2.	Критерии оценки
3.3.	Оценочные материалы
Раздел 4.	ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ
4.1.	Учебно-методическое и информационное обеспечение программы
4.2.	Материально-технические условия
4.3.	Кадровые условия реализации

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Диагностика и лечение неотложных состояний в урологии» разработана на кафедре урологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского и рекомендована к утверждению на заседании ученого совета факультета усовершенствования врачей ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского (протокол от 17.04. 2017 № 6).

Составители:

Дутов Валерий Викторович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой урологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

Колобова Людмила Михайловна, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры урологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

Поздняков Константин Витальевич, кандидат медицинских наук, доцент кафедры урологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

Нормативные документы, на основании которых разработана образовательная программа:

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

– 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»;

– 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».

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. №907н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология».

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. **Цель реализации программы:** формирование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации, связанной с оказанием медицинской помощи пациентам с неотложными урологическими состояниями.

1.2. Планируемые результаты обучения

Таблица 1.

Вид деятельности	Осваиваемые профессиональные компетенции (новые)	Практический опыт	Знания	Умения
Оказание медицинской помощи пациентам с неотложными урологическими состояниями	ПК1. Способность и готовность оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных расстройствами мочеиспускания и мочеотделения		Клиническая симптоматика расстройств мочеиспускания и мочеотделения; Классификация расстройств мочеотделения и мочеиспускания; Современные методы клинической и параклинической диагностики, показания и противопоказания к применению; Техника проведения трансректального пальцевого исследования; Техника проведения катетеризации мочевого пузыря; Техника проведения урофлоуметрического исследования;	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при неотложных состояниях, вызванных расстройствами мочеиспускания и мочеотделения (их законных представителей), анализировать и интерпретировать полученную информацию; Владеть методами осмотра и обследования пациентов: выполнять трансректальное пальцевое исследование, катетеризацию мочевого пузыря, урофлоуметрическое исследование;

			Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, вызванных расстройствами мочеиспускания и мочеотделения; Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения неотложных состояний, вызванных расстройствами мочеиспускания и мочеотделения; Критерии эффективности и возможные побочные явления различных методов диагностики и лечения	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования; Обосновывать необходимость и планировать объем лабораторной, инструментальной диагностики, интерпретировать и анализировать результаты; Определять медицинские показания к проведению неотложных мероприятий, медикаментозного лечения; Выбирать наиболее оптимальную тактику лечения; Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий; Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие при проведении диагностических и лечебных мероприятий
	ПК.2 Способность и готовность оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях,	-	Клиническая симптоматика травм органов мочевыводящей системы; Классификация травм органов мочевыводящей системы;	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при неотложных состояниях, вызванных травмами органов мочевыводящей системы (их законных

	вызванных травмами органов мочевыводящей системы		Современные методы клинической и параклинической диагностики, показания и противопоказания к применению; Техника проведения катетеризации мочевого пузыря; Техника выполнения восходящей уретрографии; Техника выполнения цистографии; Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, вызванных травмами органов мочевыводящей системы; Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения неотложных состояний, вызванных травмами органов мочевыводящей системы; Критерии эффективности и возможные побочные явления различных методов диагностики и лечения	представителей), анализировать и интерпретировать полученную информацию; Владеть методами осмотра и обследования пациентов: выполнять катетеризацию мочевого пузыря, восходящую уретрографию, цистографию; Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования; Обосновывать необходимость и планировать объем лабораторной, инструментальной диагностики, интерпретировать и анализировать результаты; Определять медицинские показания к проведению неотложных мероприятий, медикаментозного лечения; Выбирать наиболее оптимальную тактику лечения; Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий; Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные

				реакции, возникшие при проведении диагностических и лечебных мероприятий
	ПК.3 Способность и готовность оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеванием острого обструктивного пиелонефрита		Клиническая симптоматика острого обструктивного пиелонефрита; Современные методы клинической и параклинической диагностики, показания и противопоказания к применению; Техника проведения цистоскопии; Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеванием острого обструктивного пиелонефрита; Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения неотложных состояний, вызванных заболеванием острого обструктивного пиелонефрита; Критерии эффективности и возможные побочные явления различных методов диагностики и лечения	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при неотложных состояниях, вызванных заболеванием острого обструктивного пиелонефрита (их законных представителей), анализировать и интерпретировать полученную информацию; Владеть методами осмотра и обследования: выполнять цистоскопию; Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования; Обосновывать необходимость и планировать объем лабораторной, инструментальной диагностики, интерпретировать и анализировать результаты; Определять медицинские показания к проведению неотложных мероприятий, медикаментозного лечения; Выбирать наиболее оптимальную тактику лечения; Проводить мониторинг

				эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий; Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие при проведении диагностических и лечебных мероприятий

1.3. Категория слушателей. Требования к уровню образования, квалификации слушателей.

К освоению дополнительной профессиональной программы повышения квалификации допускаются:

врач-уролог; заведующий структурного подразделения медицинской организации-врач-уролог; врач приемного отделения.

Требования к уровню образования, квалификации слушателей: высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", подготовка в ординатуре по специальности "Урология".

врач-хирург; заведующий структурного подразделения медицинской организации-врач-хирург.

Требования к уровню образования, квалификации: высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия, подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Хирургия".

врач-детский хирург, заведующий структурного подразделения медицинской организации-врач-детский хирург.

Требования к уровню образования, квалификации: высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия, подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Детская хирургия".

врач-педиатр; врач-педиатр участковый; врач-педиатр городской (районный); заведующий отделения, кабинета медицинской организации - врач-педиатр;

Требования к уровню образования, квалификации: высшее образование (специалист) по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"; подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Педиатрия" или профессиональная переподготовка по специальности "Педиатрия" при наличии подготовки в ординатуре по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина).

1.4. **Трудоемкость освоения программы,** включая все виды аудиторной и внеаудиторной работы слушателя, стажировки и время, отводимое на контроль качества освоения программы составляет 36 часов.

1.5.**Форма обучения:** очная. Программа реализуется частично в форме стажировки.

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

№	Наименование дисциплин, курсов, модулей	Общая трудоемкость, ч.	Аудиторные занятия, ч.			Внеаудиторные занятия, ч.	Сам. работа, ч.	Формы контроля
			Всего	Лекция	Семинар	Стажировка		
1.	Расстройства мочеотделения и мочеиспускания	10	8	3	5	6	2	
2.	Травмы органов мочевыводящей системы	10	8	3	5		2	
3.	Острый обструктивный пиелонефрит	8	6	3	3		2	
4.	Стажировка	6					6	
5.	Итоговая аттестация	2	зачет					
	Всего:	36	22	9	13	6	6	2

2.2. Учебно-тематический план

№	Наименование дисциплин, курсов, модулей	Общая трудоемкость, ч.	Аудиторные занятия, ч.			Внеаудиторные занятия, ч.	Сам. работа, ч.	Формы контроля
			Всего	Лекция	Семинар	Стажировка		
1.	Расстройства мочеиспускания и мочеотделения	10	8	3	5		2	
1.1	Анурия	3	2		2		1	
1.2	Острая задержка мочеиспускания	3	2	2			1	
1.3	Макрогематурия	2	2		2			
1.4	Почечная колика	2	2	1	1			
2.	Травмы органов мочевыводящей системы	10	8	3	5		2	
2.1	Травма почки	3	2		2		1	
2.2	Травма мочеточника	2	2	2				
2.3	Травма мочевого пузыря	2	2		2			
2.4	Травма уретры	3	2	1	1		1	

3.	Острый обструктивный пиелонефрит	8	6	3	3		2	
3.1	Диагностика острого обструктивного пиелонефрита	3	3	1	2			
3.2	Лечение острого обструктивного пиелонефрита	5	3	2	1		2	
4	Стажировка	6				6		
4.	Итоговая аттестация	2	зачет					
	Всего:	36	22	9	13	6	6	2

2.3. Календарный учебный график

Вид занятий	Объем часов	Продолжительность занятий в день (ак.ч.)	График занятий
Лекция	9	6	I день
		3	II день
Семинар	9	3	
		6	III день
Самостоятельная работа	2	2	IV день
Семинар	4	4	
Стажировка	6	6	V день
Самостоятельная работа	4	4	VI день
Зачет	2	2	

2.4. Рабочие программы учебных модулей.

Модуль 1. «Расстройства мочеиспускания и мочеотделения»

Трудоемкость освоения: 10 ч.

Планируемые результаты обучения:

В результате освоения программы слушатель должен приобрести знания и умения, необходимые для совершенствования профессиональной компетенции ПК 1. Способность и готовность оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных расстройствами мочеиспускания и мочеотделения.

Слушатель должен знать:

– Клиническую симптоматику расстройств мочеиспускания и мочеотделения;

– Классификацию расстройств мочеотделения и мочеиспускания;

– Современные методы клинической и параклинической диагностики, показания и противопоказания к применению;

– Технику проведения трансректального пальцевого исследования;

– Технику проведения катетеризации мочевого пузыря;

– Технику проведения урофлоуметрического исследования;

– Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, вызванных расстройствами мочеиспускания и мочеотделения;

– Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения пациентов при неотложных состояниях, вызванных расстройствами мочеиспускания и мочеотделения;

– Критерии эффективности и возможные побочные явления различных методов диагностики и лечения.

Слушатель должен уметь:

– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при неотложных состояниях, вызванных расстройствами мочеиспускания и мочеотделения (их законных представителей), анализировать и интерпретировать полученную информацию;

– Владеть методами осмотра и обследования: выполнять трансректальное пальцевое исследование, катетеризацию мочевого пузыря, урофлоуметрическое исследование;

– Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования; Обосновывать необходимость и планировать объем лабораторной, инструментальной диагностики, интерпретировать и анализировать результаты;

– Определять медицинские показания к проведению неотложных мероприятий, медикаментозного лечения;

– Выбирать наиболее оптимальную тактику лечения;

– Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий;

– Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие при проведении диагностических и лечебных мероприятий.

Тематический план модуля 1.

№	Наименование дисциплин, курсов, модулей	Общая трудоемкость, ч.	Аудиторные занятия, ч.			Сам. работа, ч.
			Всего	Лекция	Семинар	
1.	Расстройства мочеиспускания и мочеотделения	10	8	3	5	2
1.1	Анурия	3	2		2	1
1.2	Острая задержка мочеиспускания	3	2	2		1
1.3	Макрогематурия	2	2		2	
1.4	Почечная колика	2	2	1	1	

Содержание модуля 1.

Перечень лекционных занятий

Код	Наименование тем, элементов	Объем часов
1.2.	Острая задержка мочеиспускания: этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь, тактика дальнейшего лечения	2
1.4	Почечная колика, этиология, патогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь	1

Перечень семинарских занятий

Код	Наименования семинарских занятий	Объем часов
1.1	Анурия: виды, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение	2
1.3	Макрогематурия, виды макрогематурии, причины, неотложная помощь, принципы лечения	2

1.4	Почечная колика, принципы оказания неотложной помощи.	1

Самостоятельная работа слушателя

Код	Наименование тем, элементов	Объем часов
1.1	Постренальная анурия, современные взгляды на дренирование почки	1
1.2	Острая задержка мочеиспускания, показания к различным видам дренирования	1

Модуль 2 «Травмы органов мочевыводящей системы»

Трудоемкость освоения: 10 ч.

Планируемые результаты обучения:

В результате освоения программы слушатель должен приобрести знания и умения, необходимые для совершенствования профессиональной компетенции ПК 2 Способность и готовность оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных травмами органов мочевыводящей системы.

Слушатель должен знать:

– Клиническую симптоматику травм органов мочевыводящей системы;

– Классификацию травм органов мочевыводящей системы;

– Современные методы клинической и параклинической диагностики, показания и противопоказания к применению;

– Технику проведения катетеризации мочевого пузыря;

– Технику выполнения восходящей уретрографии;

– Технику выполнения цистографии;

– Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, вызванных травмами органов мочевыводящей системы;

– Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения пациентов при

неотложных состояниях, вызванных травмами органов мочевыводящей системы;

– Критерии эффективности и возможные побочные явления различных методов диагностики и лечения

Слушатель должен уметь:

– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при неотложных состояниях, вызванных травмами органов мочевыводящей системы (их законных представителей), анализировать и интерпретировать полученную информацию;

– Владеть методами осмотра и обследования: выполнять катетеризацию мочевого пузыря, восходящую уретрографию, цистографию;

– Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования;

– Обосновывать необходимость и планировать объем лабораторной, инструментальной диагностики, интерпретировать и анализировать результаты;

– Определять медицинские показания к проведению неотложных мероприятий, медикаментозного лечения;

– Выбирать наиболее оптимальную тактику лечения;

– Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий;

– Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие при проведении диагностических и лечебных мероприятий.

Тематический план модуля 2.

№	Наименование дисциплин, курсов, модулей	Общая трудоемкость, ч.	Аудиторные занятия, ч.			Сам. работа, ч.
			Всего	Лекция	Семинар	
2.	Травмы органов мочевыводящей системы	10	8	3	5	2
2.1	Травма почки	3	2		2	1
2.2	Травма мочеточника	2	2	2		
2.3	Травма мочевого пузыря	2	2		2	
2.4	Травма уретры	3	2	1	1	1

Содержание модуля 2.

Перечень лекционных занятий

Код	Наименование тем, элементов	Объем часов
2.2.	Травма мочеточника, классификация, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи, лечение, возможные осложнения.	2
2.4	Травма уретры, классификация, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи, лечение.	1

Перечень семинарских занятий

Код	Наименования семинарских занятий	Объем часов
2.1	Травма почки, этиология, патогенез, оперативное лечение	2
2.3	Травма мочевого пузыря, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи, оперативное лечение.	2
2.4	Травма уретры, этиология, патогенез, оперативное лечение.	1

Самостоятельная работа слушателя

Код	Наименование тем, элементов	Объем часов
2.1	Травма почки, возможные осложнения	1
2.4	Травма уретры, возможные осложнения	1

Модуль 3. «Острый обструктивный пиелонефрит»

Трудоемкость освоения: 8 ч.

Планируемые результаты обучения:

В результате освоения программы слушатель должен приобрести знания и умения, необходимые для совершенствования профессиональной компетенции ПК 3. Способность и готовность оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеванием острого обструктивного пиелонефрита.

Слушатель должен знать:

– Клиническую симптоматику острого обструктивного пиелонефрита;

– Современные методы клинической и параклинической диагностики, показания и противопоказания к применению;

– Технику проведения цистоскопии;

– Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеванием острого обструктивного пиелонефрита;

– Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения неотложных состояний, вызванных заболеванием острого обструктивного пиелонефрита;

– Критерии эффективности и возможные побочные явления различных методов диагностики и лечения

Слушатель должен уметь:

– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при неотложных состояниях, вызванных заболеванием острого обструктивного пиелонефрита (их законных представителей), анализировать и интерпретировать полученную информацию;

– Владеть методами осмотра и обследования: выполнять цистоскопию;

– Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования;

– Обосновывать необходимость и планировать объем лабораторной,

инструментальной диагностики, интерпретировать и анализировать результаты;

– Определять медицинские показания к проведению неотложных мероприятий, медикаментозного лечения;

– Выбирать наиболее оптимальную тактику лечения;

– Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий;

– Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие при проведении диагностических и лечебных мероприятий.

Тематический план модуля 3.

№	Наименование дисциплин, курсов, модулей	Общая трудоемкость, ч.	Аудиторные занятия, ч.			Сам. работа, ч.
			Всего	Лекция	Семинар	
3.	Острый обструктивный пиелонефрит	8	6	3	3	2
3.1	Диагностика острого обструктивного пиелонефрита	3	3	1	2	
3.2	Лечение острого обструктивного пиелонефрита	5	3	2	1	2

Содержание модуля 3.

Перечень лекционных занятий

Код	Наименование тем, элементов	Объем часов
3.1	Диагностика острого обструктивного пиелонефрита	1
3.2	Лечение острого обструктивного пиелонефрита (неотложная помощь, медикаментозное и немедикаментозное лечение)	2

Перечень семинарских занятий

Код	Наименования семинарских занятий	Объем часов
3.1	Этиология, патогенез, осложнения острого обструктивного пиелонефрита	2
3.2	Оперативное лечение острого обструктивного пиелонефрита	1

Самостоятельная работа слушателя

Код	Наименование тем, элементов	Объем часов
3.2	Лечение острого обструктивного пиелонефрита, возможные осложнения	2

Модуль 4. Стажировка,

Трудоемкость освоения: 6 ч.

Место проведения: урологическое отделение ГБУЗ МО МОНИКИ

Руководитель: заведующий урологическим отделением А.В. Виноградов.

Задачи и описание:

Задачи	Описание
Владеть методами осмотра и обследования: выполнять трансректальное пальцевое исследование, катетеризацию мочевого пузыря, урофлоуметрическое исследование	Участие в качестве дублера в проведении диагностических мероприятий у пациентов с расстройствами мочеиспускания и мочеотделения.
Владеть методами осмотра и обследования: выполнять катетеризацию мочевого пузыря, восходящую уретрографию, цистографию.	Участие в качестве дублера в проведении диагностических мероприятий у пациентов с травами органов мочевыводящей системы
Владеть методами осмотра и обследования: выполнять цистоскопию.	Участие в качестве дублера в проведении диагностических мероприятий у пациентов с острым обструктивным пиелонефритом

3. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Форма итоговой аттестации: экзамен, состоящий из двух этапов:

I этап: тестирование

II этап: решение ситуационных задач

II ЭТАП: тестирование.

На выполнение первого этапа отводится 30 минут.

Критерии оценки тестирования:

– Оценка «зачтено» выставляется слушателю, который дал правильные ответы на 70% и более вопросов.

– Оценка «не зачтено» выставляется слушателю, который дал правильные ответы на менее чем 70 % вопросов.

Оценочные материалы:

Вопросы тестового контроля

1. Процесс фильтрации зависит от:

А. величины артериального давления

Б. объёма циркулирующей крови

В. частоты сердечных сокращений

Г. частоты дыхания

Правильный ответ: А

2. При камне интрамурального отдела мочеточника, нарушающего уродинамику, боли носят характер-

А. ноющих

Б. тупых

В. острых

Г. приступообразных острых

Правильный ответ: Г

3. При камне интрамурального отдела мочеточника нарушающего уродинамику, локализация и иррадиация болей:

А. поясничная область без иррадиации

Б. подреберье с иррадиацией под лопатку

В. боковые отделы живота с иррадиацией в поясничную область

Г. поясничная область с иррадиацией в паховую область, внутреннюю поверхность бедра и половые органы

Правильный ответ: Г

4. Секреторная анурия - это:

А. отсутствие мочи в мочевом пузыре

Б. отсутствие выделения мочи почками

В. отсутствие самостоятельного мочеиспускания

Г. гевозможность самостоятельного опорожнения мочевого пузыря

Правильный ответ: Б

5. Преренальная анурия встречается во всех случаях, кроме:

А. сердечной недостаточности

Б. отравлении ядами и лекарственными препаратами

В. обильных кровопотерях

Г. тромбозе или эмболии почечных сосудов

Правильный ответ: Б

6. Задержка мочеиспускания - это:

А. отсутствие выделения мочи почками

Б. невозможность самостоятельного опорожнения мочевого пузыря

В. отсутствие мочи в мочевом пузыре при его катетеризации

Г. отсутствие самостоятельного мочеиспускания в горизонтальном положении

Правильный ответ: Б

7. Противопоказания к катетеризации мочевого пузыря:

А. острый уретрит, простатит и эпидидимит

Б. хронический простатит и стриктура уретры

В. внутрибрюшной разрыв мочевого пузыря

Г. внебрюшинный разрыв мочевого пузыря

Правильный ответ: А

8. При клинике внебрюшинного разрыва мочевого пузыря необходимо произвести:

А. нисходящую цистографию

Б. восходящую цистографию

В. УЗИ

Г. обзорный снимок мочевой системы

Правильный ответ: Б

9. Основным ультразвуковым признаком острого серозного пиелонефрита является:

А. очаговое утолщение паренхимы

Б. увеличение размеров почки

В. неоднородность паренхимы

Г. ограничение подвижности почки при дыхании

Правильный ответ: Б

10. Основными дифференциально-диагностическими признаками серозной и гнойной стадий острого пиелонефрита являются:

А. гипертермия с ознобами

Б. боль в поясничной области

В. напряжение мышц передней брюшной стенки

Г. сибфибрильная температура тела

Правильный ответ: А

11. Тактика врача поликлиники при камне мочеточника, остром серозном пиелонефрите заключается в:

А. назначении амбулаторных исследований

Б. срочной госпитализации

В. госпитализации в плановом порядке

Г. динамическом наблюдений на дому

Правильный ответ: Б

12. К рентгеноконтрастным мочевым камням относятся все перечисленные, кроме:

А. оксалатов

Б. фосфатов

В. смешанных

Г. уратов и мочекислых камней

Правильный ответ: Г

13. К рентгенонегативным мочевым камням относятся:

А. фосфаты

Б. фосфаты плюс ураты

В. ураты плюс оксалаты

г) Ураты (мочекислые)

Правильный ответ: Г

14. При постренальной анурии экстренную помощь начинают с:

А. внутривенного введения лазикса

Б. катетеризации мочеточников или чрескожной пункционной нефростомии

В. дистанционнои ударно-волновой литотрипсии

Г. инфузионной терапии

Правильный ответ: Б

15. При остром гнойном калькулезном пиелонефрите дренирование почки целесообрано методом:

А. стентирования мочеточника

Б. пункционной нефростомии

В. операционной нефростомии

Г. катетеризации мочеточника

Правильный ответ: Б

16. Какие повреждения почек чаще наблюдаются в мирное время

А. открытые

Б. закрытые

В. сочетанные

Г. ятрогенные

Правильный ответ: Б

17. Наиболее информативным из предложенных методов при травме почек является:

А. хромоцистоскопия

Б. нефросцинтиграфия

В. экскреторная урография

г) УЗИ

Правильный ответ: Г

18. Консервативное лечение при травме почки не включает:

А. постельный режим до 2 недель

Б. гемостатическую терапию

В. десенсибилизирующую терапию

Г. антибактериальную терапию

Правильный ответ: В

19. При разрыве почки с повреждением чашечно-лоханочной системы органосохраняюшую операцию необходимо закончить:

А. нефростомией

Б. пиелостомией

В. без дренирования лоханки

Г. интубацией мочеточника

Правильный ответ: А

20. Повреждения мочеточника встречаются во всех перечисленных случаях, кроме:

А. тупой травмы поясничной области

Б. контактной уретеролитотрипсии

В. попытки извлечения камня из мочеточника петлей

Г. гинекологических операций

Правильный ответ: А

21. Причина внутрибрюшинного разрыва мочевого пузыря при тупой травме живота:

А. пустой мочевой пузырь

Б. воспаленный мочевой пузырь

В. наполненный мочевой пузырь +

Г. гипертрофия стенки мочевого пузыря

Правильный ответ: В

22. Симптомами внутрибрюшинной травмы мочевого пузыря являются все перечисленное, кроме;

А. отсутствие в течение длительного периода мочеиспускания и позывов к нему

Б. тимпанический звук над лоном при перкуссии передней брюшной стенки

В. пальпируемый над лоном переполненный мочевой пузырь

Г. напряжение мышц передней брюшной стенки, отечность передней брюшной стенки

Правильный ответ: В

23. При внебрюшинной травме мочевого пузыря обязательными исследованиями являются:

А. ретроградная цистография

Б. уретгрография

В. цистоскопия

Г. обзорная урография

Правильный ответ: А

24. Консервативное лечение больных с травмой мочевого пузыря возможно при:

А. разрыве внутрибрюшинной части мочевого пузыря на протяжении 1-2 см

Б. флегмоне забрюшинной клетчатки и неполном разрыве мочевого пузыря

В. разрыве слизистой мочевого пузыря

Г. разрыве внебрюшинной части мочевого пузыря на протяжении 1-2 см

Правильный ответ: В

25. Предпочтительным видом дренирования мочевого пузыря при его травме у мужчин является:

А. самостоятельное мочеиспускание

Б. постоянный катетер

В. катетеризация мочевого пузыря 2-3 раза в сутки

Г. цистостомия

Правильный ответ: Г

26. Основными симптомами травм уретры является все перечисленное, кроме:

А. макрогематурия

Б. уретроррагия

В. задержка мочеиспускания

Г. промежностная гематома

Правильный ответ: А

27. Основным методом диагностики травм уретры является:

А. экскреторная урография

Б. нисходящая цистоуретрография

В. восходящая уретроцистография

Г. пневмоцистография

Правильный ответ: В

28. В момент гематурии необходимо начать исследование с:

А. цистоскопии

Б. экскреторной урографии

В. ультразвукового исследования

Г. радиоизотопного сканирования

Правильный ответ: А

29. Назовите редкое осложнение почечной колики:

А. бактериотоксический шок

Б. простатит

В. варикоцеле

Г. уретероцеле

Правильный ответ: А

30. С помощью какой пробы можно получить предварительное представление о локализации воспалительного процесса в мочевой системе?

А. проба Реберга

Б. клинический анализ мочи

В. двухстаканная проба мочи

Г. проба Нечипоренко

Правильный ответ: В

II ЭТАП: решение ситуационных задач

На выполнение второго этапа отводится 60 минут.

Критерии оценки:

«отлично» - ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями.

«хорошо» - ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании.

«удовлетворительно» - ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием.

«неудовлетворительно» ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования.

Оценочные материалы: ситуационные задачи

Задача №1.

У пациентки 45 лет анурия 24 часов. В поликлинике при УЗИ выявлены мелкие камни обоих мочеточников.

Задание: Опишите алгоритм оказания неотложной медицинской помощи.

Ответ: госпитализация в урологический стационар, катетеризация мочеточников.

Задача №2.

У пациентки 35 лет камень мочеточника 5 мм единственной почки и анурия 12 часов.

Задание: Опишите алгоритм оказания неотложной медицинской помощи.

Ответ: госпитализация в урологический стационар, катетеризация почки.

Задача №3.

У пациента в анамнезе камень лоханки почки, подозрение на карбункул почки, высокая температура тела, выраженная интоксикация.

Задание: Опишите алгоритм оказания неотложной медицинской помощи.

Ответ: госпитализация в урологический стационар, УЗИ мочевыводящей системы, КТ органов забрюшинного пространства с контрастированием. При подтверждении диагноза – оперативное лечение в объеме пиелолитотомия, нефростомия, иссечение карбункула.

Задача №4.

У пациента 40 лет при УЗИ выявлен камень верхней трети мочеточника, осложненный острым обтурационным пиелонефритом.

Задание: Опишите алгоритм оказания неотложной медицинской помощи.

Ответ: госпитализация в урологический стационар, нефростомия (ЧПНС)

Задача №5.

У пациента 60 лет в поликлинике при УЗИ выявлен камень нижней трети правого мочеточника 5х4 мм, выраженное нарушение уродинамики, признаки острого серозного пиелонефрита.

Задание: Опишите алгоритм оказания неотложной медицинской помощи.

Ответ: госпитализация в урологический стационар, нефростомия (ЧПНС). После купирования о. пиелонефрита – Контактная уретролитотрипсия.

Задача №6.

У пациента 45 лет в поликлинике диагностирована почечная колика, температура 38,3° С в течение двух дней, ознобы.

Задание: Опишите алгоритм оказания неотложной медицинской помощи.

Ответ: госпитализация в урологический стационар, УЗИ мочевыводящей системы, дренирование верхних мочевых путей, антибактериальная, инфузионная терапия.

Задача №7.

У больного доброкачественная гиперплазия простаты, острая задержка мочеиспускания. Инфаркт миокарда 1 сутки.

Задание: Опишите алгоритм оказания неотложной медицинской помощи.

Ответ: госпитализация в кардиологический стационар, постоянная катетеризация мочевого пузыря, антибактериальная терапия.

Задача №8.

У больного доброкачественная гиперплазия предстательной железы и острая задержка мочеиспускания. Катетеризация мочевого пузыря невозможна. Температура тела 37,9°С.

Задание: Опишите алгоритм оказания неотложной медицинской помощи.

Ответ: госпитализация в урологический стационар, троакарная цистостомия, антибактериальная терапия.

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

4.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Основная литература:

1. EAU Guidelines 2017 (http://uroweb.org/guidelines/)

2. Клинические рекомендации Российского общества урологов (РОУ) (http://www.ooorou.ru/ru/library)

3. Руководство по урологии. Под редакцией Н.А. Лопаткина 1998, Москва

4. Урология Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкарь, М. – 2015.

5. Урология. Клинические рекомендации - Лопаткин Н.А. М.: Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2013, ISBN: 978-5-9704-2859-7, 416 стр.

6. Урология. Российские клинические рекомендации - Аляев Ю.Г., М.: Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2015, ISBN: 978-5-9704-3126-9, 480 стр.

Дополнительная литература:

1. Антимикробная терапия и профилактика инфекций почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов (Российские национальные рекомендации) Под редакцией Т.С. Перепановой, М. – 2017.

2. Неотложные состояния в урологии - Хашим Х., Абдуллин И. И. М.: Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2016, ISBN: 978-5-9704-3916-6, 320 стр.

3. Урология. Стандарты медицинской помощи - Дементьев А.С. М.: Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2016, ISBN: 978-5-9704-3893-0, 208 стр.

4. Ультразвуковая диагностика в урологии - Фулхэм П.Ф. . М.: Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2016, ISBN: 978-5-9704-3791-9, 328 стр.

5. Журнал «Урология»

6. Журнал "Экспериментальная и клиническая урология"

7. Журнал "Европейская Урология" (European Urology)

8. Журнал «Альманах клинической медицины»

9. Журнал "Британский журнал Урология" (British Journal of Urology)

10. Журнал "Эндоурология" (Journal of Endourology)

Электронные ресурсы:

- http://elibrary.ru/
- http://webofknowledge.com
- http://uroweb.org/

4.2. Материально-технические условия реализации

- наличие лекционной аудитории на 15 слушателей, оборудованной проекционной техникой и экраном;
- наличие учебных помещений для работы с малыми группами, оснащенных передвижными и/или стационарными досками, проектором и экраном;
- рабочее место обучающегося оснащено методическими материалами: нормативно-правовыми документами, пакетом учебно-методических материалов к Программе в печатном виде (Программа, учебный план, набор слайд-презентаций по основным темам); канцелярскими принадлежностями: бумага для письма А4, блокноты, ручки, карандаши, фломастеры.

4.3. Кадровые условия реализации

Наименование темы	Вид занятия	Объем часов	ФИО преподавателя	Должность	Ученая степень, ученое звание
Анурия	Семинар	2	Дутов В.В.	Зав. кафедрой урологии	д.м.н., профессор
Острая задержка мочи	Лекция	2	Поздняков К.В.	Доцент кафедры урологии	к.м.н., доцент
Макрогематурия	Семинар	2	Дутов В.В.	Зав. кафедрой урологии	д.м.н., профессор
Почечная колика	Лекция	1	Дутов В.В.	Зав. кафедрой урологии	д.м.н., профессор
	Семинар	1			
Травма почки	Семинар	2	Колобова Л.М.	Ассистент кафедры урологии	к.м.н.
Травма мочеточника	Лекция	2	Колобова Л.М.	Ассистент кафедры урологии	к.м.н.
Травма мочевого пузыря	Семинар	2	Колобова Л.М.	Ассистент кафедры урологии	к.м.н.
Травма уретры	Лекция	1	Колобова Л.М.	Ассистент	к.м.н.

	Семинар	1		кафедры урологии	
Диагностика острого обструктивного пиелонефрита	Лекция	1	Колобова Л.М.	Ассистент кафедры урологии	к.м.н.
	Семинар	2			
Лечение острого обструктивного пиелонефрита	Лекция	2	Дутов В.В.	Зав. кафедрой урологии	д.м.н., профессор
	Семинар	1			
Стажировка		6	Виноградов А.В.		
Итоговая аттестация	Зачет	2	Дутов В.В. Поздняков К.В. Колобова Л.М.	Зав. кафедрой урологии Доцент кафедры урологии Ассистент кафедры урологии	д.м.н., профессор к.м.н., доцент к.м.н., доцент
Всего:		30			