

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

БАЗОВАЯ КАФЕДРА СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Ректор ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России, профессор



А.С. Созинов
2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«МАЛОИНВАЗИВНЫЕ ОПЕРАЦИИ В УРОЛОГИИ»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «УРОЛОГИЯ»**

(форма обучения – очная, срок обучения – 36 академических часов)

Рег. № _____

Казань

2022 г.

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Малоинвазивные операции в урологии»
(срок освоения – 36 академических часов)


№ п/п	Наименование документа	стр
	Титульный лист	
1	Лист согласования	2
2	Пояснительная записка	4
3	Планируемые результаты обучения	5
3.1	Профессиональные компетенции врача	5
3.2	Требования к квалификации	6
3.3	Должностные функции (должностные обязанности) врача	6
3.4-3.8	Трудовые функции	6
4	Учебный план	8
5	Календарный учебный график	10
6	Рабочие программы учебных модулей	12
6.1	Рабочая программа учебного модуля 1. «Клиническая, топографическая анатомия и методы исследования в урологии»	12
6.2	Рабочая программа учебного модуля 2. «Малоинвазивные операции в урологии»	14
7	Организационно-педагогические условия реализации программы	16
8	Итоговая аттестация	20
9	Кадровое обеспечение образовательного процесса	22

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Малоинвазивные операции в урологии» (срок обучения 36 академических часов) является учебно-нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. Программа реализуется в дополнительном профессиональном образовании врачей и разработана в соответствии:

- Федеральному закону от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,
- Приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,
- Методическим рекомендациям Минобрнауки России от 22.04.2015 г. №ВК-1031/06 «О направлении методических рекомендаций – разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»,
- Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по специальности 14.01.23 «Урология» (приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1114), профессиональному стандарту «Врач-уролог» (приказ Министерства труда РФ от 14.03.2018 г. №137н).

Разработчики программы:

Профессор базовой кафедры семейной медицины, д.м.н., профессор  Дубровин В.Н.

Доцент базовой кафедры семейной медицины, к.м.н.  Жарова Е.Ю.

Рецензенты:

Главный врач ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница»



Глазырин А.Ю.

Заведующая кафедрой урологии им. академика Э.Н. Ситдыкова
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор



Ситдыкова М.Э.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании базовой кафедры семейной медицины «21» января 2022 года, протокол № 01/22.


Заведующая базовой кафедрой семейной медицины, к.м.н.



Панькова М.В.

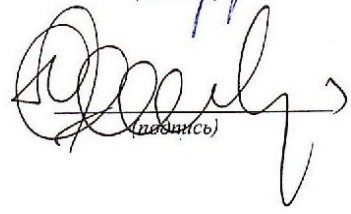
Программа рассмотрена и утверждена методическим советом ФПК и ППС ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России на заседании № 3 от «26» 01 2022 г.

Председатель методического совета,
к.м.н., доцент


(подпись)

Архипов Е.В.

Председатель Ученого Совета,
Проректор, д.м.н., профессор,


(подпись)

Шулаев А.В.

1.1. Лист регистрации обновлений, актуализации и изменений дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Малоинвазивные операции в урологии» (срок обучения 36 академических часов)

№ п/п	Характер изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Подпись заведующего кафедрой

2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

2.1. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Малоинвазивные операции в урологии» со сроком освоения 36 академических часов.

Цель – совершенствование и систематизация теоретических знаний, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, совершенствование умений и необходимых профессиональных навыков по проведению малоинвазивных операций в урологии в соответствие с действующими федеральными клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками, стандартами оказания медицинской помощи.

Задачи:

1. Развитие знаний об анатомо-физиологических особенностях мочевыводящей и половой систем у мужчин и женщин.
2. Формирование умения в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов по урологии.
3. Формирование профессиональных компетенций в диагностической деятельности в области применения современных методов диагностики урологических заболеваний.
4. Совершенствование профессиональных компетенций в оказании лечебной помощи пациентам при урологических заболеваниях.
5. Формирование профессиональной компетенции выполнения урологических исследований и коррекции выявленных заболеваний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов с последующим мониторингом эффективности проводимых профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий и, в случае необходимости, проведением оперативного лечения только с добровольного информированного согласия пациента.
6. Формирование профессиональных компетенций по прогнозированию эффективности терапии и рисков развития осложнений.

2.2. Категория обучающихся

основная специальность – «Урология»;

дополнительные специальности – «Хирургия», «Детская урология-андрология», «Онкология».

2.3. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», существенная роль в трудовой деятельности врача-уролога отводится не только вопросам диагностики и лечения урологических заболеваний, но и вопросам смежных клинических и фундаментальных дисциплин. Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-уролога определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную интерпретацию современных и новых методов диагностики и лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Малоинвазивные операции в урологии» по специальности «Урология», обусловлена быстрым развитием современных малоинвазивных технологий оперативного лечения заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей, мужских половых органов и необходимостью внедрения их в повседневную деятельность врача-уролога, что значительно сокращает сроки лечения и выздоровления пациентов. Повышение квалификации врачей-урологов, врачей детских урологов-андрологов, врачей хирургов, врачей онкологов по

разделу малоинвазивного оперативного лечения заболеваний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов имеет важное практическое значение.

2.4. Объем программы: 36 академических часов.

2.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы (дни)
очная часть	6	2	2
стажировка	6	2	2
ДОТ и ЭО ¹	6	2	2

¹ ДОТ – дистанционные образовательные технологии, ЭО – электронное обучение

2.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения – удостоверение о повышении квалификации в 36 академических часов.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Программа направлена на совершенствование универсальных и профессиональных компетенций, квалификационных должностных и трудовых функций:

3.1. Профессиональные компетенции врача, совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Урология», «Хирургия», «Детская урология-андрология», «Онкология»:

- универсальные компетенции:

УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

- профессиональные компетенции:

ПК-1 Готовность оценивать анатомо-функциональное состояние почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях у пациентов;

ПК-2 Готовность интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;

ПК-3 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний мочеполовой системы, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

ПК-4 Готовность интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациента с новообразованиями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, проводить дифференциальную диагностику;

ПК-5 Готовность интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациента с недержанием мочи и пролапсом тазовых органов;

ПК-6 Готовность интерпретировать и анализировать результаты методов инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов);

ПК-7 Готовность назначить адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной терапии и адекватного объема оперативных вмешательств при заболеваниях мочеполовой системы;

ПК-8 Готовность выполнять основные лечебные мероприятия при урологических заболеваниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения функций организма, использовать методики их немедленного устранения;

ПК–9 Применять медицинские изделия при заболеваниях и (или) состояниях почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов у пациентов в соответствии с действующими порядками, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

ПК–10 Готовность проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с различными урологическими заболеваниями.

3.2. Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование (специалитет) по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности «Урология»; сертификат специалиста по специальности «Урология»; без предъявления требований к стажу работы.

3.3. Должностные функции (должностные обязанности) врача-специалиста совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Малоинвазивные операции в урологии» (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н в ред. От 09.04.2018 г.): 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. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Планирует и анализирует результаты своей работы. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительскую работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

3.4. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Урология» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-уролог», приказ Минтруда Российской Федерации от 14 марта 2018 г. №137н):

- В/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, установление диагноза;
- В/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, контроль его эффективности и безопасности.

3.5. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Хирургия» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-хирург», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 г. №743н):

- А/01.8, В/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза;
- В/02.8 Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности.

3.6. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Детская урология-андрология» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-детский уролог-андролог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 января 2021 г. №4н):

- А/01.8, В/01.8, С/01.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и половых органов у детей, установка диагноза;

– В/02.8, С/02.8 Лечение детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов, контроль его эффективности и безопасности.

3.7. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Онкология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-онколог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 2 июня 2021 г. №360н):

– А/01.8, В/01.8 Диагностика в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования;

– С/02.8 Хирургическое лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности.

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Малоинвазивные операции в урологии»
(срок обучения – 36 академических часов)

Цель: совершенствование и систематизация теоретических знаний, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, совершенствование умений и необходимых профессиональных навыков по проведению малоинвазивных операций в урологии в соответствии с действующими федеральными клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками, стандартами оказания медицинской помощи.

Категория обучающихся: врачи по специальности «Урология», «Хирургия», «Детская урология-андрология», «Онкология».

Срок обучения/трудоемкость: 36 академических часов.

Форма обучения: очная с применением ДОТ и ЭО.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

№ п/п	Наименование модулей (разделов, тем)	Трудоемкость (ак. Час)	Форма обучения				Форма контроля
			Лекции ²	ПЗ	стажировка	ДОТ и ЭО	
1.	УМ-1 «Клиническая, топографическая анатомия и методы исследования в урологии»	6	2	–	–	4	ПА ⁴
1.1.	Клиническая анатомия почки, околопочечной области и мочеточника, их строение. Топография почек, анатомия, функция, их роль в гомеостазе человека. Строение почки. ЧЛС почки. Клиническая анатомия паранефрального пространства. Паранефральная клетчатка. Надпочечник. Брюшина. Сосуды почки, аорта, полая вена. Анатомия мочеточника. Анатомические части мочеточника. Мочеточник и подвздошные сосуды. Дистальная часть мочеточника и мочевого пузыря.	2	–	–	–	2	
1.2.	Топография мочевого пузыря и уретры, значение ее в клинической практике. Составные части мочевого пузыря. Анатомические части уретры. Соотношение уретры и окружающих органов. Возможные варианты уретры. Анатомия полового члена, уретры, простаты и яичек. Анатомия и составные части семенного канатика. Строение яичка. Строение придатка яичка. Возможные аномалии расположения яичка.	2	–	–	–	2	
1.3.	Выполнение урологических исследований, манипуляций и вмешательств	2	2	–	–	–	
2.	УМ-12 «Малоинвазивные операции в урологии»	29	4	5	12	8	ПА
2.1.	Видеоэндоскопическая хирургия. Этапы. Доступы в лапароскопии. Лапароскопический	8	2	–	6	–	

	доступ с ручным ассистированием. Преимущества и недостатки лапароскопии.						
2.2.	Лапароскопическая нефрэктомия. Основные этапы. Доступ. Выделение и блокирование сосудов почки. Мобилизация почки с паранефральной клетчаткой. Выделение надпочечника. Пересечение мочеточника. Удаление почки. Уретеронефрэктомия с резекцией мочевого пузыря.	8	2	–	6	–	
2.3.	Рак мочевого пузыря. Цистоскопия с биопсией. ТУРМП с использованием лазера.	5	–	2	–	3	
2.4.	Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. ТУР предстательной железы. Лазерная энуклеация предстательной железы.	5	–	2	–	3	
2.5.	Стрессовое недержание мочи у женщин. Классификация, методы диагностики, клинические проявления. Слинговые операции.	3	–	1	–	2	
	Итоговая аттестация	1	–	1	–	–	тест, зачет
	Итого:	36	6	6	12	12	

² количество лекционных занятий составляет ~1/6 от общего количества учебных часов

³ объем практических занятий (ПЗ), стажировки составляет ~1/2 от общего количества учебных часов

⁴ ПА – промежуточная аттестация

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего часов	Сроки изучения тем (очное обучение/электронное обучение)					
			1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1	УМ-1 «Клиническая, топографическая анатомия и методы исследования в урологии»	6						
1.1.	Клиническая анатомия почки, околопочечной области и мочеточника, их строение. Топография почек, анатомия, функция, их роль в гомеостазе человека. Строение почки. ЧЛС почки. Клиническая анатомия паранефрального пространства. Паранефральная клетчатка. Надпочечник. Брюшина. Сосуды почки, аорта, полая вена. Анатомия мочеточника. Анатомические части мочеточника. Мочеточник и подвздошные сосуды. Дистальная часть мочеточника и мочевого пузыря.	2		0/2				
1.2.	Топография мочевого пузыря и уретры, значение ее в клинической практике. Составные части мочевого пузыря. Анатомические части уретры. Соотношение уретры и окружающих органов. Возможные варианты уретры. Анатомия полового члена, уретры, простаты и яичек. Анатомия и составные части семенного канатика. Строение яичка. Строение придатка яичка. Возможные аномалии расположения яичка.	2		0/2				
1.3.	Выполнение урологических исследований, манипуляций и вмешательств	2	2/0					
2.	УМ-2 «Малоинвазивные операции в урологии»	29						
2.1.	Видеоэндоскопическая хирургия. Этапы. Доступы в лапароскопии. Лапароскопический доступ с ручным ассистированием. Преимущества и недостатки лапароскопии.	8	2/0		6/0			
2.2.	Лапароскопическая нефрэктомия. Основные этапы. Доступ. Выделение и блокирование сосудов почки. Мобилизация почки с паранефральной клетчаткой. Выделение надпочечника. Пересечение мочеточника. Удаление почки. Уретеронефрэктомия с резекцией мочевого пузыря.	8	2/0				6/0	
2.3.	Рак мочевого пузыря. Цистоскопия с биопсией. ТУРМП с использованием	5				0/3		2/0

	лазера.							
2.4.	Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. ТУР предстательной железы. Лазерная энуклеация предстательной железы.	5				0/3		2/0
2.5.	Стрессовое недержание мочи у женщин. Классификация, методы диагностики, клинические проявления. Слингвые операции.	3		0/2				1/0
	Итоговая аттестация	1						1/0
	Итого:	36	6/0	0/6	6/0	0/6	6/0	6/0

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ
6.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Клиническая, топографическая анатомия и методы исследования в урологии»

Трудоемкость освоения: 6 академических часов

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции (необходимые умения)
В/01.8	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6	<p>1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов</p> <p>2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов</p> <p>3. Оценивать анатомо-функциональное состояние почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях у пациентов;</p> <p>4. Использовать методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, такими как: - осмотр и перкуссия, пальпация почек; - осмотр и перкуссия, пальпация мочевого пузыря; - осмотр и пальпация мужских половых органов; - трансректальное пальцевое исследование; - бимануальное влагалищное исследование; - функциональные пробы для мочевых и половых органов, в том числе кашлевая проба при недержании мочи у женщин, проба Вальсальвы; - смотровая уретроцистоскопия ригидным и гибким цистоскопом; - катетеризация мочевого пузыря у мужчин и женщин; - биопсия предстательной железы автоматическим устройством для биопсии под ультразвуковым контролем; - трансуретральная биопсия мочевого пузыря; - массаж предстательной железы (лечебно-диагностический); - биопсия яичка; - ультразвуковое исследование почек, мочевого пузыря, уретры и половых органов мужчины.</p> <p>5. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;</p> <p>6. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациента с новообразованиями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, проводить дифференциальную диагностику;</p> <p>7. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациента с недержанием мочи и пролапсом тазовых органов;</p> <p>8. Интерпретировать и анализировать результаты методов инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов (ультразвуковое исследование почек, мочевого пузыря, уретры и половых органов мужчины; обзорная и экскреторная урография, нисходящая цистография, ретроградная уретроцистография, цистография в прямой и боковой проекциях; микционная цистоуретрография; магнитно-резонансная томография с контрастированием; нативная компьютерная томография, компьютерная томография с болюсным контрастированием; рентгеноконтрастные сосудистые методы исследования мочеполовых органов; радиоизотопные исследования почек, урофлоуметрия; фистулография, антеградная пиелоуретерография, ретроградная</p>

	уретеропиелогрaфия мочевого пузыря).
	9. Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».
	10. Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.

Содержание учебного модуля 1. «Клиническая, топографическая анатомия и методы исследования в урологии»

Код	Наименование тем и элементов
1.	Клиническая, топографическая анатомия и методы исследования в урологии
1.1	Клиническая анатомия почки, околопочечной области и мочеточника
1.2	Топография мочевого пузыря и уретры
1.3	Анатомия полового члена, уретры, простаты и яичек
1.4	Выполнение урологических исследований, манипуляций и вмешательств

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): тестирование.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1: см. п. 8.2.

Литература к учебному модулю 1: см. п. 7.3.

6.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

«Малоинвазивные операции в урологии»

Трудоемкость освоения: 30 академических часов

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции (необходимые умения)
В/02.8	УК-1 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10	<ol style="list-style-type: none">1. Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».2. Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.3. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде и контролировать качество ее ведения.4. Разрабатывать тактику лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.5. Разрабатывать тактику лечения пациентов с новообразованиями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, не требующих комбинированного и (или) сочетанного лечения, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.6. Разрабатывать тактику лечения пациентов с недержанием мочи и пролапсом тазовых органов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.7. Обосновывать выбор лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного и (или) хирургического пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.8. Определять оптимальную последовательность немедикаментозной терапии и (или) применения лекарственных препаратов и (или) хирургического вмешательства у пациента с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов.9. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для оперативных вмешательств и манипуляций на почках, мочевыводящих путях и мужских половых органах.10. Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов для оперативных вмешательств и манипуляций.11. Выполнять отдельные этапы оперативных вмешательств под контролем заведующего отделением/врача уролога пациентам с заболеваниями и (или) состояниями мочеполовых органов, таких как: лапароскопическая нефрэктомия; - лапароскопическая пластика лоханочно-мочеточникового сегмента; - лапароскопическая резекция почки; - лапароскопическое иссечение кисты; -

	<p>лапароскопическое клипирование яичковой вены; - лапароскопическая простатэктомия.</p> <p>12. Самостоятельно выполнять такие оперативные вмешательства, как: трансуретральное удаление камней из мочеточника; - трансуретральное удаление камней из чашечно-лоханочной системы; - трансуретральное удаление камней мочевого пузыря и уретры; - трансуретральная резекция мочевого пузыря; - трансуретральная резекция простаты; уретероцистоскопия ригидным и гибким уретероцистоскопом.</p> <p>13. Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений.</p> <p>14. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозной терапии.</p>
--	--

Содержание учебного модуля 2. «Малоинвазивные операции в урологии»

Код	Наименование тем и элементов
2.	Малоинвазивные операции в урологии
2.1	Видеоэндоскопическая хирургия.
2.2	Лапароскопическая нефрэктомия. Уретеронефрэктомия с резекцией мочевого пузыря.
2.3	Рак мочевого пузыря. ТУРМП с использованием лазера
2.4	Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. ТУР предстательной железы. Лазерная энуклеация предстательной железы
2.5	Стрессовое недержание мочи у женщин. Слинговые операции

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): тестирование.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2: см. п. 8.2.

Литература к учебному модулю 2: см. п. 7.3.

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

7.1. Дистанционное обучение

Дополнительной профессиональной программой повышения квалификации «Малоинвазивные операции в урологии» предусмотрено обучение с применением ДОТ и ЭО в объеме 12 академических часов. Цель: предоставление обучающимся возможности проведения исходного, текущего и итогового контроля, освоения части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту пребывания.

Основные применяемые ДОТ: синхронное дистанционное обучение (видеоконференция, *on-line* общение) с доступом к электронной информационной образовательной среде Казанского ГМУ. Каждый обучающийся получает логин и пароль, обеспечивающие индивидуальный доступ к учебным материалам курса. Дистанционный курс содержит вопросы контроля исходного уровня знаний, промежуточные и итоговые тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы.

7.2. Стажировка

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Малоинвазивные операции в урологии» реализуется частично в форме стажировки. Объем стажировки – 12 академических часов. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и совершенствования практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении должностных обязанностей. Стажировка носит групповой характер и реализуется на базе урологического и операционного отделений ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница».

Цель: отработка навыков проведения малоинвазивных операций в урологии, операций с использованием лазера.

Задачи стажировки:

1. совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по видеоэндоскопическим методам хирургического лечения урологических больных;
2. совершенствование методов диагностики и эндоскопического лечения заболеваний мочевыводящей системы;
3. совершенствование практических навыков по использованию различных энергий при эндоурологических операциях.

В процессе стажировки врач совершенствует трудовые функции: В/01.8, В/02.8.

Куратор: профессор, д.м.н. В.Н. Дубровин.

7.3. Нормативно-правовая и учебно-методическая документация по рабочим программам учебных модулей

7.3.1. Законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
3. Федеральный закон от 29.12.2015 №389-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».
4. 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».
5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 15.11.2013

№1244 «О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499».

7. Письмо Минобрнауки России 21.04.2015 г. №ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме».

8. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 г. №ВК-1032/06 «О направлении методических рекомендаций – разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов».

9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.08.2015 №599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам».

10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.12.2017 №1043н «Об изменении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов».

11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.06.2016 №334-н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов».

12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.02.2020 №34н «О внесении изменений в Положение об аккредитации специалистов, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 июня 2016 г. №334н».

13. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.08.2016 №575-н «Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского образования».

14. Приказ Фонда обязательного медицинского страхования от 26.05.2016 №105 «Об утверждении порядка и форм предоставления отчетности о реализации мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования и использования предоставленных средств для их финансового обеспечения».

15. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 г. №700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».

16. Приказ Министерства здравоохранения РФ 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».

17. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 июня 2017 г. №328н «О внесении изменений в «Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", утвержденные приказом Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. №707н.

7.3.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 марта 2018г. № 137н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-уролог»». Зарегистрирован Минюстом России 05.04.2018г. № 50632.

2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. N 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных

факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. №907н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «урология» (с изменениями на 21.02.2020 года).

4. Приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности РФ от 16.08.1994 №170 «О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации».

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 октября 2019 г. № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

7.3.3. Учебно-методическая документация и материалы по рабочим программам учебных модулей:

1. Атлас лапароскопических реконструктивных операций в урологии / под ред. М. Рамалингама, В. Р. Патела; пер. с англ. под ред. В. Л. Медведева, И. И. Абдуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 543 с., ил. ISBN 978-5-9704-1625-9.

2. Заболевания предстательной железы : краткий справочник / Д. Ю. Пушкарь, В. А. Тутельян, В. А. Малхасян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3042-2.

3. Кадыров, З. А. Лапароскопические ретроперитонеальные операции в урологии / З. А. Кадыров. – Бином, 2012. – 184 с.

4. Лучевая диагностика и терапия в урологии. Национальное руководство / под ред. А. И. Громова, В. М. Буйловой. – ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 544 с.

5. Онкоурология: национальное руководство / Под ред. Чиссова В.И., Алексеева Б.Я., Русакова И.Г. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 688 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2181-9.

6. Практическая урология. Руководство для врачей / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - Медфорум, 2012. – 550 с.

7. Рак мочевого пузыря / под ред. М. И. Когана. - Медфорум, 2017. – 262 с.

8. Рациональная фармакотерапия в урологии : Compendium / под общ. ред. Н. А. Лопаткина, Т. С. Перепановой. - М.: Литтерра, 2015. - 448 с. - Серия «Рациональная фармакотерапия» : Compendium". - ISBN 978-5-4235-0150-1.

9. Сложные и комбинированные формы недержания мочи у женщин: этиология, патогенез, принципы диагностики / под ред. Э. К. Айламазяна, В. Ф. Беженаря. – Изд. Н-Л, СПб, 2012. – 48 с.

10. Урология. Иллюстрированное руководство. От симптомов к диагнозу и лечению. Учебное пособие / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева, Н. А. Григорьева. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 148 с. ил.

11. Урология. Российские клинические рекомендации / под ред. Ю.Г. Аляева, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкаря. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3126-9.

12. Урология: учебник – 2-у изд., перераб. и доп. / под ред. Д. Ю. Пушкаря. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 472 с. ISBN: 5970440809.

13. Урология: учебник / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 624 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-2590-9.

14. Щеплев, П. А. Уретра: пошаговая хирургия / П. А. Щеплев, В. В. Хворов. - Медфорум, 2018. – 24 с. ISBN: 978-5-9500559-7-3.

7.3.4. Интернет-ресурсы:

1. Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки – URL: <http://www.femb.ru>

2. Сайт ФГБОУ ВО Казанского ГМУ МЗ РФ: <https://kazangmu.ru>

3. Сайт Научной электронной библиотеки – URL: <http://elibrary.ru/>

4. Медицинская информационно-справочная сеть <http://www.ros-med.info/standart-protocol/info>.
5. Поисковая система медицинской информации: PubMed <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>
6. Сайт Российского общества урологов (РОУ) <https://www.oourou.ru/>
7. Аляев Ю.Г., Урология. Российские клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Ю.Г. Аляева, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкаря - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3126-9 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431269.html>
8. Глыбочко П. В., Урология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2590-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425909.html>
9. Лопаткин Н.А., Рациональная фармакотерапия в урологии: Compendium [Электронный ресурс] / Н. А. Лопаткин, Т. С. Перепанова - М.: Литтерра, 2015. - 448 с. (Серия «Рациональная фармакотерапия» : Compendium") - ISBN 978-5-4235-0150-1 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501501.html>
10. Пушкарь Д.Ю., Заболевания предстательной железы. [Электронный ресурс]: краткий справочник / Д. Ю. Пушкарь, В. А. Тутельян, В. А. Малхасян. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3042-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430422.html>
11. Чиссов В.И., Онкоурология [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. В.И. Чиссова, Б.Я. Алексеева, И.Г. Русакова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-2181-9 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421819.html>

7.3.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

1. ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», г. Йошкар-Ола, ул. Осипенко, д.33.
2. Консультативная поликлиника ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», г. Йошкар-Ола, ул. Пролетарская, д. 64.

8. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

8.1. Требования к итоговой аттестации

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации «Малоинвазивные операции в урологии» проводится в форме тестирования и зачета по практическому курсу, должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Малоинвазивные операции в урологии» для врачей по специальностям «Урология», «Хирургия», «Онкология», «Детская урология-андрология».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную образовательную программу повышения квалификации «Малоинвазивные операции в урологии» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

8.2. Форма итоговой аттестации и критерии оценки

1. Примеры тестов для промежуточного и итогового контроля с эталонами ответов:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

1.1. Правый мочеточник у пограничной линии таза перекрещивается

- а) с общей подвздошной артерией
- б) с наружной подвздошной артерией
- в) с внутренней подвздошной артерией
- г) с подчревной артерией
- д) с запирающей артерией

Эталонный ответ: б.

2.1. У больного стриктура лоханочно-мочеточникового сегмента. Гидронефроз II стадии. Хронический пиелонефрит - активная фаза. Ему целесообразны

- а) резекция лоханочно-мочеточникового сегмента и лоханки, уретропиелонеостомия, нефростомия
- б) пункционная нефростомия
- в) катетеризация лоханки постоянным катетером
- г) вмешательство не производить
- д) нефрэктомия

Эталонный ответ: д.

2.2. Трансуретральная электрорезекция показана при следующих стадиях рака мочевого пузыря

- а) T1
- б) T2
- в) T3
- г) T4
- д) правильно T1 и T2

Эталонный ответ: д.

2.3. Показания к трансуретральной электрорезекции при аденоме предстательной железы являются

- а) субтригональная ее локализация
- б) аденома и хроническая почечная недостаточность
- в) фиброзная форма аденомы
- г) аденома больших размеров

д) аденома II стадии

Эталонный ответ: в.

2.4. Операция петлевой пластики при недержании мочи направлена

а) на удлинение уретры

б) на коррекцию заднего пузырно-уретрального угла

в) на уменьшение угла наклона уретры к лобковому симфизу при одновременном приподнимании шейки мочевого пузыря

г) на все перечисленное

д) только б) и в)

Эталонный ответ: д.

2. Критерии оценки тестирования. Оценка выставляется пропорционально доле правильных ответов: 70-100% – «зачтено», менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

3. Зачет по практическому курсу предусматривает решение ситуационной задачи. Критерии оценки решения:

«отлично» – задача решена полностью, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, практически не заглядывая в текст;

«хорошо» – задача решена частично и требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его;

«удовлетворительно» – задача решена не полностью и требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе;

«неудовлетворительно» – задача не решена, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

4. Пример ситуационной задачи и эталон ее решения:

Задача 1. Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Больной, 60 лет, поступил с острой задержкой мочи, возникшей впервые. После 2-х кратной катетеризации мочеиспускание восстановилось, однако остаточной мочи 300 мл. Жажда, сухость во рту. Со стороны сердечно-сосудистой системы и легких возрастные изменения. Клинический анализ крови: гемоглобин - 120 г/л, СОЭ - 20 мм в/час. Относительная плотность мочи 1006. Содержание мочевины в сыворотке крови - 21 ммоль/л. Остальные показатели в пределах нормы. При ультразвуковом исследовании выявлены признаки двустороннего гидроуретеронефроза и увеличение размеров предстательной железы до 6,5 см, расположенной субтригонально.

Вопросы:

1. Определите вероятный диагноз.
2. Какой вид оперативного лечения показан?
3. Обоснуйте выбор тактики лечения.

Эталон ответа:

1. Определите вероятный диагноз.
Аденома предстательной железы, 2 стадия, хроническая почечная недостаточность (ХПН).
2. Какой вид оперативного лечения показан?
Срочная аденомэктомия.
3. Обоснуйте выбор тактики лечения.

Учитывая субтригональный рост аденомы, которая сдавливает оба устья мочеточников, другие виды лечения не восстановят отток мочи из почек и почечная недостаточность будет нарастать.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Квалификация научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Минздравсоцразвития РФ 11.01.2011 г. №1н, и профессиональном стандарту «Педагог дополнительного образования детей и взрослых» (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 8 сентября 2015 г. №613н).

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	УМ-1 «Клиническая, топографическая анатомия и методы исследования в урологии»	Дубровин Василий Николаевич	Д.м.н. профессор	Базовая кафедра семейной медицины, профессор	ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», заведующий отделением урологии
2	УМ-2 «Малоинвазивные операции в урологии»	Дубровин Василий Николаевич	Д.м.н. профессор	Базовая кафедра семейной медицины, профессор	ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», заведующий отделением урологии