

Автономная некоммерческая организация
дополнительного профессионального образования
«Московская медицинская академия имени С.П. Боткина»
117342, г. Москва, ул. Профсоюзная, д.69, ИНН 7728486653, ОГРН 1197700014225

УТВЕРЖДАЮ



**Ректор АНО ДПО
«ММА им. С.П. Боткина»**

Михедов Н.А.

«10» июня 2021 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

**Наименование программы: Методы диагностики мочевыводящих
путей и почек.**

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации.

Частота появления заболеваний мочеполовой системы у мужчин и женщин разных возрастов резко увеличивается в последнее время. Это связано с резким ухудшением качества жизни и состояния здоровья людей, особенно жителей мегаполисов. Такие «спутники» жизни современного человека, как плохая экология, нервное перенапряжение, неправильное сочетание отдыха и труда, несбалансированное питание, вредные привычки – все это приводит к появлению множества болезней. К сожалению, при определённых неблагоприятных условиях урологические заболевания возникают даже чаще, чем болезни других систем и органов человека. Мочеполовая система человека, как мужчин, так и женщин подвержена влиянию различных отрицательных факторов больше, чем другие внутренние органы. Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обусловлена относительно высоким уровнем заболеваемости, сложностью в клинических проявлениях и диагностике, значительным удельным весом осложнений. Выявление патологии почек и мочевыводящих путей представляет собой довольно трудную задачу, поскольку большая их часть долгое время имеет латентное течение (больные не предъявляют каких-либо жалоб, связанных с заболеванием мочевыделительной системы и заставляющих обратиться к врачу), и поэтому обнаруживается случайно по различным причинам.

Цели реализации программы:

Целью программы повышение квалификации «Методы диагностики мочевыводящих путей и почек» является углубление и расширение объема знаний и умений, совершенствование практических навыков в связи с повышением требований к уровню квалификации и необходимостью освоения современных методов решения профессиональных задач по профилю «Урология». Программа курса позволяет легко освоить знания в области

урологии не только врачами-урологами, но и врачами следующих специальностей: «Терапия», «Нефрология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)». Данным специалистам необходимо углубление знаний по основным проблемам урологии с учетом современных исследований, открытий, технологий, методов диагностики, соответственно современным порядкам, стандартам, клиническим рекомендациям по оказанию первичной медико-санитарной, специализированной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

В программе представлен обзор симптоматики урологических болезней, а также подробный разбор различных методов диагностики мочеполовой системы (от общеклинического обследования до радиоизотопных методов, компьютерной и магнитно-резонансной томографии) и т.д.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей «Методы диагностики мочевыводящих путей и почек» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Программа составлена в соответствии с Приказом Минздрава России от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к 3 медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 № 39438).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Методы диагностики мочевыводящих путей и почек» разработана на основе следующих законодательных и нормативных документов Российской Федерации:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Письмо федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 06.02.2007 г. № 0100/1229 - 07-32 «О допуске специалистов к занятию профессиональной деятельностью на врачебных должностях»;

- Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 г. № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (в ред. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2013 г. № 515н);

- Письмо Минобрнауки России от 02.09.2013 № АК-1879/06 «О документах о квалификации»;

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. №137н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-уролог";

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. №1111 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 20.11.2018 №712н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-нефролог»

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1085 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.43 Нефрология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017 №293н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)"

- Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1097 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"

-Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1092 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)".

Требования к поступающему для обучения на программу слушателю:

К освоению программы допускаются врачи по основной специальности – «Урология», дополнительным специальностям - «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Нефрология».

Трудоемкость обучения: 36 ч.

Срок обучения: 7 дней.

Форма обучения: заочная

Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

Выдаваемый документ: По завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает удостоверение о повышении квалификации установленного образца в соответствии со ст. Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ

ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «Методы диагностики мочевыводящих путей и почек»

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальности «Урология».

Характеристика профессиональных компетенций врачей, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции в рамках квалификации (далее – ПК):

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи (ПК-6).

Перечень знаний, умений и навыков врачей, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций в области «Урология»

Врач должен знать:

- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи;
- Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей;
- Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей;
- Современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей;
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию инструментальных и лабораторных методов диагностики при заболеваниях и (или) состояниях почек, мочевыводящих путей.

Врач должен уметь:

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей), интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;
- Оценивать анатомо-функциональное состояние почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях у пациентов;
- Использовать методы осмотра и обследования взрослых с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов (осмотр и перкуссия, пальпация, ультразвуковое исследование почек, мочевого пузыря, уретры и половых органов мужчины);
- Формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациентов;
- Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;
- Обосновывать выбор тактики лечения и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, немедикаментозное и (или) хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов.

Врач должен владеть:

- Сбором жалоб, анамнеза жизни, осмотра, анкетирования пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;
- Формулированием предварительного диагноза и обоснования объема лабораторного и инструментального обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;
- Постановкой диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- разработкой плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов с учетом симптомов и синдромов.

III. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	ДОТ, час		Форма контроля
			лекции	самостоят. работа	
1	Модуль 1. Семиотика заболеваний мочеполовой системы	11	11		
2	Модуль 2. Диагностика урологических заболеваний	23	23		
	Итоговая аттестация:	2			Тест
	Итого:	36	34		

3.2. Календарный учебный график

Планируемая периодичность реализации программы в течение года: 1 раз в месяц.

Трудоемкость обучения: 36 ч.

Срок обучения: 7 дней.

Форма обучения: заочная

Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

№.№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	Учебные дни						
			1	2	3	4	5	6	7
1	Модуль 1. Семиотика заболеваний мочеполовой системы	11	5	6					
2	Модуль 2. Диагностика урологических заболеваний	23			6	6	6	5	
	Итоговая аттестация:	2							2
	ИТОГО:	36	5	6	6	6	6	5	2

3. Рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей)

Модуль 1. Семиотика заболеваний мочеполовой системы

Симптоматика урологических болезней. Обследование урологического больного.

Модуль 2. Диагностика урологических заболеваний.

Общеклиническое обследование. Лабораторные методы. Ультразвуковое исследование мочеполовой системы Рентгенологические методы. Магнитно-резонансная томография. Компьютерная томография. Радиоизотопные методы исследования. Инструментальные и уродинамические методы исследования. Эндоскопические методы диагностики и лечения.

IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

4.1. Кадровые условия

Для обеспечения качества обучения и обеспечения достижения цели программы обучения к учебному процессу привлекаются преподаватели, имеющие высшее образование, имеющие соответствующую подготовку.

4.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Образовательная организация располагает необходимой материально-технической базой, включая аудитории, мультимедийную аппаратуру, оргтехнику, копировальные аппараты. Материальная база соответствует санитарным и техническим нормам и правилам и обеспечивает проведение всех видов подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой программы.

Обучение проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационной образовательной среде, содержащей необходимые электронные образовательные ресурсы, перечисленные в модулях программы.

Материалы для обучения размещены в электронной образовательной системе WebTutor. Обучение осуществляется в Личном кабинете слушателя, доступ к которому производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг. В Личном кабинете обучение осуществляется посредством прохождения слушателем электронных учебных занятий различных видов. Виды и количество электронных учебных занятий по каждому

разделу данной образовательной программы указаны в учебно-тематическом плане. Слушатель получает возможность получения консультаций преподавателя посредством заочного общения через электронную почту, а также онлайн консультаций.

Система позволяет осуществлять текущий контроль посредством контроля посещения слушателем личного кабинета и представленных модулей, промежуточный контроль осуществляется посредством проведения тестирования.

4.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение реализации программы

Учебно-методические материалы, необходимые для изучения программы, представляется слушателям в личном кабинете системы, на электронном носителе, а также посредством предоставления доступа к электронной библиотеке, что позволяет обеспечить освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

V. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Итоговый тест

1. Для проведения цистоскопии необходимы

- а) проходимость уретры
- б) емкость мочевого пузыря более 75 мл
- в) прозрачная среда в полости мочевого пузыря
- г) правильно а) и б)
- +д) все перечисленное

2. Сухая уретроскопия применяется для осмотра

- а) передней части уретры
- б) задней части уретры
- в) семенного бугорка
- г) правильно а) и б)
- +д) правильно все

3. Противопоказаниями к хромоцистоскопии являются

- а) острый цистит, уретрит

- б) коллапс
- в) шок
- г) острый простатит
- +д) все перечисленное

4. Индигокармин в норме выделяется из устьев мочеточников при внутривенном введении через

- а) 15-20 мин.
- б) 8-10 мин.
- +в) 3-5 мин.
- г) 1-2 мин.
- д) 10-12 мин.

5. Положительный симптом диафаноскопии характерен для

- а) опухоли яичка
- б) острого орхоэпидидимита
- +в) водянки оболочек яичка
- г) пахово-мошоночной грыжи
- д) хронического эпидидимита

6. Противопоказаниями к урофлоуметрии являются

- а) экстрофия мочевого пузыря
- б) пузырно-влагалищный свищ, пузырно-ректальный свищ
- в) наличие цистостомы
- +г) все перечисленное
- д) только а) и б)

7. Урофлоуметрический индекс (средняя объемная скорость мочеиспускания) в норме равен

- а) 4-5 мл/сек
- б) 6-8 мл/сек
- в) 9-10 мл/сек
- +г) 15-45 мл/сек
- д) 60-70 мл/сек

8. Показаниями к сфинктерометрии являются

- а) недержание мочи
- б) недержание мочи
- в) нейрогенная дисфункция мочевого пузыря
- г) только а) и б)
- +д) все перечисленное

9. Наличие клеток Штернгеймера-Мальбина и активных лейкоцитов в

осадке мочи характерно для

- а) острого гломерулонефрита
- б) хронического гломерулонефрита
- +в) острого пиелонефрита
- г) хронического пиелонефрита в стадии ремиссии
- д) туберкулеза почки

10. В секрете предстательной железы в норме содержатся

- а) лейкоциты (не более 10), единичные эритроциты
- б) макрофаги и амилоидные тельца
- в) лецитиновые зерна
- г) эпителиальные и гигантские клетки
- +д) правильно а) и в)

11. При раке мочевого пузыря необходима

- а) нисходящая цистография
- б) осадочная пневмоцистография
- в) полицистография
- г) только а) и б)
- +д) все перечисленное

12. Показаниями к антеградной пиелографии являются все перечисленные, кроме

- а) гидронефроза с нарушением проходимости лоханочно-мочеточникового сегмента
- б) туберкулеза почки, мочеточника, мочевого пузыря
- в) стриктуры мочеточника
- +г) опухоли почки

13. Для ретроградной уретерографии применяется рентгеноконтрастная жидкость, содержащая

- а) 60% йода
- б) 15% йода
- в) 30% йода
- +г) 70% йода
- д) все равно

14. Показаниями к пневморетроперитонеуму являются

- а) опухоль почки
- б) опухоль надпочечника
- в) дифференциальная диагностика опухоли почки и забрюшинного пространства
- г) правильно а) и б)

+д) правильно б) и в)

15. Показанием к везикулографии является все перечисленное, кроме

- а) подозрения на опухоль семенных пузырьков
- б) рака предстательной железы
- в) туберкулеза семенных пузырьков и предстательной железы
- г) опухоли дна и шейки мочевого пузыря
- +д) опухоли яичка

16. К осложнениям чрезкожной катетеризации аорты по Сельдингеру относятся

- а) кровотечение и гематомы
- б) тромбоз и эмболия артерий
- в) введение контрастного вещества под интиму сосуда
- г) перфорация аорты или артерий проводником или катетером, развитие артерио-венозного свища
- +д) все перечисленное

17. Показаниями к венокавографии являются

- а) оценка состояния нижней полой вены (смещение, компрессия, тромбоз, прорастание при опухолях почек, забрюшинного пространства)
- б) диагностика ретрокавального мочеточника
- в) диагностика рака мочевого пузыря и предстательной железы
- г) выяснение характера изменений в надпочечниках (опухоль, гиперплазия, метастазы)
- +д) правильно а) и б)

18. Вещество, вводимое для радиоиндикации того или иного органа человека, принято называть

- а) радиоактивный препарат
- +б) радиофармпрепарат
- в) меченые соединения
- г) изотопный препарат
- д) короткоживущий препарат

19. Для подготовки больного к радиоизотопному исследованию применяется

- а) очистительная клизма
- б) сухоедение
- +в) обычный питьевой и пищевой режим
- г) введение пробной дозы препарата
- д) голод накануне исследований

20. Основными общепринятыми оценками характеристик ренографических

кривых являются

- а) описательная характеристика
- б) полуколичественная характеристика
- в) количественная характеристика
- +г) правильно а) и б)
- д) правильно а) и в)

21. Радиоизотопная ренография в диагностике заболеваний органов мочевой системы является

- а) скрининг-тестом
- б) основным методом диагностики
- в) методом динамического контроля
- +г) правильно а) и в)
- д) правильно б) и в)

22. Ультразвуковые признаки простой кисты почки

- а) объемное образование округлой формы
- б) объемное образование округлой формы гипоэхогенной структуры
- в) солидное (тканевое) образование округлой формы
- г) солидное образование округлой формы с ровными контурами
- +д) объемное образование округлой формы, гипоэхогенной структуры с феноменом дистального усиления эхосигнала

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю в случае менее 65% правильных ответов теста.

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Список рекомендуемой литературы:

1. Гвоздев М. Ю., Лоран О. Б., Гумин Л. М., Дьяков В. В. Транспозиция дистального отдела уретры в оперативном лечении рецидивирующих инфекций нижних мочевых путей у женщин // Урология. 2000. № 3. С. 24–27.
2. Руководство по урологии: в 3-х т. / Под ред. Н. А. Лопаткина. М.: Медицина, 1998.
3. Уварова Е. В., Султанова Ф. Ш. Влагалище как микроэкосистема в норме и при воспалительных процессах гениталий различной этиологии (обзор литературы) // Consilium Medicum. Гинекология. 2002. Т. 4. № 4. С. 189–195.
4. Деревянко И. М., Деревянко Т. И., Рыжков В. В. Эктопия уретры у женщин // Медицинская газета. 2003. № 96–97. С. 11.
5. Гвоздев М. Ю., Лоран О. Б., Гумин Л. М., Дьяков В. В. Транспозиция дистального отдела уретры в оперативном лечении рецидивирующих инфекций нижних мочевых путей у женщин // Урология. 2000. 33. С. 24–27.
6. Т. И. Деревянко, доктор медицинских наук, профессор В. В. Рыжков, доктор медицинских наук, профессор Э.В.Рыжкова, О.Н.Шабунина, С. И. Шульженко ИПДО ГБОУ ВПО СтГМА, Ставрополь, 2012