

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ЮЖНЫЙ ФИЛИАЛ КЫРГЫЗСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО
ИНСТИТУТА ПЕРЕПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ИМЕНИ С.Б. ДАНИЯРОВА

СОГЛАСОВАНО
УЧР и ПО МЗ КР



« 14 » 06 2026 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ЮФ КГМИП и ПК
им. С.Б. Даниярова
д.м.н. Райымбеков О. Р.



« 14 » 06 2026 г.

Кошумча медициналык жана фармацевтикалык билим берүүнүн
“Урология” адистиги боюнча
КОМПЛЕКСТИК ПРОГРАММАСЫ жана ОКУУ ПЛАНЫ
(уролог -дарыгерлер үчүн)

КОМПЛЕКСНАЯ ПРОГРАММА И УЧЕБНЫЙ ПЛАН
дополнительного медицинского и фармацевтического образования
по “Урологии”
(для врачей – урологов)

Разработчик(и) программы:

- Шериева Э.Ж.- и.о. зав. кафедрой «Хирургических специальностей с курсом стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова.
- Майлубашов М.А. - преподаватель кафедры “Хирургических специальностей с курсом стоматологии и челюстно-лицевой хирургии” ЮФКГМИПиПК им. С.Б.Даниярова.
- Сайпидинов Н.С. - преподаватель кафедры “Хирургических специальностей с курсом стоматологии и челюстно-лицевой хирургии” ЮФКГМИПиПК им. С.Б.Даниярова

Рецензенты:

1. Матазов Б. - к.м.н., врач урологического отделения ОМОКБ
2. Мамашев Н. - к.м.н., преподаватель кафедры «Хирургических специальностей» при ОШГУ.
3. Оморев Д.Ж. - к.м.н., доцент кафедры «Хирургических специальностей с курсом стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова.

Выписка из протокола заседания кафедры Рекомендована к утверждению:

Кафедрой «Хирургических специальностей с курсом стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова

Протокол заседания от _____ 20____ № _____

Выписка из протокола заседания УМС Рекомендована к утверждению:

Учебно-методическим советом КГМИПиПК
Протокол заседания от _____ 20____ № _____

Список сокращений:

- **ВОЗ**- всемирная организация здравоохранения
- **ВБ**- вебинар
- **МЗКР**- министерство здравоохранения Кыргызской Республики
- **ПК**- повышение квалификации
- **ОО**- очное обучение
- **КТП**- календарно-тематический план
- **КП и УП**- комплексная программа и учебный план
- **ХЛ**- хирургическое лечение
- **УМО**- учебно-методический отдел
- **УМС**- учебно-методический совет
- **ФУВ**- факультет усовершенствования врачей
- **ЭОР**-электронные образовательные ресурсы
- **ИКТ**- информационно-коммуникативные технологии
- **ВМВО** – верхние мочевыводящие органы
- **НМВО** – нижние мочевыводящие органы
- **NASBA**- метод определения РНК клеток
- **ЯМРТ** – ядерно - магнитная резонансная томография
- **УЗИ** – ультразвуковое исследование
- **ЛФК** – лечебная физкультура
- **КТ** – компьютерная томография
- **ЧПНЛ** – чрескожная пункционная нефролитотомия
- **ЧПН** – чрескожная пункционная нефростомия
- **ТУР** – трансуретральная резекция
- **ПН** – почечная недостаточность
- **ОПН** – острая почечная недостаточность
- **ХПН** – хроническая почечная недостаточность
- **ХБП**- хронические болезни почек
- **ДЛТ** – дистанционная литотрипсия
- **КУЛ** – контактная уретеролитотрипсия
- **МПО** – мочеполовые органы
- **МПС** – мочеполовая система
- **МВО** – мочевыводящие органы
- **МКБ** – мочекаменная болезнь
- **НМ** – недержание мочи
- **АФО** – анатомо-физиологические особенности
- **ПЦР** – полимеразная цепная реакция (определение ДНК)
- **ПТО**- пролапс тазовых органов
- **ЧЛС**- чашечно-лоханочная система
- **СД**- сахарный диабет

- АГ- артериальная гипертензия

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Урология является одной из наиболее значимых клинических дисциплин современной медицины, поскольку заболевания мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы широко распространены, имеют тенденцию к росту и оказывают существенное влияние на качество жизни, трудоспособность и продолжительность жизни населения. Рост числа пациентов обусловлен старением населения, увеличением распространенности сахарного диабета, ожирения, артериальной гипертензии, метаболических нарушений, инфекционных заболеваний, а также улучшением диагностических возможностей.

Заболевания мочевыделительной системы входят в число наиболее распространенных хронических заболеваний населения во многих странах мира. По данным исследования Global Burden of Disease, с 1990 по 2025 год во всем мире сохраняется высокий уровень распространенности основных урологических заболеваний, включая мочекаменную болезнь, инфекции мочевых путей, доброкачественную гиперплазию предстательной железы, рак предстательной железы, рак мочевого пузыря и рак почки.

Мочекаменная болезнь является одной из наиболее частых причин обращения к урологу и, по данным современных метаанализов, встречается примерно у 11% населения мира, причем мужчины болеют чаще женщин. Инфекции мочевых путей ежегодно поражают сотни миллионов людей и остаются одной из самых распространенных бактериальных инфекций в мире, особенно среди женщин и лиц пожилого возраста. Заболеваемость доброкачественной гиперплазией предстательной железы значительно возрастает после 50 лет, что связано с увеличением продолжительности жизни населения и старением общества.

Онкоурологические заболевания (рак предстательной железы, рак почки и мочевого пузыря) продолжают занимать ведущие позиции среди причин инвалидизации и смертности мужчин старших возрастных групп, что требует совершенствования методов ранней диагностики и лечения.

Актуальность программы: Современная урология активно развивается благодаря внедрению высокотехнологичных методов диагностики (ультразвуковое исследование, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, эндоскопические исследования), малоинвазивных и роботизированных хирургических вмешательств, лазерных технологий, современных методов литотрипсии и реконструктивной хирургии. Это требует постоянного совершенствования профессиональных знаний и практических навыков врачей. Комплексная образовательная программа по урологии направлена на формирование современных компетенций специалистов в области диагностики, профилактики, лечения и реабилитации пациентов с урологическими заболеваниями. Программа предусматривает изучение современных клинических рекомендаций, освоение инновационных методов лечения и

развитие практических навыков, необходимых для оказания качественной специализированной медицинской помощи.

Таким образом, реализация комплексной программы по урологии является актуальной и своевременной, поскольку способствует повышению квалификации специалистов, внедрению современных технологий диагностики и лечения, улучшению качества медицинской помощи и снижению осложнений, инвалидизации и смертности пациентов с урологическими заболеваниями.

Цель комплексной программы: Совершенствование и углубление профессиональных компетенций врачей в области урологии посредством освоения современных теоретических знаний, клинических рекомендаций и практических технологий диагностики, лечения, профилактики и реабилитации пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Программа направлена на повышение качества специализированной медицинской помощи в соответствии с принципами доказательной медицины, современными национальными и международными клиническими рекомендациями, а также требованиями системы непрерывного профессионального медицинского образования.

Задачи комплексной программы:

- Совершенствовать знания по анатомии, физиологии, патофизиологии и патоморфологии органов мочевыделительной и мужской репродуктивной систем.
- Углубить знания об этиологии, патогенезе, классификации, клинической картине и современных подходах к диагностике урологических заболеваний.
- Сформировать системный подход к обследованию урологических пациентов с использованием современных лабораторных, лучевых, функциональных и эндоскопических методов диагностики.
- Совершенствовать навыки клинического мышления и дифференциальной диагностики при воспалительных, обструктивных, онкологических, функциональных и врожденных заболеваниях органов мочеполовой системы.
- Освоить современные методы консервативного, хирургического, эндоскопического, лапароскопического, робот-ассистированного и малоинвазивного лечения урологических заболеваний.
- Совершенствовать практические навыки оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при острых урологических состояниях, включая почечную колику, острую задержку мочеиспускания, травмы органов мочеполовой системы, урологические кровотечения и инфекционно-воспалительные осложнения.

- Изучить современные подходы к профилактике, диспансерному наблюдению, медицинской реабилитации и вторичной профилактике пациентов с хроническими урологическими заболеваниями.
- Сформировать компетенции по рациональному применению лекарственных препаратов, принципам антимикробной терапии, профилактике антибиотикорезистентности и обеспечению безопасности фармакотерапии.
- Совершенствовать навыки интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований, клинических рекомендаций и алгоритмов ведения пациентов на основе принципов доказательной медицины.
- Развить профессиональные компетенции в области междисциплинарного взаимодействия с врачами смежных специальностей, соблюдения медицинской этики, деонтологии, эффективной коммуникации с пациентами и ведения медицинской документации.
- Подготовить специалистов к самостоятельному принятию обоснованных клинических решений, направленных на повышение эффективности, безопасности и качества специализированной урологической помощи в амбулаторных и стационарных условиях.

Перечень учебных программ и планов дополнительного медицинского образования:

№	Наименование учебной программы и плана	Форма и формат обучения	Продолжительность курса К-во дней (мес)	К-во акад. часов	Контингент слушателей
1.	Актуальные вопросы урологии	ПК ОО	12 дней	72 часа	для врачей урологов, хирургов ЦСМ, ЦОВП, стационаров
2.	Оперативная хирургия мочевыводящих органов	ПК ОО	8 дней	48 часов	для врачей урологов хирургов ЦСМ , ЦОВП, стационаров
3.	Амбулаторная урология	ПК ОО	8 дней	48 часов	для врачей урологов, хирургов ЦСМ , ЦОВП, стационаров
4.	Урогинекология	ПК ОО	8 дней	48 часов	для врачей урологов, акушер-гинекологов
5	Основные вопросы в урологии	ПК ОО	6 дней	36 часов	Для врачей хирургов , урологов ТБ, ЦСМ, ЦОВП
6.	Актуальные вопросы в урологии	ПК ОО	1 месяц	144 часа	Для врачей хирургов , урологов ТБ, ЦСМ, ЦОВП

Структура и содержание учебной программы и плана (1)
ПК (ОО) «Актуальные вопросы урологии»
72 кредит- часа

Пояснительная записка

Урология является одной из наиболее динамично развивающихся отраслей клинической медицины, объединяющей современные достижения в области диагностики, консервативного и хирургического лечения заболеваний мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Высокая распространенность урологических заболеваний, их значительное влияние на качество жизни пациентов, трудоспособность, демографические показатели и экономические затраты системы здравоохранения обуславливают необходимость постоянного совершенствования профессиональной подготовки врачей.

В последние годы отмечается устойчивый рост числа пациентов с инфекциями мочевыводящих путей, мочекаменной болезнью, доброкачественной гиперплазией предстательной железы, хроническими заболеваниями почек и онкоурологической патологией. Существенное влияние на структуру урологических заболеваний оказывают старение населения, увеличение распространенности ожирения, сахарного диабета, метаболического синдрома и других хронических неинфекционных заболеваний. Одновременно происходит активное внедрение современных технологий диагностики и лечения, включая высокоточное ультразвуковое исследование, компьютерную и магнитно-резонансную томографию, эндоскопические, лапароскопические, робот-ассистированные и лазерные методы хирургического лечения, что требует регулярного обновления профессиональных знаний и практических навыков специалистов.

По данным исследования Global Burden of Disease (GBD 2021), заболевания урологического профиля остаются значимой медико-социальной проблемой во всех регионах мира. В 2021 году инфекции мочевыводящих путей характеризовались наиболее высоким стандартизованным показателем заболеваемости — 5531,88 случая на 100 000 населения, а доброкачественная гиперплазия предстательной железы — наиболее высоки стандартизованным показателем распространенности — 2782,59 случая на 100 000 населения. В 2021 году в мире зарегистрировано около 449 млн новых случаев инфекций мочевыводящих путей, 106 млн новых случаев мочекаменной болезни и 13,8 млн новых случаев доброкачественной гиперплазии предстательной железы, что свидетельствует о высокой распространенности данных заболеваний.

Среди онкоурологических заболеваний рак предстательной железы занимает ведущее место по смертности и потерянным годам здоровой жизни (DALY), оставаясь одной из наиболее значимых причин смертности мужчин старших возрастных групп. Согласно прогнозам международных исследований, вследствие старения населения и увеличения продолжительности жизни глобальное бремя доброкачественной

гиперплазии предстательной железы и других урологических заболеваний продолжит возрастать в ближайшие десятилетия, что обуславливает необходимость постоянного повышения квалификации специалистов.

Актуальность программы: направлена на совершенствование профессиональных компетенций врачей в соответствии с принципами доказательной медицины, современными клиническими рекомендациями и международными стандартами оказания специализированной медицинской помощи. Освоение программы позволит слушателям повысить уровень подготовки в области ранней диагностики, выбора оптимальной лечебной тактики, профилактики осложнений, медицинской реабилитации и диспансерного наблюдения пациентов с урологической патологией.

Таким образом, разработка и реализация комплексной образовательной программы «Актуальные вопросы урологии» является своевременной и научно обоснованной. Программа ориентирована на совершенствование профессиональных компетенций врачей, внедрение современных диагностических и лечебных технологий, повышение качества специализированной урологической помощи, снижение частоты осложнений, инвалидизации и смертности пациентов с заболеваниями органов мочеполовой системы.

Цель курса : Совершенствование профессиональных компетенций врачей в области современной урологии путем углубления теоретических знаний и практических навыков по вопросам диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, профилактики, медицинской реабилитации и диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы в соответствии с принципами доказательной медицины, современными клиническими рекомендациями и международными стандартами оказания специализированной медицинской помощи.

Задачи курса:

- Совершенствовать знания по анатомии, физиологии, патофизиологии и возрастным особенностям органов мочевыделительной и мужской репродуктивной систем.
- Углубить знания об этиологии, патогенезе, классификации, клинических проявлениях и современных подходах к диагностике наиболее распространенных урологических заболеваний.
- Совершенствовать навыки проведения комплексного клинического обследования урологических пациентов с использованием современных лабораторных, ультразвуковых, рентгенологических, эндоскопических и других инструментальных методов исследования.

- Освоить современные алгоритмы дифференциальной диагностики воспалительных, обструктивных, онкологических, функциональных и врожденных заболеваний органов мочеполовой системы.
- Изучить современные методы консервативного лечения урологических заболеваний, включая рациональную фармакотерапию, антимикробную терапию и профилактику антибиотикорезистентности.
- Совершенствовать знания и практические навыки применения современных хирургических технологий, включая эндоскопические, лапароскопические, робот-ассистированные, реконструктивные и лазерные методы лечения.
- Сформировать практические навыки оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при острых урологических состояниях и послеоперационных осложнениях.
- Совершенствовать компетенции по раннему выявлению онкоурологических заболеваний, организации диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации и профилактике хронических урологических заболеваний.
- Развить навыки интерпретации результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований, применения современных клинических рекомендаций и алгоритмов ведения пациентов на основе принципов доказательной медицины.
- Совершенствовать профессиональные компетенции в области медицинской этики, деонтологии, эффективного взаимодействия с пациентами и специалистами смежных дисциплин, а также ведения медицинской документации.
- Подготовить специалистов к самостоятельному принятию клинических решений, направленных на повышение качества, безопасности и эффективности специализированной урологической помощи в амбулаторных и стационарных условиях.

Срок обучения/трудоемкость: 12 дней, 72 кредит-часа

Контингент слушателей: врачи –урологи, хирурги

Форма обучения: очная;

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения: интерактивные лекции, семинарские и практические занятия, работа в малых группах, ролевые игры, решение ситуационных задач, самостоятельная работа (ситуационные задачи, групповые дискуссии). На занятиях применяются наглядные пособия, таблицы, муляжи, слайды.

Знания:

- современные представления об анатомии, физиологии и патофизиологии органов мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы;
- этиологию, патогенез, классификацию, клинические проявления и принципы диагностики основных урологических заболеваний;
- современные методы лабораторной, лучевой, ультразвуковой, функциональной и эндоскопической диагностики;
- современные клинические рекомендации и стандарты оказания медицинской помощи пациентам с урологической патологией;
- принципы дифференциальной диагностики воспалительных, обструктивных, онкологических, функциональных и врожденных заболеваний мочеполовой системы;
- современные методы консервативного, хирургического, эндоскопического, лапароскопического, робот-ассистированного и малоинвазивного лечения;
- принципы оказания экстренной и неотложной помощи при урологических заболеваниях;
- основы рациональной фармакотерапии, антимикробной терапии и профилактики антибиотикорезистентности;
- принципы профилактики, диспансерного наблюдения и медицинской реабилитации пациентов с урологическими заболеваниями;
- требования медицинской этики, деонтологии, инфекционной безопасности и ведения медицинской документации.

Умения\навыки:

- проводить сбор жалоб, анамнеза и комплексное клиническое обследование урологических пациентов;
- интерпретировать результаты лабораторных, ультразвуковых, лучевых, эндоскопических и функциональных исследований;
- проводить дифференциальную диагностику урологических заболеваний;
- формулировать клинический диагноз в соответствии с действующими классификациями;
- разрабатывать индивидуальный план обследования, лечения и последующего наблюдения пациента;
- определять показания и противопоказания к консервативному и хирургическому лечению;
- своевременно выявлять неотложные урологические состояния и организовывать оказание экстренной медицинской помощи;
- применять современные клинические рекомендации и принципы доказательной медицины при выборе лечебной тактики;

- осуществлять профилактические мероприятия, диспансерное наблюдение и медицинскую реабилитацию пациентов;
- грамотно оформлять медицинскую документацию и эффективно взаимодействовать с врачами смежных специальностей.
- овладеть методикой клинического обследования урологического пациента;
- овладеть навыками интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований;
- овладеть навыками катетеризации мочевого пузыря и оказания первой помощи при острой задержке мочеиспускания;
- владеть алгоритмами оказания неотложной помощи при почечной колике, макрогематурии, урологических травмах и острых воспалительных заболеваниях;
- уметь подготовить пациентов к инструментальным и хирургическим вмешательствам;
- приобрести навыки послеоперационного ведения урологических больных;
- владеть принципами рационального назначения лекарственной терапии и контроля ее эффективности;
- оценить эффективности проводимого лечения и профилактики осложнений;
- уметь вести медицинскую документацию и соблюдения требований инфекционного контроля;
- владеть современными принципами междисциплинарного взаимодействия при ведении пациентов с урологической патологией.

Отношения:

- приверженность принципам доказательной медицины и непрерывного профессионального развития;
- ответственность за качество, безопасность и своевременность оказания медицинской помощи;
- соблюдение норм медицинской этики, деонтологии и конфиденциальности информации о пациенте;
- уважительное, гуманное и пациентоориентированное отношение к пациентам и их родственникам;
- готовность к эффективной работе в составе мультидисциплинарной команды;
- стремление к внедрению современных диагностических и лечебных технологий в клиническую практику;
- готовность к самоанализу профессиональной деятельности, повышению квалификации и совершенствованию клинического мышления;
- соблюдение принципов инфекционной безопасности, качества медицинской помощи и рационального использования ресурсов

здравоохранения. работать в мультидисциплинарной команде для решения и ведения сложных случаев.

- готовность к непрерывному обучению и профессиональному развитию.
- соблюдать этику и деонтологию во всех случаях.

Форма контроля:

- Предварительный тест (предтест)
- Итоговое тестирование (посттест).

**Учебно-тематический план программы и плана краткосрочного курса
« Актуальные вопросы урологии»**

№	Наименование тем /разделов	Количество часов			
		Лекции	Сем. занят.	Практ. занят.	Всего часов
1	Вопросы социальной гигиены и истории развития урологии. Организация урологической помощи в АДО, ЦСМ и стационаре.	2	2	2	6
2	Клиническая анатомия и физиология органов мочеполовых систем.	2	2	2	6
3	Лабораторные, инструментальные, рентгенологические, радиоизотопные и другие методы диагностики в урологии.	2	2	2	6
4	Аномалии почек. Аномалии почечных сосудов и мочеточников.	2	2	2	6
5	Аномалии мочевого пузыря и уретры. Аномалии развития половых органов у мужчин.	2	2	2	6
6	Пиелонефрит. Воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры.	2	2	2	6
7	Травма почек и мочеточников. Травма мочевого пузыря. Травма уретры. Травма половых органов у мужчин.	2	2	2	6
8	Опухоли почек, надпочечников и мочеточников. Опухоли мочевого пузыря и уретры.	2	2	2	6
9	Опухоли простаты. Опухоли наружных половых органов.	2	2	2	6
10	Почечная недостаточность. Методы внепочечного очищения крови.	2	2	2	6
11	Вопросы урогинекологии.	2	2	2	6
12	Анестезиологическое пособие в урологии. Интенсивная терапия и реанимация в урологии.	2	2	2	6
	Итого:	24	24	24	72

Тематический план лекций:

№	Наименование тем\разделов\модулей	Кол-во учебных часов
1.	Вопросы социальной гигиены и истории развития урологии. Организация урологической помощи в АДО, ЦСМ и стационаре.	2
2.	Клиническая анатомия и физиология органов мочеполовых систем.	2
3.	Лабораторные, инструментальные, рентгенологические, радиоизотопные и другие методы диагностики в урологии.	2
4.	Аномалии почек. Аномалии почечных сосудов и мочеточников.	2
5.	Аномалии мочевого пузыря и уретры. Аномалии развития половых органов у мужчин.	2
6.	Пиелонефрит. Воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры.	2
7.	Травма почек и мочеточников. Травма мочевого пузыря. Травма уретры. Травма половых органов у мужчин.	2
8.	Опухоли почек, надпочечников и мочеточников. Опухоли мочевого пузыря и уретры.	2
9.	Опухоли простаты. Опухоли наружных половых органов.	2
10.	Почечная недостаточность. Методы внепочечного очищения крови.	2
11.	Вопросы урогинекологии.	2
12.	Анестезиологическое пособие в урологии. Интенсивная терапия и реанимация в урологии.	2
	Итого:	24

Тематический план семинарских занятий:

№	Наименование тем\разделов\модулей	Кол-во учебных часов
1.	Обсуждение и разбор по вопросам социальной гигиены и истории развития урологии. Организация урологической помощи в АДО, ЦСМ и стационаре.	2
2.	Повторение анатомии органов мочеполовой системы. Краткое изложение: анатомии и физиологии органов мочеполовых систем.	
3.	Ознакомление и обсуждение на рабочем месте- Лабораторные, инструментальные, рентгенологические, радиоизотопные и другие методы диагностики в урологии.	2
4.	Обсуждение и изучение аномалии почек. Аномалии	2

	почечных сосудов и мочеточников.	
5.	Обсуждение и изучение аномалии мочевого пузыря и уретры. Аномалии развития половых органов у мужчин.	2
6.	Разбор клинических случаев по теме пиелонефрит. Воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры.	2
7.	Разбор клинических случаев по травмам почек и мочеточников. Травма мочевого пузыря. Травма уретры. Травма половых органов у мужчин.	2
8.	Обсуждение и изучение опухолей почек, надпочечников и мочеточников. Опухоли мочевого пузыря и уретры.	2
9.	Обсуждение и изучение опухолей простаты, опухолей наружных половых органов.	2
10.	Обсуждение и изучение обширной темы - Почечная недостаточность. Методы внепочечного очищения крови.	2
11.	Изложение и совместное обсуждение по вопросам урогинекологии.	2
12.	Изучение и обсуждение способов анестезии в урологии. Интенсивная терапия и реанимация в урологии.	2
	Итого:	24

Тематический план практических занятий:

№	Наименование тем\разделов\модулей	Кол-во учебных часов
1.	Работа в отделении АДО. Вопросы социальной гигиены и истории развития урологии. Организация урологической помощи в АДО, ЦСМ и стационаре.	2
2.	Работа в ЦСМ. Клиническая анатомия и физиология органов мочеполовых систем.	2
3.	Работа в стационаре - лабораторные, инструментальные, рентгенологические, радиоизотопные и другие методы диагностики в урологии.	2
4.	Работа в операционном отделении – с аномалиями почек и аномалиями почечных сосудов и мочеточников.	2
5.	Работа в операционном отделении с аномалиями мочевого пузыря и уретры, и аномалиями развития половых органов у мужчин.	2
6.	Работа в отделении урологии. Пиелонефрит. Воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры.	2
7.	Работа в отделении урологии. Травма почек и мочеточников. Травма мочевого пузыря. Травма уретры. Травма половых органов у мужчин.	2
8.	Работа в операционном отделении - Опухоли почек,	2

	надпочечников и мочеточников. Опухоли мочевого пузыря и уретры.	
9.	Работа в отделении урологии. Опухоли простаты. Опухоли наружных половых органов.	2
10.	Работа в отделении гемодиализа- почечная недостаточность. Методы внепочечного очищения крови.	2
11.	Работа в отделении патологии беременных- вопросы урогинекологии.	2
12.	Работа в операционном отделении- анестезиологическое пособие в урологии. Интенсивная терапия и реанимация в урологии.	2
	Итого:	24

Содержание программы:

№1. Вопросы социальной гигиены и истории развития урологии. Организация урологической помощи в АДО, ЦСМ и стационаре. Социально-медицинская экспертиза (СМЭ) и реабилитация урологических больных: временная и стойкая нетрудоспособность; оформление документации по нетрудоспособности, экспертиза нетрудоспособности; реабилитация урологических больных. Врачебная этика, деонтология и правовые нормы: врачебная этика и деонтология; законодательство о здравоохранении; юридическая ответственность; правовые нормы; ответственность должностных лиц за нарушение законодательства и положений «Стамбульского протокола».

№2. Клиническая анатомия и физиология органов мочеполовых систем. Физиология мочеполовых органов; морфология почки, строение нефрона, межуточная ткань почки, юкстагломерулярный аппарат; физиология почки, теория мочеобразования, клубочковая фильтрация, канальцевая реабсорбция мочи, противодействие метаболическому ацидозу, роль альдостерона, роль почек в эритропоэзе, роль почек в регуляции артериального давления, роль почек в регуляции свертывающей системы крови, антитоксическая функция почек.

№3. Лабораторные, инструментальные, рентгенологические, радиоизотопные и другие методы диагностики в урологии. Иммунологические исследования; ферментативные, гистохимические и гистогенетические исследования в урологии; гормональные исследования; ультразвуковое сканирование; рентгенодиагностика – рентгеновская аппаратура, рентгеноконтрастные вещества, подготовка больных к исследованиям, обзорная урография, экскреторная урография и ее модификации, уретерография, уретеропиелография, антеградная пиелография, компьютерная томография (КТ), спиральная и мультиспиральная компьютерная томография.

№4. Аномалии почек. Аномалии почечных сосудов и мочеточников. Аномалии мочеполовых органов, классификация аномалий; аномалии почек и верхних мочевых путей – аномалии положения, дистопии (односторонняя, двухсторонняя, перекрестная); аномалии взаимоотношения – подковообразная, галетообразная, L-образная, S – образная, i-образная; аномалии структуры – простые кисты, поликистоз почек, мультикистозная почка, мультилокулярная киста, губчатая почка; аномалии верхних мочевых путей – аномалии чашечек, аномалии лоханки, удвоение мочеточников, нейромышечная дисплазия, аномалии положения, эктопии мочеточников.

№5. Аномалии мочевого пузыря и уретры. Аномалии развития половых органов у мужчин. Аномалии мочевого пузыря и уретры – экстрофия, дивертикулы, нейрогенный мочевой пузырь, эписпадия, гипоспадия, меатостеноз, стриктуры, клапаны и др., аномалии половых органов у мужчин – аномалии полового члена, аномалии яичка, варикоцеле, фуникулоцеле, гидроцеле.

№ 6. Пиелонефрит. Воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры. Острый пиелонефрит, частота заболевания, этиология, патогенетические факторы, классификация, первичный и вторичный пиелонефрит, клиника, диагностика, патогенез апостематозного пиелонефрита, дифференциальная диагностика острого серозного и гнойного пиелонефрита, некроз почечных сосочков, карбункул почки, абсцесс почки, сепсис, септикопиемия, паранефральный абсцесс как осложнение пиелонефрита, консервативное лечение больных острым пиелонефритом. Показания к экстренному оперативному лечению,

№7. Травма почек и мочеточников. Травма мочевого пузыря. Травма уретры. Травма половых органов у мужчин. Травма почек: производственная, бытовая, спортивная; механизм повреждения почек; классификация: открытая, закрытая, сочетанная травма; патологическая анатомия, клиника, местные и общие симптомы, особенности сочетанных травм, диагностика, анамнез, осмотр, ультразвуковое сканирование, рентгенодиагностика: обзорная, экскреторная урография, показания к консервативному лечению; виды операции, органосохраняющие операции, обоснование нефрэктомии, дренирование почек.

№8. Опухоли почек, надпочечников и мочеточников. Опухоли мочевого пузыря и уретры. Проблемы развития уроонкологии: современное проблемы онкологии, статистические данные, основные направления в диагностике, лечение и профилактика новообразований; опухоли мочеполовых органов: основы современной диагностики, задачи поликлинической службы в раннем выявлении опухолей, диагностика,

течение и лечение опухолей в пожилом и старческом возрасте; опухоли у детей.

№9. Опухоли простаты. Опухоли наружных половых органов. Опухоли предстательной железы: доброкачественная гиперплазия ПЖ (ДГПЖ), этиология, патогенез, клиника, стадии заболевания, диагностика аденомы предстательной железы в сочетании с другими заболеваниями (простатит, рак и т.д.), осложнения, консервативное лечение, показания к одномоментной аденомэктомии, показания к двухмоментной аденомэктомии, показания к экстренной, срочной и плановой аденомэктомии, показания к цистостомии и катетеризации мочевого пузыря, методы аденомэктомии, трансуретральная электрорезекция, вапоризация и абляция ДГПЖ, послеоперационное ведение больных.

№10. Почечная недостаточность. Методы внепочечного очищения крови. Почечная недостаточность: острая почечная недостаточность, причины, клиника, диагностика, показания к экстренному оперативному лечению или пункционной нефростомии, показания к гемодиализу; хроническая почечная недостаточность, частота, клиника, лабораторная диагностика, ультразвуковое сканирование, рентгенодиагностика, радиологическая диагностика, оперативное лечение, методы деривации мочи.

№ 11. Беременность и урологические заболевания. Изменения органов мочевой системы при беременности, факторы вызывающие изменения, нарушения уродинамики в зависимости от срока беременности, выбор метода диагностики (инструментального, рентгенологического, радиологического) в зависимости от срока беременности; беременность при аномалиях мочевых органов. Острый пиелонефрит беременных: основные клинические формы, особенности диагностики, методы восстановления пассажа мочи, показания к оперативному лечению, принципы антибиотикотерапии и химиотерапии; мочекаменная болезнь и беременность, показания к прерыванию беременности; туберкулез мочевых органов и беременность.

№12. Анестезиологическое пособие в урологии. Интенсивная терапия и реанимация в урологии. Проблемы развития оперативной урологии: общие вопросы оперативной урологии, основные этапы развития оперативной урологии, техническое оснащение операционных, эндоскопических и перевязочных, асептика и антисептика в урологии, госпитализм, шовный материал в урологии. Анестезия, интенсивная терапия и реанимация в урологии: подготовка к операциям пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, анестезия в урологии, местное обезболивание, перидуральная анестезия, осложнения, предоперационная подготовка, послеоперационное ведение больных; интенсивная терапия и реанимация в урологии; хирургия мочеполовых органов: операции на почках и мочеточниках, оперативные

доступы, виды пиелотомий, внутрисинусная каликотомия, нефротомия, пункционная нефростомия, секционная нефротомия, резекция почки, пиелостомия, нефростомия, декапсуляция почки.

Основная литература:

1. Лопаткина Н.А.- Урология.- 2006г.
2. Кочан М.И., Лоран О.Б., Петров С.Б.- Радикальная хирургия рака предстательной железы.- 2006г.
3. Аляева Ю.Г.- Болезни предстательной железы-2009г.
4. Тиктинский О.Л.- Мочекаменная болезнь.- 2000г.
5. Рыжаков Д.- Мужское бесплодие. – 2003г.
6. Люлько А.В.- Неотложная урология и нефрология .- 1996г.
7. Ермоленко В.М., Николаев А.Ю.- Острая почечная недостаточность.- 2010г.
8. Асламазов Э.Г. Шистозоматоз мочеполовых органов. – М.: Медицина, 1968.
9. Вандер А. Физиология почек. – С-П., Питер.2000.
10. 2000 болезней от А до Я. Справочник – путеводитель. Под ред. И.Н. Денисова и Э.Г. Улумбекова. – М., 1999.
11. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Под. Ред. Н.А. Лопаткина, изд. 2-е. – М., 1999.
12. Колб Л.И., Леонович С.И., Яромич И.В., Частная хирургия. – Минск: Высшая школа, 2004 год.
13. Лоран О.Б., Синякова Л.А., Косова И.В. Роль уrogenитальных в этиологии цистита и необструктивного пиелонефрита у женщин: Обзор.Часть 1// Урология.-2005.-№2.-С.74-79.
14. Лоран О.Б., Синякова Л.А., Косова И.В. Рецидивирующие инфекции мочевых путей. Алгоритм диагностики и лечения.- М.: МИА, 2008.-29 с.
15. Основы обширной травмы, 3-е издание 2000г. BMJ Books, П. Дрисколл, Лондон.

Дополнительная литература:

1. Переверзев А.С. Клиническая урогинекология. Харьков: Факт, 2000.
2. Стамбульский протокол ООН, Нью-Йорк и Женева, 2004 г.
3. Страчунский Л.С., Белоусова Ю.Б., Козлов С.Н. Практическое руководство по антимикробной химиотерапии.- М.: Боргес, 2002.-С. 243-244.
4. Тер-Ованесов Г.В. Проблемы репродуктивного здоровья мужчин: Практ. Руководство. – М.. 2004.
5. Терновой С.К., Сеницын В.Е. Спиральная компьютерная и электроннолучевая томография. – М.: Видар, 1998.
6. Трапезникова М.Ф. Опухоли почек.- М., 1978.
7. Усупбаев А.Ч. Урология. Учебник., Бишкек., 2016г.
8. Интернет обзор за последний 2 года.

Структура и содержание учебной программы и плана (2)
ПК(ОО) «Оперативная хирургия мочевыводящих органов»
48 кредит- часов

Пояснительная записка

Оперативная хирургия мочевыводящих путей является одним из наиболее динамично развивающихся направлений современной урологии. Высокая распространенность мочекаменной болезни, обструктивных уропатий, опухолей почек и мочевых путей, врожденных аномалий развития, а также травматических повреждений органов мочевой системы обуславливает постоянную потребность в совершенствовании хирургической подготовки врачей-урологов.

Заболевания мочевыводящей системы входят в число наиболее распространенных причин обращения пациентов за специализированной урологической помощью. Распространённость мочекаменной болезни в мире составляет в среднем 10–11 % взрослого населения, а среди мужчин заболевание встречается чаще, чем среди женщин. По данным исследований глобального бремени болезней (GBD), уrolитиаз остаётся одной из ведущих причин госпитализации в урологических стационарах, несмотря на постепенное снижение стандартизованных показателей в ряде стран.

До 50 % пациентов после первого эпизода мочекаменной болезни сталкиваются с рецидивом в течение 5–10 лет, что обуславливает необходимость повторных хирургических вмешательств и длительного диспансерного наблюдения. В странах Центральной Азии отмечается повышенная частота госпитализаций по поводу мочекаменной болезни, особенно в регионах с жарким климатом, что требует постоянного совершенствования хирургической урологической помощи.

В последние годы значительно расширились возможности малоинвазивной урологии благодаря внедрению эндоскопических, лапароскопических, ретроперитонеоскопических и робот-ассистированных технологий. Эти методы позволяют существенно снизить хирургическую травму, уменьшить частоту послеоперационных осложнений, сократить сроки госпитализации и ускорить восстановление пациентов. Однако их эффективное применение требует высокого уровня теоретической подготовки и практических навыков хирурга.

Актуальность программы: Особую актуальность программа приобретает в связи с увеличением числа пациентов с мочекаменной болезнью. По данным современных систематических обзоров, уrolитиазом страдает около 10–11 % населения мира, при этом заболевание характеризуется высокой частотой рецидивов и нередко требует повторных хирургических вмешательств. Для стран Центральной Азии, включая Кыргызстан, проблема является особенно значимой. Климатические особенности региона, высокая температура окружающей среды, недостаточное потребление жидкости, особенности минерального состава питьевой воды и пищевые привычки способствуют

формированию так называемого «каменного пояса», что сопровождается высокой заболеваемостью мочекаменной болезнью и увеличением потребности в специализированной урологической помощи. Современная система здравоохранения предъявляет повышенные требования к качеству и безопасности хирургической помощи. Это требует от специалистов владения современными методами предоперационной диагностики, выбора оптимального хирургического доступа, выполнения реконструктивных операций, эндоурологических вмешательств, профилактики и лечения послеоперационных осложнений, а также соблюдения принципов доказательной медицины и клинических рекомендаций. Таким образом, реализация комплексной программы «Оперативная хирургия мочевыводящих путей» направлена на совершенствование профессиональных компетенций врачей-урологов, освоение современных хирургических технологий, повышение качества специализированной медицинской помощи и снижение инвалидизации пациентов с заболеваниями мочевыводящей системы.

Цель курса : Совершенствование профессиональных компетенций врачей-урологов в области оперативной хирургии мочевыводящих путей путем углубленного изучения современных методов диагностики, показаний и противопоказаний к хирургическому лечению, освоения открытых, эндоскопических, лапароскопических и реконструктивных оперативных вмешательств, а также формирования практических навыков оказания специализированной хирургической помощи пациентам с заболеваниями и повреждениями органов мочевыводящей системы в соответствии с современными клиническими рекомендациями и принципами доказательной медицины.

Задачи курса:

- Совершенствовать знания по анатомии, физиологии и топографической анатомии почек, мочеточников, мочевого пузыря и уретры, имеющие значение при выполнении оперативных вмешательств.
- Изучить современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний мочевыводящих путей, требующих хирургического лечения.
- Освоить принципы предоперационной подготовки пациентов, оценки хирургического риска и выбора оптимальной лечебной тактики.
- Изучить показания, противопоказания и особенности выполнения открытых, эндоскопических, лапароскопических и малоинвазивных операций на органах мочевыводящей системы.
- Совершенствовать практические навыки выполнения хирургических вмешательств при мочекаменной болезни, гидронефрозе, стриктурах мочеточника и уретры, опухолях почек и мочевых путей, травмах мочевыделительной системы и других урологических заболеваниях.

- Освоить современные технологии эндоурологии, включая уретероскопию, нефроскопию, перкутанную нефролитотомию, трансуретральные вмешательства и методы дренирования верхних мочевых путей.
- Изучить методы профилактики, ранней диагностики и лечения интраоперационных и послеоперационных осложнений.
- Совершенствовать навыки ведения пациентов в послеоперационном периоде, включая послеоперационную реабилитацию, профилактику рецидивов заболеваний и диспансерное наблюдение.
- Сформировать навыки применения современных клинических рекомендаций, принципов доказательной медицины и требований медицинской безопасности при оказании специализированной урологической помощи.
- Развить способность к клиническому мышлению, принятию обоснованных хирургических решений и эффективному взаимодействию с мультидисциплинарной командой при лечении пациентов с заболеваниями мочевыводящих путей.

Срок обучения/трудоемкость: 8 дней, 48 кредит-часов

Контингент слушателей: врачи- урологи, хирурги

Форма обучения: очная;

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения: интерактивные лекции, семинарские и практические занятия, работа в малых группах, ролевые игры, решение ситуационных задач, самостоятельная работа (ситуационные задачи, групповые дискуссии). На занятиях применяются наглядные пособия, таблицы, муляжи, слайды.

Знания:

- анатомию, топографическую анатомию и физиологию почек, мочеточников, мочевого пузыря и уретры;
- современные методы диагностики заболеваний мочевыводящих путей, требующих хирургического лечения;
- показания и противопоказания к открытым, эндоскопическим, лапароскопическим и робот-ассистированным операциям;
- современные методы хирургического лечения мочекаменной болезни, гидронефроза, опухолей почек и мочевых путей, стриктур мочеточников и уретры, травм мочевыделительной системы;
- принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения урологических пациентов;

- современные методы обезболивания при урологических операциях;
- профилактику, диагностику и лечение интраоперационных и послеоперационных осложнений;
- принципы асептики, антисептики, профилактики хирургической инфекции и тромбоэмболических осложнений;
- современные клинические рекомендации, стандарты оказания урологической помощи и основы доказательной медицины.

Умения\навыки:

- проводить комплексное обследование пациентов с хирургической патологией мочевыводящих путей;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования (УЗИ, КТ, МРТ, экскреторная урография, цистоскопия, уретероскопия и др.);
- определять показания и противопоказания к различным видам оперативных вмешательств;
- составлять план хирургического лечения с учетом возраста, сопутствующей патологии и клинической ситуации;
- выполнять предоперационную подготовку пациента;
- осуществлять послеоперационное наблюдение и реабилитацию пациентов;
- своевременно диагностировать и устранять ранние и поздние послеоперационные осложнения;
- оформлять медицинскую документацию в соответствии с действующими нормативными требованиями.
- катетеризация мочевого пузыря и мочеточников;
- установка и замена мочевых дренажей, нефростомы и стентов;
- выполнение цистоскопии и участие в эндоурологических вмешательствах;
- ассистирование и выполнение этапов открытых и лапароскопических операций на мочевыводящих путях;
- выполнение основных этапов операций при мочекаменной болезни, гидронефрозе, стриктурах мочеточника и уретры;
- наложение хирургических швов и обеспечение надежного гемостаза;
- ведение послеоперационных ран и дренажей;
- оказание неотложной помощи при кровотечении, повреждении мочевых путей, обструкции мочевых путей, уросепсисе и других осложнениях;
- применение современных эндоскопических инструментов и оборудования с соблюдением требований безопасности.

Отношения:

- приверженность принципам доказательной медицины и клиническим рекомендациям;
- ответственность за качество и безопасность хирургической помощи;
- соблюдение принципов медицинской этики, деонтологии и конфиденциальности;
- уважительное отношение к пациентам и их родственникам, соблюдение принципов пациент-ориентированного подхода;
- готовность к работе в составе мультидисциплинарной команды;
- стремление к непрерывному профессиональному развитию и освоению новых хирургических технологий;
- соблюдение требований инфекционной безопасности, асептики и антисептики;
- способность принимать обоснованные клинические решения в стандартных и экстренных хирургических ситуациях;
- готовность к объективной оценке результатов хирургического лечения и анализу собственных профессиональных действий.

Форма контроля:

- Предварительный тест (предтест)
- Итоговое тестирование (посттест).

**Учебно-тематический план программы и плана краткосрочного курса
«Оперативная хирургия мочевыводящих органов»**

№	Тема	Лекции	Семинар-ские занятия	Практи-ческие занятия	Всего
1.	Организация урологической помощи в АДО ЦСМ и стационаре. Врачебная этика и деонтология. Правовые нормы в здравоохранении, ведение и оперативная хирургия «Стамбульский протокол».	2	1	3	6
2.	Клиническая анатомия МВО, забрюшинного пространства и малого таза.	2	1	3	6
3.	Семиотика, симптоматология заболеваний МВО и их диагностика.	2	1	3	6
4.	Почечная недостаточность (ОПН, ХПН). Методы внепочечного очищения крови. очищения крови.	2	1	3	6
5.	Мочекаменная болезнь.	2	1	3	6
6	Аномалии МВО. Методы диагностики, клинические лечение.	2	1	3	6
7	Трансплантация почки. Нормативные документы. Иммунная совместимость.	2	1	3	6
8	Оперативная урология (проблемы, шовный материал, анестезия, интенсивная терапия).	2	1	3	6
	Итого:	16	8	24	48

Тематический план лекций:

№	Наименование тем\разделов\модулей	Кол-во учебных часов
1.	Организация урологической помощи в АДО, ЦСМ и стационаре. Врачебная этика и деонтология. Правовые нормы в здравоохранении, ведение и оперативная хирургия «Стамбульский протокол».	2
2.	Клиническая анатомия МВО, забрюшинного пространства и малого таза.	2
3.	Семиотика, симптоматология заболеваний МВО и их диагностика.	2
4.	Почечная недостаточность (ОПН, ХПН). Методы внепочечного очищения крови.	2
5.	Мочекаменная болезнь.	2
6.	Аномалии МВО. Методы диагностики, клинические лечение.	2
7.	Трансплантация почки. Нормативные документы. Иммунная совместимость.	2
8.	Оперативная урология (проблемы, шовный материал, анестезия, интенсивная терапия).	2
	Итого	16

Тематический план семинарских занятий:

№	Наименование тем\разделов\модулей	Кол-во учебных часов
1.	Организация урологической помощи в амбулаторно-диагностическом отделении (АДО), Центре семейной медицины (ЦСМ) и специализированном урологическом стационаре. Преемственность оказания урологической помощи между амбулаторным и стационарным этапами. Порядок маршрутизации пациентов с урологическими заболеваниями. Организация экстренной и плановой урологической помощи. Врачебная этика и деонтология в работе врача-уролога. Правовые основы профессиональной деятельности медицинских работников. Права пациента и обязанности медицинского персонала. Информированное добровольное согласие на хирургическое вмешательство. Правила оформления медицинской документации при оперативном лечении урологических больных. Международные принципы Стамбульского	1

	протокола и их значение для медицинской практики. Особенности медицинского обследования и документирования случаев физического насилия, пыток и жестокого обращения. Разбор клинических ситуаций, связанных с этическими и правовыми аспектами хирургической урологии.	
2.	Разбор клинических случаев с анализом анатомических особенностей, влияющих на выбор хирургической тактики. Клиническая анатомия почек: строение, топография, сегментарное кровоснабжение и иннервация. Анатомо-топографические особенности чашечно-лоханочной системы. Клиническая анатомия мочеточников: отделы, кровоснабжение, иннервация, физиологические сужения и хирургическое значение. Клиническая анатомия мочевого пузыря, его связочный аппарат, кровоснабжение, лимфоотток и иннервация. Клиническая анатомия мужской и женской уретры. Анатомия забрюшинного пространства: фасции, клетчаточные пространства, сосудисто-нервные образования. Клиническая анатомия малого таза и взаимоотношение органов мочевыделительной, половой и пищеварительной систем. Топографическая анатомия почечных сосудов, брюшной аорты, нижней полой вены и подвздошных сосудов. Лимфатическая система органов мочевыводящей системы и пути метастазирования урологических опухолей. Анатомические ориентиры при открытых, лапароскопических и эндоскопических урологических операциях. Возможные интраоперационные повреждения сосудов, нервов и соседних органов, методы их профилактики.	1
3.	Клинический разбор пациентов с различными заболеваниями мочевыводящих органов. Основные клинические синдромы при заболеваниях мочевыводящих органов. Болевой синдром в урологии: характеристика, локализация и дифференциальная диагностика. Дизурические расстройства: поллакиурия, странгурия, никтурия, императивные позывы, задержка мочеиспускания и недержание мочи. Изменения мочи при урологических заболеваниях: гематурия, пиурия, протеинурия, бактериурия, цилиндрурия. Симптоматика воспалительных заболеваний мочевыводящих путей. Особенности клинической картины при травмах органов мочевой системы. Современные лабораторные методы диагностики урологических заболеваний. Инструмен-	1

	тальные методы исследования: УЗИ, обзорная и экскреторная урография, КТ, МРТ, цистоскопия, уретроскопия, нефросцинтиграфия. Дифференциальная диагностика наиболее распространенных урологических заболеваний.	
4.	Понятие острой и хронической почечной недостаточности, современные классификации. Этиология и патогенез ОПН и ХПН. Преренальные, ренальные и постренальные причины острой почечной недостаточности. Причины развития хронической болезни почек и хронической почечной недостаточности. Клиническая картина ОПН и ХПН на различных стадиях заболевания. Современные лабораторные и инструментальные методы диагностики почечной недостаточности. Водно-электролитные и кислотно-основные нарушения при почечной недостаточности. Консервативное лечение пациентов с ОПН и ХПН. Показания и противопоказания к заместительной почечной терапии. Современные методы внепочечного очищения крови: гемодиализ, перитонеальный диализ, гемофильтрация, гемодиализация, гемосорбция, плазмаферез. Особенности подготовки урологических пациентов к диализу и хирургическому лечению. Профилактика осложнений и послеоперационное ведение пациентов с почечной недостаточностью.	1
5.	Этиология и патогенез уролитиаза. Современные теории камнеобразования. Факторы риска развития мочекаменной болезни. Клиническая картина мочекаменной болезни: почечная колика, гематурия, дизурия, осложнения. Современные методы лабораторной диагностики уролитиаза. Инструментальные методы диагностики: УЗИ, обзорная и экскреторная урография, компьютерная томография, КЛКТ, МРТ, радиоизотопные методы исследования. Дифференциальная диагностика почечной колики и других заболеваний органов брюшной полости и малого таза. Консервативное лечение мочекаменной болезни. Современные методы оперативного лечения: дистанционная литотрипсия, контактная уретеролитотрипсия, перкутанная нефролитотомия, лапароскопические и открытые операции. Метафилактика и профилактика рецидивов мочекаменной болезни.	1
6.	Современная классификация врожденных аномалий	1

	мочевыводящих органов. Эмбриология развития мочевой системы и причины формирования врожденных аномалий. Аномалии почек: аплазия, гипоплазия, дистопия, подковообразная почка, удвоение почки, поликистоз. Аномалии мочеточников: удвоение, эктопия устья, ретрокавальный мочеточник, уретероцеле. Аномалии мочевого пузыря и уретры: экстрофия мочевого пузыря, дивертикулы, клапаны задней уретры, гипоспадия и эписпадия. Клинические проявления врожденных аномалий мочевыводящих органов у детей и взрослых. Современные методы диагностики: ультразвуковое исследование (УЗИ), экскреторная урография, компьютерная томография (КТ), магнитно-резонансная томография (МРТ), микционная цистоуретрография, радиоизотопные методы исследования, цистоскопия и уретероскопия. Дифференциальная диагностика врожденных аномалий мочевыводящих органов. Консервативные методы лечения и диспансерное наблюдение пациентов. Показания и противопоказания к реконструктивно-пластическим и малоинвазивным операциям. Современные хирургические методы коррекции врожденных аномалий мочевыводящих органов. Послеоперационное ведение пациентов, профилактика осложнений и долгосрочные результаты лечения.	
7.	Обсуждение истории развития трансплантации почки и современное состояние трансплантологии. Организация службы трансплантации органов и роль врача-уролога в трансплантационной команде. Нормативно-правовые документы, регулирующие трансплантацию органов и тканей человека. Этические принципы трансплантации: добровольное донорство, информированное согласие, конфиденциальность и защита прав донора и реципиента. Показания и противопоказания к трансплантации почки. Виды донорства: живое родственное, живое неродственное и посмертное донорство. Иммунологические основы трансплантации: система HLA, группы крови ABO, перекрестная проба (Cross-match), определение антител. Иммунная совместимость донора и реципиента, методы иммунологического обследования. Основные этапы операции трансплантации почки. Иммуносупрессивная терапия: основные группы препаратов, механизмы действия, показания и побочные эффекты. Послеоперационное наблюдение за пациентами после	1

	трансплантации почки. Ранние и поздние осложнения трансплантации, диагностика, профилактика и лечение.	
8.	Обсуждение принципов подготовки пациентов к урологическим операциям. Выбор хирургического доступа при операциях на почках, мочеточниках, мочевом пузыре и уретре. Современный хирургический инструментарий и оборудование в оперативной урологии. Виды шовного материала: рассасывающийся и нерассасывающийся, монофиламентный и полифиламентный; показания к применению. Техника наложения урологических швов и принципы формирования герметичных анастомозов. Современные методы анестезиологического обеспечения урологических операций: общая, регионарная и местная анестезия. Интраоперационный мониторинг жизненно важных функций пациента. Интенсивная терапия в раннем послеоперационном периоде. Профилактика и лечение послеоперационных осложнений: кровотечения, инфекционных осложнений, тромбоэмболии, нарушений водно-электролитного баланса и острой почечной недостаточности. Особенности ведения пациентов после открытых, лапароскопических и эндоскопических урологических операций. Знать современные клинические рекомендации по периоперационному ведению урологических пациентов.	1
	Итого:	8

Тематический план практических занятий:

№	Наименование тем\разделов\модулей	Кол-во учебных часов
1.	Анализ структуры оказания урологической помощи на уровне АДО, ЦСМ и специализированного стационара. Составление маршрута пациента с урологической патологией от первичного обращения до специализированного хирургического лечения. Оформление информированного добровольного согласия на оперативное вмешательство. Заполнение медицинской документации (амбулаторная карта, история болезни, предоперационный эпикриз, операционный протокол, послеоперационный дневник, выписной эпикриз). Отработка алгоритма действий врача при госпитализации пациента на оперативное лечение.	3

2.	Определение безопасных хирургических доступов к почке, мочеточнику и мочевому пузырю. Оработка алгоритма выбора оперативного доступа в зависимости от локализации патологического процесса. Анализ анатомических причин развития интраоперационных осложнений и способов их профилактики. Интерпретация данных КТ, МРТ и урографии при планировании оперативных вмешательств.	3
3.	Сбор жалоб и анамнеза у пациентов с заболеваниями мочевыводящей системы. Интерпретация результатов общего анализа мочи, анализа мочи по Нечипоренко, бактериологического исследования мочи и биохимических показателей крови. Анализ результатов ультразвукового исследования, КТ, МРТ, урографии и других методов визуализации. Проведение дифференциальной диагностики почечной колики, гематурии, дизурии и других урологических синдромов.	3
4.	Сбор анамнеза и клиническое обследование пациентов с признаками почечной недостаточности. Интерпретация лабораторных показателей: креатинин, мочевины, скорость клубочковой фильтрации (СКФ), электролиты, кислотно-основное состояние, общий анализ мочи. Анализ данных ультразвукового исследования, компьютерной томографии и других методов визуализации. Проведение дифференциальной диагностики между острой и хронической почечной недостаточностью. Составление алгоритма диагностики и лечения пациентов с ОПН и ХПН. Определение показаний к экстренному и плановому гемодиализу	3
5.	Сбор жалоб и анамнеза у пациентов с мочекаменной болезнью. Интерпретация результатов общего анализа мочи, биохимических показателей крови и метаболического обследования. Анализ данных ультразвукового исследования, урографии, КТ и других методов визуализации. Определение локализации, размеров и плотности конкрементов. Определение показаний к консервативному, эндоскопическому и хирургическому лечению. Ознакомление с оборудованием для дистанционной и контактной литотрипсии.	3
6.	Сбор жалоб, анамнеза и проведение клинического обследования пациентов с врожденными аномалиями мочевыводящих органов. Интерпретация результатов лабораторных исследований мочи и крови. Анализ данных УЗИ, КТ, МРТ, экскреторной урографии,	3

	микционной цистоуретрографии и радиоизотопных исследований. Определение анатомических особенностей врожденных аномалий по данным лучевых методов диагностики. Проведение дифференциальной диагностики врожденных аномалий с приобретенными заболеваниями мочевыводящих органов. Определение показаний к консервативному, эндоскопическому и оперативному лечению.	
7.	Разбор алгоритма отбора потенциальных доноров и реципиентов. Интерпретация результатов иммунологического обследования (ABO-типирование, HLA-типирование, Cross-match, определение панель-реактивных антител). Оценка клинико-лабораторных показателей кандидатов на трансплантацию почки. Подбор схемы иммуносупрессивной терапии в различных клинических ситуациях. Анализ клинических случаев острого и хронического отторжения трансплантата. Оценка эффективности лечения, профилактика инфекционных и иммунологических осложнений, разработка плана диспансерного наблюдения реципи	3
8.	Работа в отделении: оценка общего состояния пациента и определение степени операционно-анестезиологического риска. Составление плана предоперационной подготовки пациента к урологической операции. Ознакомление с современным урологическим инструментарием и хирургическим оборудованием. Отработка техники наложения хирургических узлов и различных видов урологических швов на тренажерах и биологических моделях. Выбор оптимального шовного материала в зависимости от вида оперативного вмешательства и анатомических особенностей тканей.	3
	Итого:	24

Содержание программы

1. Организация урологической помощи в АДО ЦСМ и стационаре. Врачебная этика и деонтология. Правовые нормы в здравоохранении, ведение и оперативная хирургия «Стамбульский протокол». Вопросы социальной гигиены и истории развития урологии: социально-гигиенические основы здравоохранения; проблемы развития урологии; история развития урологии. Планирование, экономика, статистика и организация

урологической службы; планирование последипломного обучения урологов; аттестация врачей; состав и структура помещений урологической помощи в ЦСМ и стационаре; преемственность в работе ЦСМ и стационаре; организация экстренной урологической помощи, диспансеризация; специализированная помощь по фтизиоурологии, уроонкологии, урогинекологии и сексопатологии; документация в ЦСМ и стационаре; санитарное просвещение. Социально-медицинская экспертиза (СМЭ) и реабилитация урологических больных: временная и стойкая нетрудоспособность; оформление документации по нетрудоспособности, экспертиза нетрудоспособности; реабилитация урологических больных. Врачебная этика, деонтология и правовые нормы: врачебная этика и деонтология; законодательство о здравоохранении; юридическая ответственность; правовые нормы; ответственность должностных лиц за нарушение законодательства и положений «Стамбульского протокола».

2. Клиническая анатомия МВО, забрюшинного пространства и малого таза. Клиническая анатомия мочеполовых органов и забрюшинного пространства: анатомия передней брюшной стенки, поясничной области и забрюшинного пространства; передняя брюшная стенка; поясничная область; слои и фасции забрюшинного пространства; анатомия почек и мочеточников; скелетотопия и синтопия; строение почек и мочеточников, кровоснабжение, лимфатическая система, иннервация; анатомия надпочечников; анатомия предстательной железы; фасциальные покровы и клетчаточные пространства малого таза; кровоснабжение, иннервация, лимфатическая система; анатомия мочевого пузыря, кровоснабжение, иннервация, лимфатическая система; семенные пузырьки; анатомия наружных мужских половых органов и промежности, мошонка, семенной канатик и его элементы, оболочки яичка, придаток яичка и семявыносящий проток; мочеиспускательный канал; строение полового члена; мышцы, фасции, сосуды и нервы промежности.

3. Семиотика, симптоматология заболеваний МВО и их диагностика. Семиотика и симптоматология урологических заболеваний: характеристика и интерпретация болей; расстройства мочеиспускания, дизурия, странгурия, никтурия, поллакиурия, олигурия, анурия, полиурия, задержка мочеиспускания, парадоксальная ишурия, недержание и неудержание мочи: ишурия, опсоурия, ночной энурез, ночная поллакиурия. Характеристика изменений мочи, реакция, относительная плотность мочи, протеинурия, гематурия, уретроррагия, гемоглобинурия, лейкоцитурия, пиурия, салурия, гидатидурия, цилиндрурия, хилурия, пневматурия, глюкозурия, миоглобинурия, липурия. Выделения из уретры: гной, кровь, простаторея, сперматорея. Диагностика урологических заболеваний: анамнез, осмотр в свете «Стамбульского протокола», пальпация, перкуссия, аускультация, катетеризация мочевого пузыря и мочеточников, бужирование уретры (определение проходимости), диафаноскопия, цистоскопия, хромоцистоскопия, уретроскопия, уретеропиелоскопия,

уродинамофлоуметрия, цистоманометрия, сфинктероманометрия, пункционная биопсия; аппаратура и инструментарий, электротермокоагулятор, катетеры, бужы, экстракторы, уродинамофлоуметры, цистоскопы, уретроскопы, уретропиелоскопы, аппаратура по литотрипсии, резектоскопы (монополяры, биполяры),

4. Почечная недостаточность (ОПН, ХПН). Методы внепочечного очищения крови. Острая почечная недостаточность (ОПН): этиология, патогенез, характеристика ОПН, причины развития, патогенез, морфологические изменения в почках, классификация, клиника и течение ОПН, клиника периода начального действия повреждающего фактора, клиника периода олигоанурии, клиника периода восстановления диуреза, клиника периода выздоровления, особенности клиники и течения ОПН в различные возрастные периоды, состояние других органов и систем при ОПН, артериальная гипертензия и гемодинамика, органы дыхания, состояние печени, состояние периферической крови, профилактика и лечение ОПН, консервативная терапия, лечение в период начального действия фактора, патогенетическая терапия, диетотерапия, лечение водно-электролитных нарушений, лечение нарушений кислотно-щелочного состояния, обменные переливания крови, профилактика и лечение инфекций почек, ведение в поликлиниках больных перенесших ОПН, показания к лечению гемодиализом; отдельные формы ОПН: синдром длительного раздавливания, послеоперационная ОПН, посттрансфузионная ОПН, острая печеночно-почечная недостаточность, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС), ОПН при сепсисе, билатеральный корковый некроз, ОПН при отравлениях, ОПН при водно-электролитных нарушениях, ОПН у урологических больных, гемолитико-уремический синдром.

Хроническая почечная недостаточность (ХПН): этиология, патогенез и общая клиническая характеристика ХПН, определение понятия, этиология, патогенез, морфологические изменения в почках, классификация, клиника, изменения со стороны кожи, органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, анемия и геморрагический синдром, костные нарушения, метаболические нарушения, особенности течения в детском и подростковом возрасте, особенности течения в пожилом возрасте, критерии обострения заболеваний у больных с ХПН, лечение, консервативные методы лечения, показания к госпитализации, режим, диета, медикаментозная терапия, лечение артериальной гипертензии, сердечной недостаточности, анемии, гиперкалиемии, гипокалиемии, ацидоза, алкалоза, сольтеряющего синдрома, ренальной остеодистрофии, основного заболевания, лечение диуретиками, антибактериальная терапия, лечение больных с ХПН в поликлинике, методы внепочечного очищения при ХПН, показания и противопоказания к хроническому гемодиализу, лечение перитонеальным диализом, диализирующие растворы, показания и противопоказания к трансплантации почки.

Методы внепочечного очищения: общие вопросы, теоретические основы диализа, характеристика методов внепочечного очищения, характеристика различных моделей аппаратов «искусственная почка», понятие об ультрафильтрации, методы соединения с аппаратом «искусственная почка», гемофильтрация, показания и противопоказания к применению, осложнения, профилактика и лечение осложнений, плазмаферез, показания и противопоказания к применению, осложнения, профилактика и лечение осложнений.

5. Мочекаменная болезнь. Мочекаменная болезнь – камни почек и мочеточников, фосфорно – кальциевый обмен и камнеобразование в почках, первичный гиперпаратиреозидизм, нарушение пуринового обмена при мочекишечном уролитиазе, роль нарушения синтеза щавелевой кислоты в камнеобразовании, роль инфекции в образовании мочевых камней, патогенез, Тельца Рандоля-Коххаде. Клинические формы мочекаменной болезни, одиночные и множественные камни, коралловидные камни почек. Клиника камней мочеточников, рентгенологическая и ультразвуковая диагностика, лабораторные исследования минерального и пуринового обмена. Диагностика первичного гиперпаратиреозидизма, значение определения химического состава мочевых камней. Медикаментозное лечение:

купирование почечной колики, лечение при уратурии, оксалурии, фосфатурии, растворение мочевых камней (нисходящий и восходящий литолиз). Показания к оперативному лечению камней почек и мочеточников, методика оперативных вмешательств при камнях почек и мочеточников; дистанционные интракорпоральные и эндоскопические методы лечения мочекаменной болезни: методы камнедробления, показания и противопоказания к ДЛТ и КУЛ, ведение больных, осложнения и их лечение. чрескожная пункционная нефролитотомия (ЧПНЛ): методы ЧПНЛ, показания к ЧПНЛ, осложнения при ЧПНЛ и их лечения; чрескожная пункционная нефростомия (ЧПН): оборудование, инструментарий, показания к ЧПН, методика выполнения, ведение больных, осложнения и их лечение; уретеролитоэкстракции – типы экстракторов, показания к лечению, методы уретеролитоэкстракции, осложнения и их лечение; консервативное лечение мочекаменной болезни: этиологическое лечение, патогенетическое лечение, диета, профилактика, метафилактика уролитиаза, санаторно – курортное лечение; камни мочевого пузыря, предстательной железы и уретры: этиология, патогенез, клиника и диагностика, консервативное лечение, цистолитотризия, оперативное лечение; осложнения мочекаменной болезни: гнойно-септические осложнения, острая почечная недостаточность, хроническая почечная недостаточность.

6. Аномалии МВО. Методы диагностики, клиническое лечение. Эмбриогенез мочеполовых органов: эмбриогенез, аномалии мочеполовых органов, классификация аномалий; аномалии почек и верхних мочевых путей – аномалии положения, дистопии (односторонняя, двухсторонняя,

перекрестная); аномалии взаимоотношения – подковообразная, галетообразная, L-образная, S –образная, i-образная; аномалии структуры – простые кисты, поликистоз почек, мультикистозная почка, мультилокулярная киста, губчатая почка; аномалии верхних мочевых путей – аномалии чашечек, аномалии лоханки, удвоение мочеточников, нейромышечная дисплазия, аномалии положения, эктопии мочеточников, уретероцеле, закон Вейгерта – Мейера; гидронефроз, гидроуретеронефроз, врожденный, вторичный гидронефроз и дифференциальная диагностика с врожденным гидронефрозом; нефроптоз, изменения в сосудах, паренхиме почек и уродинамике, диагностика и лечение осложнений; аномалии мочевого пузыря и уретры – экстрофия, дивертикулы, нейрогенный мочевой пузырь, эписпадия, гипоспадия, меатостеноз, стриктуры, клапаны и др., аномалии половых органов у мужчин – аномалии полового члена, аномалии яичка, варикоцеле, фуникулоцеле, гидроцеле.

7.Трансплантация почки. Нормативные документы. Иммунная совместимость. Трансплантация почки: проблемы трансплантации почек, общие вопросы, история вопроса, показания и противопоказания, отбор больных, отбор донорской почки, почка живого донора, трупная почка, тканевая совместимость реципиента и донора, пересадка трупной почки, изъятие почки, способы консервации, подготовка больных к пересадке почки, диетотерапия, консервативная терапия, подготовка внепочечными методами, методы пересадки почки, хирургические аспекты, показания к удалению собственных почек, особенности пересадки у урологических больных, ведение больных в послеоперационном периоде, ведение больных в раннем послеоперационном периоде, кризы отторжения в раннем послеоперационном периоде, лечение больных в позднем послеоперационном периоде, кризы отторжения в позднем послеоперационном периоде, показания к удалению трансплантата, повторные трансплантации почек, показания и противопоказания, особенности хирургической техники, особенности амбулаторного наблюдения больных с трансплантированной почкой, диспансеризация и экспертиза трудоспособности, льготы больным с трансплантированной почкой.

8.Оперативная урология (проблемы, шовный материал, анестезия, интенсивная терапия). Проблемы развития оперативной урологии: общие вопросы оперативной урологии, основные этапы развития оперативной урологии, техническое оснащение операционных, эндоскопических и перевязочных, асептика и антисептика в урологии, госпитализм, шовный материал в урологии. Анестезия, интенсивная терапия и реанимация в урологии: подготовка к операциям пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, анестезия в урологии, местное обезболивание, перидуральная анестезия, осложнения, предоперационная подготовка, послеоперационное ведение больных; интенсивная терапия и реанимация в урологии; хирургия

мочеполовых органов: операции на почках и мочеточниках, оперативные доступы, виды пиелотомий, внутрисинусная каликотомия, нефротомия, пункционная нефростомия, секционная нефротомия, резекция почки, пиелостомия, нефростомия, декапсуляция почки, иссечение кист и игнипунктура, кавернотомия и каверноэктомия, нефропексия, пластические операции на лоханке и лоханочно-мочеточниковом сегменте, операции на почечных сосудах, виды нефрэктотомий, особенности повторных операций на почках, адреналэктомия, дренирование околопочечного пространства, уретеролиз, уретеротомия, уретеропиелостомия, уретерокаликоанастомоз, уретероуретероанастомоз, уретероцистонеостомия, уретеросигмостомия, уретерокутанеостомия. Операции на мочевом пузыре: оперативные доступы, пункция мочевого пузыря, цистотомия и цистостомия, троакарная цистостомия, резекция мочевого пузыря, дивертикулэктомия, клиновидная резекция шейки мочевого пузыря, трансуретральные операции, реинервация и ремускуляризация мочевого пузыря, цистэктомия, кишечная пластика мочевого пузыря, дренирование околопузырного пространства. Операции на уретре: уретротомия, пластика уретры, уретростомия, пластика при уретральных свищах, удаление парауретральных кист. Операции на наружных половых органах: операции при фимозе и парафимозе, операции при гипоспадии и эписпадии, фаллопластика, эмаскуляция, каверно-кавернозный и сафено-кавернозный анастомозы, эпидидимозэктомия, орхидэктомия. Операции по поводу водянки оболочек яичка и семенного канатика, методы низведения яичка и пластики пахового канала, операции при непроходимости семявыносящего протока, вазорезекция, операции при варикоцеле.

Основная литература:

1. Лихтер М.С., Ачкасов С.И., Лоран О.Б., Резницкий П.А., Шельгин Ю.А. Поражение мочевого пузыря при местно-распространенном колоректальном раке. Онкология. Журнал им. П.А. Герцена. 2021;10(4):11-17.
2. Антимикробная терапия и профилактика инфекций почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов. Российские национальные рекомендации. – М., 2021.
3. Вандер А. Физиология почек. – С-П., Питер.2000.
4. 2000 болезней от А до Я. Справочник – путеводитель. Под ред. И.Н. Денисова и Э.Г. Улумбекова. – М., 2018.
5. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Под. Ред. Н.А. Лопаткина, изд. 2-е. – М., 2017.
6. Келли Г.Ф. Основы современной сексологии.- С-П.: Питер, 2000.
7. Кирпатовский И.Д. Очерки по хирургической андрологии. М.: Изд. Университета дружбы народов, 2017. 154 с.
8. Колб Л.И., Леонович С.И., Яромич И.В., Частная хирургия. – Минск: Высшая школа, 2018 год.
9. Кремлинг Х., Лутцайгер В., Хайнтц Р. Гинекологическая урология и нефрология (перевод с нем.) Под ред. А.Л. Шабада.- М.: Медицина, 2000г.
10. Лоран О.Б., Синякова Л.А., Косова И.В. Роль уrogenитальных в этиологии цистита и необструктивного пиелонефрита у женщин: Обзор.Часть 1// Урология.-2016.-№2.-С.74-79.
11. Лоран О.Б., Синякова Л.А., Косова И.В. Рецидивирующие инфекции мочевых путей. Алгоритм диагностики и лечения.- М.: МИА, 2008.-29 с.
12. Мазо Е.Б., Карякин М.В. Новое в лечении мужского бесплодия при варикоцеле.- М.: 2020.
13. Мартов А.Г. , Лопаткин Н.А. Руководство по трансуретральной эндоскопической электрохирургии доброкачественной гиперплазии простаты.- М.: 2018.
14. Матвеев Б.П., Корякин О.Б., Чернов Н.А. Онкоурология. – 1999 г.
15. Мочалова Т.П. Туберкулез мочевых путей.- Ташкент: Медицина, 1976.
16. Неотложная урология и нефрология. Под ред. А.В. Люлько. – Киев: Здоровье, 2019.
17. Основы обширной травмы, 3-е издание 2020г. BMJ Books, П. Дрисколл, Лондон.
18. Лопаткина Н.А.- Урология.- 2006г.
19. Кочан М.И., Лоран О.Б., Петров С.Б.- Радикальная хирургия рака предстательной железы.- 2006г.
20. Аляева Ю.Г.- Болезни предстательной железы-2009г.
21. Тиктинский О.Л.- Мочекаменная болезнь.- 2000г.
22. Рыжаков Д.- Мужское бесплодие. – 2003г.
23. Люлько А.В.- Неотложная урология и нефрология .- 1996г.
24. Ермоленко В.М., Николаев А.Ю.- Острая почечная недостаточность.- 2010г.

Дополнительная литература:

1. Переверзев А.С. Клиническая урогинекология. Харьков: Факт, 2018.
2. Переверзев А.С., Сергиенко Н.Ф. Аденома предстательной железы.- Киев, 2019.
3. Пытель Ю.А. Борисов В.В., Симонов В.А. Физиология человека. Мочевые пути. Изд. 2-е.- М.: Высшая школа, 2019
4. Руководство по урологии. Под ред. Н.А. Лопаткина, т. 1-3. –М.: Медицина, 2020.
5. Стамбульский протокол ООН, Нью-Йорк и Женева, 2019 г.
6. Страчунский Л.С., Белоусова Ю.Б., Козлов С.Н. Практическое руководство по антимикробной химиотерапии.- М.: Боргес, 2002.-С. 243-244.
7. Тер-Ованесов Г.В. Проблемы репродуктивного здоровья мужчин: Практ. Руководство. – М.. 2022.
8. Терновой С.К., Синицын В.Е. Спиральная компьютерная и электроннолучевая томография. – М.: Видар, 2020.
9. Тиктинский О.Л., Калинина С. Н. Простатит – мужская болезнь. – С-П., 2020.
10. Усупбаев А.Ч. Урология. Учебник., Бишкек., 2019г.
11. Щюк О. Функциональное исследование почек.- Прага: Авиценум, 2021.
12. Hooton T.M. Recurrent urinary tract infection in women || Int. J. Antimicrob. Agents.-2018, Apr.- Vol.(4). – P. 259-268.
13. Naber K.G., Cho Y.H., Matsumoto T. et al. Immunoactive prophylaxis of recurrent urinary tract infections: A metaanalysis// Int. J Antimicrob. Agents.- 2019, Feb.-Vol. 33 (2).-P. 111-119.
14. Naber K.G., Bergman B., Bishop M.C. et al. Guidelines on Urinary and Male Genital Tract Infections. – London, 2019. – P. 71.

Структура и содержание учебной программы и плана (3)
ПК (ОО) «Амбулаторная урология»
48 кредит- часов

Пояснительная записка

Амбулаторная урология является одним из ключевых направлений современной специализированной медицинской помощи, поскольку именно на уровне первичного звена здравоохранения осуществляется раннее выявление, диагностика, лечение и диспансерное наблюдение большинства пациентов с заболеваниями мочеполовой системы. Эффективная организация амбулаторной урологической помощи позволяет снизить количество осложнений, уменьшить число необоснованных госпитализаций, повысить доступность специализированной помощи и обеспечить преемственность между первичным и стационарным этапами лечения.

В структуре амбулаторного приема врача-уролога значительную долю составляют пациенты с инфекциями мочевыводящих путей, мочекаменной болезнью, доброкачественной гиперплазией предстательной железы, хроническими воспалительными заболеваниями, нарушениями мочеиспускания, урологическими осложнениями сахарного диабета и хронической болезни почек. Большинство этих заболеваний требуют своевременной диагностики, рационального лечения и длительного диспансерного наблюдения.

Исследования, проведенные в Кыргызстане, показали, что 41 % пациентов с заболеваниями предстательной железы были выявлены впервые при обращении за медицинской помощью, а 55,2 % мужчин недостаточно информированы о заболеваниях предстательной железы, что подчеркивает необходимость усиления профилактической и диспансерной работы именно на амбулаторном этапе.

По данным отечественных исследований, совершенствование работы амбулаторного урологического звена способствует раннему выявлению заболеваний, снижению числа осложнений, уменьшению потребности в госпитализации и повышению эффективности специализированной урологической помощи.

Актуальность программы: для Кыргызской Республики совершенствование амбулаторной урологической службы является одной из актуальных задач системы здравоохранения. В стране реализуются образовательные программы повышения квалификации по направлению «Амбулаторная урология» для врачей урологов Центров семейной медицины (ЦСМ), Центров общеврачебной практики (ЦОВП) и стационаров, что отражает потребность в повышении квалификации специалистов данного профиля.

Реализация комплексной программы «Амбулаторная урология» направлена на совершенствование профессиональных компетенций врачей, внедрение современных методов диагностики и лечения урологических

заболеваний на амбулаторном этапе, повышение качества специализированной медицинской помощи, профилактику осложнений и улучшение показателей здоровья населения.

Совершенствование профессиональных компетенций врачей-урологов и врачей первичного звена здравоохранения в области организации и оказания амбулаторной урологической помощи путем углубленного изучения современных методов профилактики, диагностики, лечения, диспансерного наблюдения и медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями мочеполовой системы в соответствии с принципами доказательной медицины, действующими клиническими рекомендациями и нормативно-правовыми документами.

Цель курса :

Совершенствование профессиональных компетенций врачей-урологов и врачей первичного звена здравоохранения в области организации и оказания амбулаторной урологической помощи путем углубленного изучения современных методов профилактики, диагностики, лечения, диспансерного наблюдения и медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями мочеполовой системы в соответствии с принципами доказательной медицины, действующими клиническими рекомендациями и нормативно-правовыми документами.

Задачи курса:

- Совершенствовать знания по анатомии, физиологии и патофизиологии органов мочеполовой системы, необходимым для диагностики и лечения урологических заболеваний на амбулаторном этапе.
- Изучить современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики урологических заболеваний в условиях амбулаторного приема.
- Освоить алгоритмы раннего выявления, дифференциальной диагностики и маршрутизации пациентов с заболеваниями мочеполовой системы.
- Совершенствовать навыки оказания амбулаторной помощи пациентам с инфекциями мочевыводящих путей, мочекаменной болезнью, доброкачественной гиперплазией предстательной железы, хроническим простатитом, нарушениями мочеиспускания, нейроурологическими заболеваниями и другими распространенными урологическими патологиями.
- Изучить современные принципы медикаментозного лечения, профилактики осложнений и диспансерного наблюдения урологических пациентов.
- Освоить методы выполнения основных амбулаторных урологических манипуляций и малых хирургических вмешательств в соответствии с требованиями безопасности.

- Совершенствовать знания по вопросам профилактики урологических заболеваний, формирования здорового образа жизни и санитарно-просветительной работы среди населения.
- Изучить организацию амбулаторной урологической службы, нормативно-правовые основы профессиональной деятельности, правила ведения медицинской документации и вопросы медицинской экспертизы.
- Сформировать навыки своевременного выявления неотложных урологических состояний, оказания первой специализированной помощи и определения показаний к госпитализации.
- Совершенствовать компетенции в области междисциплинарного взаимодействия с врачами общей практики, нефрологами, онкологами, гинекологами, хирургами и другими специалистами при ведении пациентов с урологической патологией.
- Развить навыки применения современных клинических рекомендаций, принципов доказательной медицины, цифровых технологий и телемедицинских технологий в амбулаторной урологической практике.
- Повысить уровень профессиональной ответственности, соблюдения принципов медицинской этики, деонтологии, инфекционной безопасности и обеспечения качества медицинской помощи.

Срок обучения/ трудоемкость: 8 дней, 48 кредит- часов

Контингент слушателей: врачи- урологи, хирурги

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 часов

Методы обучения: интерактивные лекции, семинарские и практические занятия, работа в малых группах, ролевые игры, решение ситуационных задач, самостоятельная работа (ситуационные задачи, групповые дискуссии). На занятиях применяются наглядные пособия, таблицы, муляжи, слайды.

Знания:

- организацию амбулаторной урологической помощи в системе здравоохранения;
- нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность врача-уролога на амбулаторном этапе;
- анатомию, физиологию и патофизиологию органов мочеполовой системы;
- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики урологических заболеваний;

- клинические проявления, диагностику и лечение наиболее распространенных урологических заболеваний (инфекции мочевыводящих путей, мочекаменная болезнь, доброкачественная гиперплазия предстательной железы, хронический простатит, недержание мочи, нейрогенные нарушения мочеиспускания, опухоли мочевого пузыря и др.);
- показания и противопоказания к амбулаторному лечению и госпитализации;
- современные лекарственные средства, применяемые в амбулаторной урологии, их механизм действия, показания, противопоказания и возможные побочные эффекты;
- принципы профилактики, диспансерного наблюдения и медицинской реабилитации урологических пациентов;
- основы медицинской экспертизы временной нетрудоспособности;
- принципы инфекционной безопасности, медицинской этики и деонтологии.

Умения\навыки:

- проводить амбулаторный прием урологических пациентов;
- собирать жалобы, анамнез заболевания и жизни, выполнять физикальное обследование;
- назначать и интерпретировать лабораторные и инструментальные методы исследования;
- проводить дифференциальную диагностику урологических заболеваний;
- разрабатывать индивидуальный план обследования, лечения и диспансерного наблюдения;
- проводить консервативное лечение наиболее распространенных урологических заболеваний в амбулаторных условиях;
- выполнять основные амбулаторные урологические манипуляции;
- своевременно выявлять урологические неотложные состояния и определять показания к экстренной госпитализации;
- оформлять медицинскую документацию и листки временной нетрудоспособности;
- проводить санитарно-просветительную работу и консультирование пациентов по вопросам профилактики урологических заболеваний;
- методикой клинического обследования урологических пациентов;
- навыками интерпретации результатов общего анализа мочи, бактериологического исследования мочи, биохимических анализов крови, ПСА, УЗИ, урографии, компьютерной томографии и других методов диагностики;
- техникой катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин;
- заменой и уходом за постоянными мочевыми катетерами;

- выполнением базовых амбулаторных урологических манипуляций;
- оказанием неотложной помощи при острой задержке мочи, почечной колике, макрогематурии и других урологических состояниях;
- определением показаний к консультации смежных специалистов и госпитализации;
- ведением медицинской документации и использованием электронных медицинских информационных систем;
- навыками диспансерного наблюдения и оценки эффективности проводимого лечения.

Отношения:

- ответственность за качество и безопасность оказываемой медицинской помощи;
- соблюдение принципов медицинской этики, деонтологии и конфиденциальности;
- уважительное и доброжелательное отношение к пациентам независимо от возраста, пола и социального статуса;
- приверженность принципам доказательной медицины и действующим клиническим рекомендациям;
- готовность к междисциплинарному взаимодействию с врачами общей практики, нефрологами, онкологами, гинекологами, эндокринологами и другими специалистами;
- способность принимать обоснованные клинические решения и нести профессиональную ответственность за их результаты;
- стремление к непрерывному профессиональному развитию, повышению квалификации и освоению современных технологий диагностики и лечения;
- соблюдение требований инфекционного контроля, медицинской безопасности и качества оказания медицинской помощи;
- пациент-ориентированный подход, уважение прав пациента и активное вовлечение его в процесс принятия решений по вопросам диагностики, лечения и профилактики заболеваний.

Форма контроля:

- Предварительный тест (предтест)
- Итоговое тестирование (посттест).

**Учебно-тематический план программы и плана краткосрочного курса
«Амбулаторная урология»**

№	Наименование тем\разделов	Лекции	Сем-р Зан- тия	Практи- ческие занятия	Всего
1	Клиническая анатомия и физиология МПС. 1.1. Клиническая анатомия МПО. 1.2. Клиническая физиология МПО.	2	1	3	6
2	Семиотика и симптоматология урологических заболеваний.	2	1	3	6
3	Методы диагностики в урологии.	2	1	3	6
4	Методы консервативной терапии в урологии.	2	1	3	6
5	Воспалительные заболевания МПО.	2	1	3	6
6	Мочекаменная болезнь.	2	1	3	6
7	Почечная недостаточность.	2	1	3	6
8	Травма мочеполовых органов.	2	1	3	6
	Итого:	16	8	24	48

Тематический план лекций:

№	Наименование тем\разделов\модулей	Кол-во учеб-х часов
1.	Клиническая анатомия и физиология МПС. 1.1. Клиническая анатомия МПО. 1.2. Клиническая физиология МПО.	2
2.	Семиотика и симптоматология урологических заболеваний.	2
3.	Методы диагностики в урологии.	2
4.	Методы консервативной терапии в урологии.	2
5.	Воспалительные заболевания МПО.	2
6.	Мочекаменная болезнь.	2
7.	Почечная недостаточность.	2
8.	Травма мочеполовых органов.	2
	Итого	16

Тематический план семинарских занятий:

№	Наименование тем\разделов\модулей	Кол-во часов
1.	Клиническая анатомия мочеполовой системы: строение, топография и функции органов. Особенности кровоснабжения, лимфооттока и иннервации органов мочеполовой системы. Топографическая анатомия брюшинного пространства и органов малого таза. Физиология мочеобразования, клубочковой фильтрации, канальцевой реабсорбции и секреции. Физиология накопления и мочеиспускания, механизмы удержания мочи. Физиология репродуктивной функции мужчины. Возрастные и половые особенности строения и функции мочеполовой системы. Клиническое значение анатомо-физиологических особенностей при диагностике и лечении урологических заболеваний.	1
2.	Основные клинические синдромы в урологии. Болевой синдром при заболеваниях почек, мочеточников, мочевого пузыря, предстательной железы и наружных половых органов. Дизурические расстройства: поллакиурия, странгурия, никтурия, императивные позывы, недержание и задержка мочи. Изменения мочи при урологических заболеваниях: гематурия, пиурия,	1

	бактериурия, протеинурия, цилиндрурия. Симптоматика инфекционно-воспалительных заболеваний мочеполовой системы. Клинические проявления мочекаменной болезни, доброкачественной гиперплазии предстательной железы, хронического простатита, опухолей мочевыводящих путей и органов мужской половой системы. Особенности клинической картины урологических заболеваний у детей, женщин и пациентов пожилого возраста.	
3.	Современные принципы диагностики урологических заболеваний. Алгоритм обследования урологического пациента на амбулаторном этапе. Клинические методы диагностики: сбор жалоб, анамнеза и физикальное обследование. Лабораторные методы исследования: общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, проба Зимницкого, бактериологическое исследование мочи, биохимический анализ крови, определение уровня простат-специфического антигена (ПСА). Ультразвуковые методы диагностики в урологии. Лучевые методы исследования: обзорная и экскреторная урография, компьютерная томография (КТ), магнитно-резонансная томография (МРТ), мультиспиральная компьютерная томография (МСКТ). Функциональные методы диагностики: урофлоуметрия, уродинамические исследования, определение остаточной мочи. Эндоскопические методы исследования: цистоскопия, уретроскопия, уретероскопия, нефроскопия. Биопсия органов мочеполовой системы: показания, противопоказания и диагностическая ценность. Современные методы диагностики урологических онкологических заболеваний. Современные клинические рекомендации по диагностике урологических заболеваний.	1
4.	Современные принципы консервативной терапии в урологии. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых в урологической практике. Антибактериальная терапия инфекций мочевыводящих путей и уrogenитальных инфекций. Противовоспалительная, обезболивающая и спазмолитическая терапия в урологии. Медикаментозное лечение мочекаменной болезни и профилактика рецидивов камнеобразования. Консервативная терапия доброкачественной гиперплазии предстательной железы и хронического простатита. Современные подходы к лечению нейрогенных	1

	нарушений мочеиспускания, гиперактивного мочевого пузыря и недержания мочи. Инфузионная терапия, коррекция водно-электролитных и кислотно-основных нарушений. Иммуномодулирующая, антиоксидантная и симптоматическая терапия в комплексном лечении урологических заболеваний. Особенности консервативного лечения пациентов пожилого возраста, беременных и пациентов с хронической болезнью почек. Мониторинг эффективности медикаментозной терапии, профилактика побочных реакций и лекарственных взаимодействий. Современные клинические рекомендации и принципы доказательной медицины в консервативной урологии.	
5.	Современная классификация воспалительных заболеваний мочеполовых органов. Этиология и патогенез инфекционно-воспалительных заболеваний мочевой и мужской половой систем. Основные возбудители инфекций мочевыводящих путей и современные механизмы антибиотикорезистентности. Острый и хронический пиелонефрит: клиника, диагностика и лечение. Цистит: классификация, клинические проявления, диагностика и современные методы лечения. Уретрит: неспецифический и специфический, методы диагностики и терапии. Острый и хронический простатит: диагностика, лечение и профилактика. Эпидидимит, орхит, эпидидимоорхит: клинические проявления и лечебная тактика. Современные лабораторные и инструментальные методы диагностики воспалительных заболеваний мочеполовых органов. Принципы антибактериальной, противовоспалительной, симптоматической и патогенетической терапии. Осложнения воспалительных заболеваний мочеполовой системы, показания к хирургическому лечению и госпитализации. Профилактика, диспансерное наблюдение и современные клинические рекомендации по ведению пациентов с воспалительными заболеваниями мочеполовых органов.	1
6.	Этиология и патогенез уrolитиаза. Современные теории камнеобразования. Факторы риска развития мочекаменной болезни. Клиническая картина мочекаменной болезни: почечная колика, гематурия, дизурия, осложнения. Современные методы лабораторной диагностики уrolитиаза. Инструментальные методы диагностики: УЗИ, обзорная и экскреторная урография, компьютерная томография, КЛКТ, МРТ, радиоизотопные	1

	методы исследования. Дифференциальная диагностика почечной колики и других заболеваний органов брюшной полости и малого таза. Консервативное лечение мочекаменной болезни. Современные методы оперативного лечения: дистанционная литотрипсия, контактная уретеролитотрипсия, перкутанная нефролитотомия, лапароскопические и открытые операции. Метафилактика и профилактика рецидивов мочекаменной болезни.	
7.	Понятие острой и хронической почечной недостаточности, современные классификации. Этиология и патогенез ОПН и ХПН. Преренальные, ренальные и постренальные причины острой почечной недостаточности. Причины развития хронической болезни почек и хронической почечной недостаточности. Клиническая картина ОПН и ХПН на различных стадиях заболевания. Современные лабораторные и инструментальные методы диагностики почечной недостаточности. Водно-электролитные и кислотно-основные нарушения при почечной недостаточности. Консервативное лечение пациентов с ОПН и ХПН. Показания и противопоказания к заместительной почечной терапии. Современные методы внепочечного очищения крови: гемодиализ, перитонеальный диализ, гемофильтрация, гемодиафильтрация, гемосорбция, плазмаферез. Особенности подготовки урологических пациентов к диализу и хирургическому лечению. Профилактика осложнений и послеоперационное ведение пациентов с почечной недостаточностью.	1
8.	Современная классификация травм мочеполовых органов. Причины и механизмы возникновения травматических повреждений: закрытые и открытые травмы; бытовые, производственные, спортивные и иатрогенные повреждения; травмы при дорожно-транспортных происшествиях. Травмы почек: классификация повреждений; клинические проявления; диагностика и лечебная тактика. Травмы мочеточников: причины повреждений; особенности клинического течения; методы диагностики и хирургической коррекции. Повреждения мочевого пузыря: внутрибрюшинные и внебрюшинные разрывы; симптомы, диагностика и методы лечения. Травмы уретры: классификация; признаки повреждения; особенности диагностики и восстановления проходимости	1

	мочевых путей. Травмы наружных половых органов:повреждения мошонки, яичка, полового члена; клинические особенности и хирургическая помощь. Принципы оказания неотложной помощи при травмах органов мочеполовой системы.Показания к консервативному лечению и оперативным вмешательствам. Послеоперационное ведение пациентов и профилактика осложнений. Реабилитация пациентов после травм мочеполовых органов.	
	Итого:	8

Тематический план практических занятий :

№	Наименование тем\разделов\модулей	Кол-во учебных часов
1.	Определение анатомических ориентиров органов мочеполовой системы на ультразвуковых изображениях, компьютерных томограммах (КТ) и магнитно-резонансных томограммах (МРТ). Интерпретация результатов ультразвуковых исследований почек, мочевого пузыря, предстательной железы и органов мошонки. Оценка функционального состояния почек по лабораторным показателям (креатинин, мочевины, скорость клубочковой фильтрации).	3
2.	Сбор жалоб и урологического анамнеза. Проведение общего и специализированного физикального обследования урологического пациента. Выявление и оценка основных урологических симптомов и синдромов. Интерпретация результатов общего анализа мочи, анализа мочи по Нечипоренко, бактериологического исследования мочи, биохимических показателей крови и уровня ПСА. Анализ данных ультразвукового исследования, урофлоуметрии, КТ, МРТ и других методов диагностики.	3
3.	Сбор жалоб, урологического анамнеза и проведение физикального обследования пациента. Интерпретация результатов общего анализа мочи, анализа мочи по Нечипоренко, бактериологического исследования мочи, биохимического анализа крови и уровня ПСА. Анализ данных ультразвукового исследования почек, мочевого пузыря, предстательной железы и органов мошонки. Интерпретация результатов КТ, МСКТ, МРТ, урографии и	3

	других лучевых методов исследования. Оценка результатов урофлоуметрии и комплексных уродинамических исследований. Определение показаний к проведению цистоскопии, уретероскопии, нефроскопии и биопсии. Составление алгоритма обследования пациентов при гематурии, дизурии, почечной колике, нарушениях мочеиспускания и других урологических синдромах.	
4.	Обследование пациента и определение показаний к консервативному лечению. Составление индивидуального плана медикаментозной терапии в зависимости от клинического диагноза. Выбор антибактериального препарата с учетом предполагаемого возбудителя, результатов бактериологического исследования и антибиотикочувствительности. Оценка эффективности проводимого лечения и коррекция терапии при отсутствии клинического эффекта или развитии осложнений.	3
5.	Сбор жалоб, анамнеза и проведение клинического обследования пациентов с воспалительными заболеваниями мочеполовых органов. Интерпретация результатов общего анализа мочи, анализа мочи по Нечипоренко, бактериологического исследования мочи, общего и биохимического анализа крови. Оценка результатов ультразвукового исследования почек, мочевого пузыря, предстательной железы и органов мошонки. Проведение дифференциальной диагностики пиелонефрита, цистита, уретрита, простатита, эпидидимита и других воспалительных заболеваний. Выбор рациональной антибактериальной терапии с учетом предполагаемого возбудителя и результатов антибиотикограммы.	3
6.	Сбор жалоб и анамнеза у пациентов с мочекаменной болезнью. Интерпретация результатов общего анализа мочи, биохимических показателей крови и метаболического обследования. Анализ данных ультразвукового исследования, урографии, КТ и других методов визуализации. Определение локализации, размеров и плотности конкрементов. Определение показаний к консервативному, эндоскопическому и хирургическому лечению. Ознакомление с оборудованием для дистанционной и контактной литотрипсии.	3
7.	Сбор анамнеза и клиническое обследование пациентов с признаками почечной недостаточности. Интерпретация лабораторных показателей: креатинин, мочевины,	3

	скорость клубочковой фильтрации (СКФ), электролиты, кислотно-основное состояние, общий анализ мочи. Анализ данных ультразвукового исследования, компьютерной томографии и других методов визуализации. Проведение дифференциальной диагностики между острой и хронической почечной недостаточностью. Составление алгоритма диагностики и лечения пациентов с ОПН и ХПН. Определение показаний к экстренному и плановому гемодиализу	
8.	Сбор жалоб, анамнеза и оценка механизма травмы у пациентов с повреждениями мочеполовых органов. Проведение общего и специализированного урологического обследования. Выявление основных симптомов Интерпретация результатов лабораторных исследований. Анализ данных инструментальных методов диагностики: Определение степени тяжести повреждений мочеполовых органов. Определение показаний к: катетеризации мочевого пузыря; установке нефростомы; эндоскопическим вмешательствам; реконструктивным операциям.	3
	Итого:	24

Содержание программы:

1.Клиническая анатомия и физиология МПС. Клиническая анатомия мочеполовых органов и забрюшинного пространства: анатомия передней брюшной стенки, поясничной области и забрюшинного пространства; передняя брюшная стенка; поясничная область; слои и фасции забрюшинного пространства; анатомия почек и мочеточников; скелетотопия и синтопия; строение почек и мочеточников, кровоснабжение, лимфатическая система, иннервация; анатомия надпочечников; анатомия предстательной железы; фасциальные покровы и клетчаточные пространства малого таза; кровоснабжение, иннервация, лимфатическая система; анатомия мочевого пузыря, кровоснабжение, иннервация, лимфатическая система; семенные пузырьки; анатомия наружных мужских половых органов и промежности, мошонка, семенной канатик и его элементы, оболочки яичка, придаток яичка и семявыносящий проток; мочеиспускательный канал; строение полового члена; мышцы, фасции, сосуды и нервы промежности. Физиология мочеполовых органов; морфология почки, строение нефрона, межуточная ткань почки, юкстагломерулярный аппарат; физиология почки, теория мочеобразования, клубочковая фильтрация, канальцевая реабсорбция мочи, противодействие метаболическому ацидозу, роль альдостерона, роль почек в эритропоэзе, роль почек в регуляции артериального давления, роль почек в регуляции свертывающей системы крови, антитоксическая функция

почек. Клиническая физиология мочевых путей, физиология чашечек и форникального аппарата, лоханка, лоханочно-мочеточниковый сегмент, мочеточник, пузырно-мочеточниковый сегмент, уродинамика верхних мочевых путей у детей и взрослых; клиническая физиология мужских половых органов, экскреторная и инкреторная функция предстательной железы, возрастные особенности функции предстательной железы, экскреторная и инкреторная функции яичка, возрастные функциональные особенности яичка, функция придатка яичка, семявыносящего протока и семенных пузырьков.

2. Семиотика и симптоматология урологических заболеваний. Семиотика и симптоматология урологических заболеваний: характеристика и интерпретация болей; расстройства мочеиспускания, дизурия, странгурия, никтурия, поллакиурия, олигурия, анурия, полиурия, задержка мочеиспускания, парадоксальная ишурия, недержание и неудержание мочи: ишурия, опсоурия, ночной энурез, ночная поллакиурия. Характеристика изменений мочи, реакция, относительная плотность мочи, протеинурия, гематурия, уретроррагия, гемоглобинурия, лейкоцитурия, пиурия, салурия, гидатидурия, цилиндрурия, хилурия, пневматурия, глюкозурия, миоглобинурия, липурия. Выделения из уретры: гной, кровь, простаторея, сперматорея. Диагностика урологических заболеваний: анамнез, осмотр в свете «Стамбульского протокола», пальпация, перкуссия, аускультация, катетеризация мочевого пузыря и мочеточников, бужирование уретры (определение проходимости), диафаноскопия, цистоскопия. хромоцистоскопия, уретроскопия, уретеропиелоскопия, уродинамофлоуметрия, цистоманометрия, сфинктероманометрия, пункционная биопсия; аппаратура и инструментарий, электротермокоагулятор, катетеры, бужи, экстракторы, уродинамофлоуметры, цистоскопы, уретроскопы, уретропиелоскопы, аппаратура по литотрипсии, резектоскопы (монополяры, биполяры),

3. Методы диагностики в урологии. Лабораторные исследования – методы забора материалов для исследований (кровь, моча, секрет простаты, эякулят, содержимое кист и полостей), свертывающая и антисвертывающая система крови, исследование мочи, клинический анализ, остаточный азот и его фракции, мочевины, креатинин, электролиты, белки, ПСА (общий и свободный), общий анализ, флора, паразиты, минеральный состав, количественное определение эритроцитов, лейкоцитов, цилиндров, хламидий, бактериологическое и паразитологическое исследование мочи, проба Зимницкого, проба Нечипоренко, Амбурже, Каковского – Аддиса, спермограмма, биохимия эякулята, исследование секрета предстательной железы (микроскопия, бактериология, биохимия), исследование химического состава мочевых тканей, определение клубочковой фильтрации, канальцевой реабсорбции, эффективный почечный плазмоток, водно-электролитный баланс, кислотно-щелочное состояние, определение

максимальной реабсорбции глюкозы, титруемая кислотность мочи и аммиониогенез, ПЦР, ИФА, NASBA и др. Иммунологические исследования; ферментативные, гистохимические и гистогенетические исследования в урологии; гормональные исследования; ультразвуковое сканирование; рентгенодиагностика – рентгеновская аппаратура, рентгеноконтрастные вещества, подготовка больных к исследованиям, обзорная урография, экскреторная урография и ее модификации, уретерография, уретеропиелография, антеградная пиелография, компьютерная томография (КТ), спиральная и мультиспиральная компьютерная томография, урокинематография, рентгеновизуальные исследования, цистография и ее модификации, уретрография, генитография, фистулография, кольпография, профилактика и лечение осложнений; сосудистые исследования – брюшная аортография, венокаваграфия, тазовая ангиография, селективная артериография и венография, лимфография, профилактика лечение осложнений; радиологическая диагностика – аппаратура, радиационная защита, радиофармпрепараты, ренография, сканирование, динамическая сцинтиграфия, радиоизотопная ангиография, радиоизотопная лимфография, реография, электромиография, тепловизионная диагностика, сцинтиграфия с моноклональными антителами (рак почки, РПЖ), ядерно-магнитная резонансная томография (ЯМРТ), магнитно-резонансная спектроскопия (МРС).

4.Методы консервативной терапии в урологии. Диетотерапия, лечебное питание урологических больных; антибиотики в урологии и нефрологии, фармакодинамика, современные антибиотики и их фармакологическая характеристика, показания к назначению антибиотиков в урологии и нефрологии, методы лечения, длительность антибактериального лечения, антибиотикотерапия у детей, антибиотикотерапия у беременных, антибактериальная химиотерапия; современные химиопрепараты и их фармакологическая характеристика – показания и методы лечения, предельные нормы лечения химиопрепаратами, противопоказания к лечению, осложнения, и их профилактика и лечение, химиотерапия у детей и беременных. Трансфузиология – переливание крови, определение группы и резус фактора, ведение документации при переливании крови, показания, виды и техника гемотрансфузии, аутогемотрансфузия, осложнения, их профилактика и лечение, переливание облученной ультрафиолетом плазмы крови. Коррекция кислотно – щелочного состояния и водно – электролитного баланса, осложнения при лечении и их профилактика. Лечебная физкультура – ЛФК в урологии, принципы применения ЛФК, показания к ЛФК, ЛФК в до- и послеоперационный период, ЛФК в реабилитации больных. Физиотерапия – физиотерапия в урологии, основные принципы и возможности физиотерапевтического лечения, аппаратура, методы лечения, противопоказания и показания, эффективность лечения. Иглорефлексотерапия – иглорефлексотерапия в урологии, методы

иглотерапии и рефлексотерапии, показания к лечению. Санаторно – курортное лечение – санаторно–курортное лечение урологических больных.

5.Воспалительные заболевания МПО. Воспалительные заболевания почек и забрюшинной клетчатки: острый пиелонефрит, частота заболевания, этиология, патогенетические факторы, классификация, первичный и вторичный пиелонефрит, клиника, диагностика, патогенез апостематозного пиелонефрита, дифференциальная диагностика острого серозного и гнойного пиелонефрита, некроз почечных сосочков, карбункул почки, абсцесс почки, сепсис, септикопиемия, паранефральный абсцесс как осложнение пиелонефрита, консервативное лечение больных острым пиелонефритом. Показания к экстренному оперативному лечению, оперативное лечение апостематозного пиелонефрита, карбункула и абсцесса почки, бактериемический шок: патогенез, клиника, распознавание, лечение; особенности пиелонефрита у детей, беременных, лиц пожилого и старческого возраста; гепато-ренальный синдром. Хронический пиелонефрит, роль очагов инфекции, этиология, патогенез, классификация, клиника, лабораторная диагностика, оценка лейкоцитурии, диагностическое значение бактериурии, резистентные штаммы и L – формы бактерий, рентгенологические признаки пиелонефрита, радиоизотопная диагностика, консервативное лечение, противорецидивное лечение, санаторно-курортное лечение, реабилитация больных, осложнения – острая и хроническая недостаточность, исходы – сморщенная почка, пионефроз; паранефрит – первичный, вторичный, ретроперитонеальный фиброз; воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры - цистит, частота, этиология, патогенез, классификация, симптоматология, диагностика, цистоскопическая картина, дифференциальная диагностика, рентгенологические исследования почек и мочевого пузыря при цистите, консервативное лечение, особенности клинического течения и диагностики интерстициального цистита, гормональное и медикаментозное лечение интерстициального цистита, показания и эффективность хирургических методов, послеоперационный и послелучевой цистит, цисталгия; уретрит – этиология, патогенез, классификация, симптомы атипичного уретрита, распознавание, дифференциальная диагностика с гонорейным, хламидийным уретритом и трихомонозом, осложнения, медикаментозное лечение, особенности терапии хронического уретрита; воспалительные заболевания мужских половых органов: заболевания полового члена, баланопостит, кавернит, фимоз, парафимоз, пластическая индукция, приапизм; воспалительные заболевания органов мошонки: эпидидимит – этиология, патогенез, клиника, диагностика; орхит – этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика неспецифического, гонорейного и трихомонадного эпидидимита и орхита, консервативное и оперативное лечение орхита и эпидидимита; простатит – этиология, пути проникновения инфекции, классификация, симптоматология и диагностика, дифференциальная диагностика с гонорейным и трихомонадным простатитом, клинические формы простатита,

осложнения: абсцесс предстательной железы, перипростатическая флегмона, оперативное лечение простатита, консервативное лечение острого и хронического простатита. Везикулит – этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

6.Мочекаменная болезнь. Мочекаменная болезнь – камни почек и мочеточников, фосфорно – кальциевый обмен и камнеобразование в почках, первичный гиперпаратиреозидизм, нарушение пуринового обмена при мочекишлом уролитиазе, роль нарушения синтеза щавелевой кислоты в камнеобразовании, роль инфекции в образовании мочевых камней, патогенез, Тельца Рандаля-Коххаде. Клинические формы мочекаменной болезни, одиночные и множественные камни, коралловидные камни почек. Клиника камней мочеточников, рентгенологическая и ультразвуковая диагностика, лабораторные исследования минерального и пуринового обмена. Диагностика первичного гиперпаратиреозидизма, значение определения химического состава мочевых камней. Медикаментозное лечение: купирование почечной колики, лечение при уратурии, оксалурии, фосфатурии, растворение мочевых камней (нисходящий и восходящий литолиз). Показания к оперативному лечению камней почек и мочеточников, методика оперативных вмешательств при камнях почек и мочеточников; дистанционные интракорпоральные и эндоскопические методы лечения мочекаменной болезни: методы камнедробления, показания и противопоказания к ДЛТ и КУЛ, ведение больных, осложнения и их лечение. Чрезкожная пункционная нефролитотомия (ЧПНЛ): методы ЧПНЛ, показания к ЧПНЛ, осложнения при ЧПНЛ и их лечения; чрескожная пункционная нефростомия (ЧПН): оборудование, инструментарий, показания к ЧПН, методика выполнения, ведение больных, осложнения и их лечение; уретеролитоэкстракции – типы экстракторов, показания к лечению, методы уретеролитоэкстракции, осложнения и их лечение; консервативное лечение мочекаменной болезни: этиологическое лечение, патогенетическое лечение, диета, профилактика, метафилактика уролитиаза, санаторно – курортное лечение. Экспертиза и реабилитация при воспалительных заболеваниях.

7.Почечная недостаточность. Острая почечная недостаточность (ОПН): этиология, патогенез, характеристика ОПН, причины развития, патогенез, морфологические изменения в почках, классификация, клиника и течение ОПН, клиника периода начального действия повреждающего фактора, клиника периода олигоанурии, клиника периода восстановления диуреза, клиника периода выздоровления, особенности клиники и течения ОПН в различные возрастные периоды, состояние других органов и систем при ОПН, артериальная гипертония и гемодинамика, органы дыхания, состояние печени, состояние периферической крови, профилактика и лечение ОПН, консервативная терапия, лечение в период начального действия фактора, патогенетическая терапия, диетотерапия, лечение водно-электролитных нарушений, лечение нарушений КЩС, обменные переливания крови,

профилактика и лечение инфекций почек, ведение в поликлиниках больных перенесших ОПН, показания к лечению гемодиализом; отдельные формы ОПН: синдром длительного раздавливания, послеоперационная ОПН, посттрансфузионная ОПН, острая печеночно-почечная недостаточность, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС), ОПН при сепсисе, билатеральный корковый некроз, ОПН при отравлениях, ОПН при водно-электролитных нарушениях, ОПН у урологических больных, гемолитико-уремический синдром. Хроническая почечная недостаточность (ХПН): этиология, патогенез и общая клиническая характеристика ХПН, определение понятия, этиология, патогенез, морфологические изменения в почках, классификация, клиника, изменения со стороны кожи, органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, анемия и геморрагический синдром, костные нарушения, метаболические нарушения, особенности течения в детском и подростковом возрасте, особенности течения в пожилом возрасте, критерии обострения заболеваний у больных с ХПН, лечение, консервативные методы лечения, показания к госпитализации, режим, диета, медикаментозная терапия, лечение артериальной гипертензии, сердечной недостаточности, анемии, гиперкалиемии, гипокалиемии, ацидоза, алкалоза, сольтеряющего синдрома, ренальной остеодистрофии, основного заболевания, лечение диуретиками, антибактериальная терапия, лечение больных с ХПН в поликлинике, методы внепочечного очищения при ХПН, показания и противопоказания к хроническому гемодиализу, лечение перитонеальным диализом, диализирующие растворы, показания и противопоказания к трансплантации почки. Методы внепочечного очищения: общие вопросы, теоретические основы диализа, характеристика методов внепочечного очищения, характеристика различных моделей аппаратов «искусственная почка», понятие об ультрафильтрации, методы соединения с аппаратом «искусственная почка», гемофильтрация, показания и противопоказания к применению, осложнения, профилактика и лечение осложнений, плазмаферез, показания и противопоказания к применению, осложнения, профилактика и лечение осложнений.

8.Травма мочеполовых органов. Травма почек: производственная, бытовая, спортивная; механизм повреждения почек; классификация: открытая, закрытая, сочетанная травма; патологическая анатомия, клиника, местные и общие симптомы, особенности сочетанных травм, диагностика, анамнез, осмотр, ультразвуковое сканирование, рентгенодиагностика: обзорная, экскреторная урография, показания к консервативному лечению; виды операции, органосохраняющие операции, обоснование нефрэктомии, дренирование почек и паранефрального пространства, осложнения и их лечение, СМЭ и реабилитация больных; травма мочеточников: виды травм, травма мочеточников в ходе акушерско-гинекологических и других операций, сочетанная травма, клиника, диагностика, оперативное лечение, показания к нефростомии, методы дренирования забрюшинного

пространства, осложнения и их лечение; травма мочевого пузыря: причины и механизм травм, классификация, особенности производственного, бытового, медицинского травматизма, сочетанные травмы с органами малого таза, брюшной полости, костей, клиника, диагностика: осмотр, пальпация, интерпретация гематурии, ультразвуковое сканирование, рентгенодиагностика: экскреторная урография, цистография; лечение, показания к консервативному и оперативному лечению, виды операций, дренирование мочевого пузыря и забрюшинного пространства, осложнения и их лечение, инородные тела мочевого пузыря, химические ожоги, патанатомия, СМЭ и реабилитация; травма уретры: механизм травм, классификация, патанатомия, клиника, диагностика: рентгенодиагностика, уретроцистография, консервативное и оперативное лечение, показания к цистостомии, первичному шву уретры, осложнения, мочевые затеки, флегмона, мочевые свищи, стриктура уретры, инородные тела уретры, СМЭ и реабилитация больных; травма мужских половых органов: травма полового члена, класс-ция, неотложная помощь, консервативное и оперативное лечение; травма органов мошонки: открытые и закрытые, вывих яичка, перекрут семенного канатика, консервативное и оперативное лечение, осложнения и их лечение.

Основная литература:

- 1.Амбулаторная урология : руководство / П. В. Глыбочко, Д. Ю. Пушкарь, А. В. Зайцев [и др.]. - М. : Гэотар-Медиа, 2019. - 333 с.
- 2.Комяков, Б.К. Урология [Электронный ресурс]: учебник / Б.К. Комяков. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 480 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456019.html>
- 3.Глыбочко, П.В. Амбулаторная урология [Электронный ресурс] / П.В. Глыбочко [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - ЭБС «Консультант студента»
- 4.Урология [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [Н. А. Лопаткин, А. А. Камалов, О. И. Аполихин и др.] ; под ред. Н. А. Лопаткина. 7- еизд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.
- 5.Урология [Электронный ресурс] : нац. рук. / под ред. Н. А. Лопаткина. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019
- 6.. Кочан М.И., Лоран О.Б., Петров С.Б.- Радикальная хирургия рака предстательной железы.- 2006г.
7. Аляева Ю.Г.- Болезни предстательной железы-2009г.
8. Тиктинский О.Л.- Мочекаменная болезнь.- 2000г.
9. Рыжаков Д.- Мужское бесплодие. – 2003г.
10. Люлько А.В.- Неотложная урология и нефрология .- 1996г.
11. Ермоленко В.М., Николаев А.Ю.- Острая почечная недостаточность.- 2010г

Дополнительная литература:

- 1.Онкоурология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [Б. Я. Алексеев и др.] ; под ред.В. И. Чиссова и [др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 688 с.
- 2.Острая урологическая патология в неотложной хирургической практике [Текст] :учебное пособие / С. В. Котов, С. А. Пульбере, Р. И. Гуспанов [и др.] НИМУим. Н. И. Пирогова, каф. урологии и андрологии леч. фак. - Москва: РНИМУим. Н. И. Пирогова, 2018
- 3.Диагностика и лечение уретро-ректальных и мочепузырно-ректальных свищей[Текст] : учебное пособие к практическим занятиям. С. В. Котов, Р. И. Гуспанов, С. А. Пульбере, С. В. Белотымцева ; 2018

Электронные ресурсы:

- 1.Электронная библиотечная система РНИМУ <https://library.rsmu.ru/resources/e-lib/els/>
- 2.Консультант студента <https://www.studentlibrary.ru/>
3. Pub Med» <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
- 4.«Scopus»<https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic&zone=header&origin=#basic>
- 5.«Web of Science» <https://clarivate.com/>
6. Wiley Online Library <https://onlinelibrary.wiley.com/>
7. Российская государственная библиотека <https://www.rsl.ru/>
8. Российская национальная библиотека <https://nlr.ru/>
9. Научная электронная библиотека LIBRARY.RU <https://elibrary.ru>

Структура и содержание учебной программы и плана (4)
ПК (ОО) «Урогинекология»
48 кредит- часов

Пояснительная записка

Урогинекология является одним из наиболее динамично развивающихся направлений современной медицины, объединяющим знания и методы урологии, гинекологии, функциональной диагностики и реконструктивной хирургии. Основной задачей данного направления является диагностика, лечение и профилактика заболеваний органов малого таза, сопровождающихся нарушением функции мочевыводящих путей и тазового дна у женщин.

Наиболее распространенными проблемами урогинекологической практики являются: стрессовое, ургентное и смешанное недержание мочи; пролапс тазовых органов (опущение и выпадение матки, стенок влагалища); гиперактивный мочевой пузырь; инфекции нижних мочевых путей; нарушения функции тазового дна после родов и хирургических вмешательств; нейрогенные расстройства мочеиспускания.

Рост продолжительности жизни женщин, увеличение числа пациенток постменопаузального возраста, повышение частоты ожирения, хронических заболеваний и осложненных родов приводят к увеличению числа обращений за урогинекологической помощью. Поэтому подготовка специалистов, владеющих современными методами диагностики, консервативного и хирургического лечения заболеваний тазового дна, является важной задачей последипломного медицинского образования.

По данным международных исследований, заболевания тазового дна встречаются примерно у каждой четвертой женщины, а наиболее распространенным нарушением является недержание мочи. Распространенность пролапса тазовых органов (ПТО) по данным метаанализа различных исследований составляет около 30,9% среди женщин, при этом частота увеличивается с возрастом. В глобальном исследовании распространенности пролапса тазовых органов отмечается, что в 2021 году количество новых случаев ПТО во всем мире составляло около 13,9 млн случаев, что подтверждает значимость данной проблемы для системы здравоохранения. Стрессовое недержание мочи у женщин является одной из наиболее частых урогинекологических патологий. По данным исследований, его распространенность может достигать 30–50%, особенно увеличиваясь у женщин старшего возраста. Пролапс тазовых органов является одной из основных причин обращения женщин к урологам и гинекологам; риск необходимости хирургического лечения по поводу пролапса или недержания мочи в течение жизни может достигать около 11%. В Кыргызской Республике проблема пролапса тазовых органов также является актуальной:

исследования указывают на высокую распространенность данной патологии среди женщин, обращающихся за гинекологической помощью.

Актуальность программы: Актуальность комплексной программы «Урогинекология» обусловлена высокой распространенностью заболеваний тазового дна, нарушений мочеиспускания, недержания мочи, пролапса тазовых органов, хронических тазовых болей и других состояний, которые значительно ухудшают качество жизни пациенток, ограничивают социальную активность и оказывают выраженное влияние на психоэмоциональное состояние.

Современная урогинекология требует мультидисциплинарного подхода с участием урологов, акушеров-гинекологов, специалистов по лучевой диагностике, реабилитологов и врачей общей практики. Внедрение современных методов обследования (уродинамические исследования, УЗИ тазового дна, МРТ малого таза, эндоскопические методы) и малоинвазивных технологий лечения способствует повышению качества медицинской помощи и улучшению результатов лечения пациентов.

Комплексная программа «Урогинекология» является актуальной и востребованной частью подготовки специалистов, поскольку направлена на совершенствование профессиональных компетенций врачей в области диагностики, лечения и профилактики заболеваний тазового дна и нарушений функции нижних мочевых путей. Реализация программы способствует повышению качества медицинской помощи женщинам, снижению частоты осложнений, улучшению качества жизни пациенток и внедрению современных методов урогинекологической практики.

Цель курса :

Совершенствование профессиональных компетенций врачей в области урогинекологии путем углубленного изучения современных подходов к диагностике, лечению и профилактике заболеваний органов малого таза, нарушений функции нижних мочевых путей и тазового дна у женщин, а также освоения современных методов консервативной, малоинвазивной и хирургической коррекции урогинекологических заболеваний в соответствии с принципами доказательной медицины и современными клиническими рекомендациями.

Задачи курса :

- Совершенствовать знания по клинической анатомии, физиологии и патофизиологии органов малого таза, мочевыводящей системы и структур тазового дна у женщин.
- Изучить современные представления об этиологии, патогенезе и классификации основных урогинекологических заболеваний: недержания мочи; пролапса тазовых органов; гиперактивного мочевого

пузыря; нарушений мочеиспускания; хронических тазовых болей; инфекционно-воспалительных заболеваний мочевых путей.

- Освоить современные методы диагностики урогинекологических заболеваний: клиническое обследование; оценку симптомов и качества жизни пациенток; лабораторные исследования; ультразвуковую диагностику органов малого таза и тазового дна; уродинамические исследования; эндоскопические методы; лучевые методы диагностики.
- Совершенствовать навыки проведения дифференциальной диагностики различных форм нарушения мочеиспускания и заболеваний тазового дна.
- Изучить современные методы консервативного лечения урогинекологических заболеваний: медикаментозную терапию; поведенческую терапию; тренировку мышц тазового дна; физиотерапевтические методы; реабилитационные программы.
- Освоить принципы хирургического лечения урогинекологических заболеваний, включая: реконструктивно-пластические операции; коррекцию пролапса тазовых органов; хирургическое лечение стрессового недержания мочи; малоинвазивные методы лечения.
- Сформировать навыки выбора индивидуальной лечебной тактики с учетом возраста пациентки, степени заболевания, сопутствующей патологии и качества жизни.
- Изучить современные подходы к профилактике заболеваний тазового дна, включая профилактику послеродовых нарушений, рецидивов пролапса и нарушений мочеиспускания.
- Совершенствовать знания по вопросам ведения пациенток после урогинекологических операций, включая наблюдение, реабилитацию и профилактику осложнений.
- Освоить принципы междисциплинарного взаимодействия между урологами, акушерами-гинекологами, хирургами, неврологами, физиотерапевтами и врачами первичного звена.
- Изучить нормативно-правовые основы, вопросы медицинской этики, деонтологии и организации урогинекологической помощи.
- Развить навыки применения доказательной медицины, современных клинических рекомендаций и инновационных технологий в диагностике и лечении заболеваний органов малого таза.

Срок обучения/ трудоемкость: 8 дней, 48 кредит- часов

Контингент слушателей: врачи урологи, хирурги, акушер-гинекологи.

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 часов

Методы обучения: интерактивные лекции, семинарские и практические занятия, работа в малых группах, ролевые игры, решение ситуационных задач, самостоятельная работа (ситуационные задачи, групповые дискуссии). На занятиях применяются наглядные пособия, таблицы, муляжи, слайды.

Знания:

- современные представления о клинической анатомии и физиологии органов малого таза, мочевыводящих путей и структур тазового дна у женщин;
- особенности возрастных и гормональных изменений мочеполовой системы женщины;
- этиологию, патогенез, классификацию и клинические проявления основных урогинекологических заболеваний;
- современные подходы к диагностике: недержание мочи; пролапса тазовых органов; гиперактивного мочевого пузыря; инфекционно-воспалительных заболеваний мочевыводящих путей; нарушений функции тазового дна; хронических тазовых болей;
- методы клинического обследования урогинекологических пациенток;
- современные лабораторные и инструментальные методы диагностики: общий анализ мочи; бактериологическое исследование мочи; УЗИ органов малого таза и тазового дна; уродинамические исследования; цистоскопию; МРТ органов малого таза;
- принципы консервативного лечения урогинекологических заболеваний;
- современные методы хирургической коррекции пролапса тазовых органов и недержания мочи;
- показания и противопоказания к различным методам лечения;
- принципы послеоперационного ведения, реабилитации и профилактики рецидивов;
- основы медицинской этики, деонтологии и организации урогинекологической помощи.

Умения\навыки:

- проводить сбор жалоб, анамнеза заболевания и жизни у пациенток с урогинекологической патологией;
- выполнять комплексное клиническое обследование пациенток с заболеваниями органов малого таза;
- оценивать симптомы нарушения мочеиспускания и степень их выраженности;

- проводить объективное обследование состояния тазового дна;
- применять современные диагностические алгоритмы при недержании мочи, пролапсе тазовых органов и других урогинекологических заболеваниях;
- интерпретировать результаты лабораторных, ультразвуковых, эндоскопических и функциональных исследований;
- проводить дифференциальную диагностику заболеваний мочевыводящих путей и органов малого таза;
- определять показания к консервативному, малоинвазивному и хирургическому лечению;
- составлять индивидуальный план лечения с учетом возраста, сопутствующих заболеваний и качества жизни пациентки;
- проводить консультирование пациенток по вопросам профилактики заболеваний тазового дна и восстановления функции мочевыводящих путей;
- организовывать диспансерное наблюдение и оценивать эффективность проводимой терапии.
- использованием специальных опросников для оценки симптомов недержания мочи и качества жизни пациенток; интерпретацией результатов: анализа мочи; бактериологического исследования; УЗИ органов малого таза; уродинамических исследований; цистоскопии; МРТ органов малого таза;
- навыками проведения консервативной терапии заболеваний тазового дна;
- методикой подбора упражнений для тренировки мышц тазового дна;
- принципами подготовки пациенток к урогинекологическим операциям;
- навыками послеоперационного наблюдения и профилактики осложнений;
- алгоритмами оказания помощи при нарушениях мочеиспускания и осложненных состояниях;
- ведением медицинской документации в соответствии с требованиями здравоохранения.

Отношения:

- ответственное отношение к качеству и безопасности оказания урогинекологической помощи;
- соблюдение принципов медицинской этики, деонтологии и конфиденциальности при работе с пациентками;
- уважительное отношение к индивидуальным особенностям, возрасту, психологическому состоянию и социальным потребностям пациенток;
- понимание влияния урогинекологических заболеваний на качество жизни и психоэмоциональное состояние женщины;

- приверженность принципам доказательной медицины и современным клиническим рекомендациям;
- готовность к междисциплинарному взаимодействию с акушерами-гинекологами, урологами, хирургами, неврологами и специалистами по реабилитации;
- стремление к непрерывному профессиональному развитию и освоению современных технологий диагностики и лечения;
- способность принимать клинически обоснованные решения и нести профессиональную ответственность за результаты лечения;
- ориентацию на пациент-центрированный подход, профилактику заболеваний и повышение качества жизни женщин.

Форма контроля:

- Предварительный тест (предтест)
- Итоговое тестирование (посттест).

**Учебно-тематический план программы и плана краткосрочного курса
«Урогинекология»**

№	Наименование тем\разделов	Образовательные компоненты с указанием кол-ва часов			
		Лекции	Сем- кие заняти я	Практи- ческие Заняти я	Трудоём- -ть кредит часы
1.	Организация урологической и урогинекологической помощи в АДО ЦСМ и стационаре. Врачебная этика и деонтология.	2	2	2	6
2	Клиническая анатомия и физиология мочевыводящих органов, забрюшинного пространства и таза.	2	2	2	6
3	Семиотика и методы диагностики в урологии и оперативной нефрологии.	2	2	2	6
4	Аномалии развития мочевыводящих органов. Эмбриогенез МВО. Аномалии почек и верхних мочевых путей. Аномалии мочевого пузыря.	2	2	2	6
5	Воспалительные заболевания почек и забрюшинной клетчатки. Воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры, мочевыводящих органов.	2	2	2	6
6	Фтизиоурология. Туберкулез почек и мочевых путей.	2	2	2	6
7	Урогинекология. Беременность и урологические заболевания. Изменения мочевой системы при заболеваниях женских половых органов. Повреждение мочеполовых органов в акушерской и гинекологической практике. Мочеполовые свищи и недержание мочи у женщин. Профилактика урологических осложнений в акушерской и гинекологической практике. СМЭ и реабилитация в урогинекологии.	2	2	2	6

8	Оперативная урология. Хирургия мочевыводящих органов Оперативная нефрология. Почечная недостаточность. ОПН. Нефрогенная гипертензия.	2	2	2	6
	Итого:	16	16	16	48

Тематический план лекций :

№	Наименование тем\разделов\модулей	Кол-во учебных часов
1.	Организация урологической и урогинекологической помощи в АДО ЦСМ и стационаре. Врачебная этика и деонтология.	2
2.	Клиническая анатомия и физиология мочевыводящих органов, забрюшинного пространства и таза.	2
3.	Семиотика и методы диагностики в урологии и оперативной нефрологии.	2
4.	Аномалии развития мочевыводящих органов. Эмбриогенез МВО. Аномалии почек и верхних мочевых путей. Аномалии мочевого пузыря.	2
5.	Воспалительные заболевания почек и забрюшинной клетчатки. Воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры, мочевыводящих органов.	2
6.	Фтизиоурология. Туберкулез почек и мочевых путей.	2
7.	Урогинекология. Беременность и урологические заболевания. Изменения мочевой системы при заболеваниях женских половых органов. Повреждение мочеполовых органов в акушерской и гинекологической практике. Мочеполовые свищи и недержание мочи у женщин. Профилактика урологических осложнений в акушерской и гинекологической практике. СМЭ и реабилитация в урогинекологии.	2
8.	Оперативная урология. Хирургия мочевыводящих органов Оперативная нефрология. Почечная недостаточность. ОПН. Нефрогенная гипертензия.	2
	Итого:	16

Тематический план семинарских занятий:

№	Наименование тем\разделов\модулей	Кол-во учебных часов
1.	Организация урологической и урогинекологической службы в системе здравоохранения. Структура и функции амбулаторно-диагностического отделения (АДО). Организация работы Центра семейной медицины (ЦСМ) при оказании урологической помощи. Организация	2

	специализированной помощи в урологическом стационаре. Маршрутизация пациентов с урологическими и урогинекологическими заболеваниями. Преемственность между первичным, вторичным и третичным уровнями оказания медицинской помощи. Основные нормативные документы, регулирующие деятельность врача-уролога. Медицинская документация в урологии и урогинекологии. Принципы врачебной этики и медицинской деонтологии. Конфиденциальность, врачебная тайна и информированное добровольное согласие пациента. Особенности общения с пациентами пожилого возраста, женщинами с урогинекологическими заболеваниями и их родственниками. Профилактика конфликтных ситуаций и профессионального выгорания медицинских работников.	
2.	Топографическая анатомия забрюшинного пространства. Клиническая анатомия почек: положение и фиксация; оболочки почки; сегментарное строение; кровоснабжение; венозный и лимфатический отток; иннервация. Клиническая анатомия мочеточников: отделы; физиологические сужения; кровоснабжение; клиническое значение. Клиническая анатомия мочевого пузыря. Анатомия мочеиспускательного канала у мужчин и женщин. Анатомия органов малого таза и взаимоотношения мочевыводящих органов с соседними структурами. Возрастные и половые особенности строения мочевыводящей системы. Физиология почек: почечный кровоток; клубочковая фильтрация; канальцевая реабсорбция; секреция; концентрационная функция. Регуляция водно-электролитного и кислотно-основного равновесия. Эндокринная функция почек. Физиология накопления и мочеиспускания. Клиническое значение анатомо-физиологических особенностей при урологических заболеваниях и оперативных вмешательствах.	2
3.	Основные клинические синдромы урологических заболеваний: болевой синдром; дизурический синдром; синдром нарушенного мочеиспускания; гематурия; пиурия; протеинурия; почечная колика; анурия и олигурия. Жалобы и особенности сбора урологического анамнеза. Физикальное обследование урологического пациента. Лабораторные методы диагностики: общий анализ мочи; анализ мочи по Нечипоренко; проба Зимницкого; бактериологическое исследование мочи; биохимические показатели крови; показатели функции почек (креатинин, мочеви́на, СКФ); определение уровня	2

	ПСА. Инструментальные методы диагностики: УЗИ-исследование; обзорная урография; экскреторная урография; КТ; МРТ; КТ-урография; радиоизотопные методы исследования. Эндоскопические методы диагностики: цистоскопия; уретроскопия; нефроскопия. Уродинамические исследования: урофлоуметрия; цистометрия; комплексное уродинамическое исследование.	
4.	Эмбриогенез мочевыводящей системы. Основные этапы развития почек и мочевых путей. Классификация врожденных аномалий мочевыводящих органов Этиология и патогенез врожденных аномалий развития. Аномалии количества почек. Аномалии положения почек. Аномалии взаимоотношения и сращения почек. Аномалии структуры почек. Аномалии верхних мочевых путей. Аномалии мочевого пузыря. Современные методы диагностики врожденных аномалий. Показания к консервативному и хирургическому лечению. Современные реконструктивно-пластические операции при врожденных аномалиях. Прогноз, осложнения и диспансерное наблюдение пациентов.	2
5.	Современная классификация инфекционно-воспалительных заболеваний мочевыводящих органов. Этиология, патогенез и факторы риска инфекций мочевыводящих путей. Острый и хронический пиелонефрит. Апостематозный нефрит. Карбункул и абсцесс почки. Паранефрит. Уросепсис: причины, диагностика и принципы интенсивной терапии. Острый и хронический цистит. Острый и хронический уретрит: Простатит как источник инфекций мочевыводящих путей у мужчин. Современные принципы антибактериальной терапии и рационального применения антибиотиков. Показания к хирургическому лечению воспалительных заболеваний почек и забрюшинной клетчатки. Профилактика рецидивов инфекций мочевыводящих путей и диспансерное наблюдение пациентов.	2
6.	Фтизиоурология как раздел клинической урологии. Эпидемиология урогенитального туберкулеза. Возбудитель туберкулеза и пути распространения инфекции. Патогенез туберкулеза почек и мочевых путей. Классификация урогенитального туберкулеза. Туберкулез почек: стадии заболевания; клинические формы; осложнения. Туберкулез мочеточников. Туберкулез мочевого пузыря. Туберкулез уретры и наружных мочевых путей. Клинические проявления урогенитального	2

	туберкулеза. Дифференциальная диагностика с хроническим пиелонефритом, мочекаменной болезнью, опухолями и неспецифическими инфекциями мочевых путей. Современные принципы специфической противотуберкулезной терапии. Показания к реконструктивным и органоуносящим операциям. Диспансерное наблюдение, профилактика и междисциплинарное взаимодействие уролога и фтизиатра.	
7.	Урогинекология как междисциплинарное направление современной медицины. Анатомо-физиологические особенности мочевой системы у женщин. Физиологические изменения мочевой системы во время беременности. Урологические заболевания при беременности: бессимптомная бактериурия; острый и хронический цистит; гестационный пиелонефрит; мочекаменная болезнь; гидронефроз беременных. Диагностика урологических заболеваний во время беременности. Современные принципы консервативного и хирургического лечения урологических заболеваний у беременных. Влияние заболеваний женских половых органов на функцию мочевой системы. Пропалс тазовых органов и нарушения мочеиспускания. Повреждения мочевого пузыря, мочеточников и уретры при акушерских и гинекологических вмешательствах. Мочеполовые свищи: пузырно-влагалищные; мочеточниково-влагалищные; уретровлагалищные; причины, диагностика и лечение. Недержание мочи у женщин: стрессовое; ургентное; смешанное; современные методы диагностики и лечения. Профилактика урологических осложнений в акушерстве и гинекологии. Реабилитация пациенток после реконструктивных операций. Судебно-медицинская экспертиза (СМЭ) при повреждениях мочеполовых органов: оформление медицинской документации; экспертная оценка причин повреждений; юридическая ответственность медицинских работников; экспертиза качества оказанной медицинской помощи. Междисциплинарное взаимодействие уролога, акушера-гинеколога, реабилитолога и судебно-медицинского эксперта.	2
8.	Современные направления оперативной урологии и оперативной нефрологии. Организация хирургической урологической помощи Предоперационное обследование урологических пациентов. Подготовка больных к оперативным вмешательствам. Современные методы обезболивания в урологии. Принципы открытой,	2

	лапароскопической, робот-ассистированной и эндоскопической хирургии мочевыводящих органов. Хирургические вмешательства на почке: нефрэктомия; резекция почки; нефростомия; пиелолитотомия; пиелопластика. Хирургия мочеточников: уретеролитотомия; пластические операции; реконструктивные вмешательства; стентирование мочеточника. Хирургические вмешательства на мочевом пузыре: цистотомия; резекция мочевого пузыря; цистэктомия; реконструктивные операции. Хирургия мочеиспускательного канала: уретротомия; пластика уретры. Послеоперационные осложнения и их профилактика. Почечная недостаточность: Острая почечная недостаточность. Методы заместительной почечной терапии: гемодиализ; перитонеальный диализ; гемофильтрация. Нефрогенная гипертензия: причины; диагностика; хирургическое и медикаментозное лечение. Современные клинические рекомендации по ведению пациентов с почечной недостаточностью.	
	Итого:	16

Тематический план практических занятий :

№	Наименование тем\разделов\модулей	Кол-во Учебных часов
1.	Организация приема урологического и урогинекологического пациента в условиях АДО и ЦСМ. Сбор жалоб, анамнеза заболевания и жизни с соблюдением принципов медицинской этики. Проведение объективного обследования пациента. Определение маршрута пациента в зависимости от характера заболевания. Оформление медицинской документации: амбулаторной карты; истории болезни; консультативного заключения; направления на лабораторные и инструментальные исследования; направления на госпитализацию. Получение информированного добровольного согласия пациента. Соблюдение правил конфиденциальности при работе с медицинской информацией.	2
2.	Определение анатомических ориентиров почек, мочеточников и мочевого пузыря. Пальпация почек и мочевого пузыря. Определение симптома поколачивания (симптом Пастернацкого). Определение проекции почек, мочеточников и мочевого пузыря на поверхность тела. Интерпретация ультразвуковых изображений почек и	2

	мочевом пузры. Анализ КТ и МРТ органов забрюшинного пространства и малого таза. Интерпретация экскреторных урограмм и других лучевых методов исследования. Определение физиологических сужений мочеточника на рентгенологических изображениях.	
3.	Сбор жалоб и урологического анамнеза Проведение общего и специализированного урологического обследования. Пальпация почек и мочевого пузры. Оценка характера мочеиспускания.Интерпретация общего анализа мочи и анализа по Нечипоренко. Интерпретация биохимических показателей функции почек. Оценка результатов бактериологического исследования мочи. Интерпретация результатов определения ПСА. Анализ данных ультразвукового исследования почек, мочевого пузры и предстательной железы. Интерпретация обзорной и экскреторной урографии. Анализ компьютерной и магнитно-резонансной томографии органов мочевой системы. Интерпретация результатов урофлоуметрии и других уродинамических исследований. Составление алгоритма обследования пациента в зависимости от ведущего клинического синдрома.	2
4.	Сбор анамнеза у пациента с подозрением на врожденную патологию мочевыводящей системы. Проведение клинического обследования пациента. Интерпретация лабораторных исследований при врожденных аномалиях. Анализ ультразвукового исследования почек и мочевого пузры. Интерпретация экскреторной урографии. Анализ компьютерной томографии (КТ) и магнитно-резонансной томографии (МРТ). Интерпретация микционной цистоуретрографии. Анализ радиоизотопных методов исследования (нефросцинтиграфии). Определение вида врожденной аномалии по данным лучевой диагностики.	2
5.	Сбор жалоб и анамнеза пациента с воспалительными заболеваниями мочевыводящей системы. Проведение физикального обследования. Выявление симптома Пастернацкого. Оценка клинических проявлений интоксикационного и мочевого синдромов. Интерпретация общего анализа мочи, анализа по Нечипоренко и посева мочи.Интерпретация показателей общего и биохимического анализа крови. Анализ антибиотикограммы и выбор рациональной антибактериальной терапии. Интерпретация результатов УЗИ, КТ и МРТ почек и мочевыводящих органов. Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний почек и нижних мочевых путей. Определение	2

	показаний к госпитализации, хирургическому лечению и интенсивной терапии. Составление индивидуального плана обследования и лечения пациента. Оформление медицинской документации и листа назначений.	
6.	Сбор анамнеза с выявлением факторов риска туберкулезной инфекции. Проведение физикального обследования пациента. Оценка клинических симптомов урогенитального туберкулеза. Интерпретация общего анализа мочи и крови. Анализ результатов микроскопии, посева мочи и ПЦР-диагностики на <i>Mycobacterium tuberculosis</i> . Интерпретация результатов ультразвукового исследования почек и мочевого пузыря. Анализ экскреторных урограмм, КТ и МРТ органов мочевой системы. Интерпретация эндоскопической картины при цистоскопии. Проведение дифференциальной диагностики между туберкулезом и другими заболеваниями мочевыводящих органов. Определение показаний к консультации фтизиатра, госпитализации и хирургическому лечению. Составление плана обследования, лечения и диспансерного наблюдения пациента.	2
7.	Сбор урогинекологического анамнеза. Проведение физикального и гинекологического обследования совместно с акушером-гинекологом. Оценка симптомов нарушений мочеиспускания у женщин. Применение опросников для оценки качества жизни и выраженности симптомов недержания мочи. Выполнение кашлевого теста и других клинических проб при стрессовом недержании мочи. Интерпретация лабораторных исследований мочи и крови. Анализ результатов ультразвукового исследования почек, мочевого пузыря и органов малого таза. Интерпретация КТ, МРТ, цистоскопии и уродинамических исследований. Диагностика мочеполовых свищей с использованием современных инструментальных методов. Составление алгоритма обследования беременной с урологической патологией. Определение показаний к консервативному, малоинвазивному и хирургическому лечению. Составление индивидуальной программы медицинской реабилитации. Оформление медицинской документации и подготовка материалов для судебно-медицинской экспертизы при повреждениях мочеполовых органов.	2
8.	Предоперационное обследование урологического пациента. Определение показаний и противопоказаний к хирургическому лечению. Интерпретация лабораторных	2

	показателей функции почек: креатинин;мочевина;скорость клубочковой фильтрации (СКФ);электролиты; кислотно-основное состояние. Анализ данных УЗИ, КТ, МРТ и ангиографии почек. Интерпретация результатов экскреторной урографии и нефросцинтиграфии. Составление плана хирургического лечения. Ознакомление с техникой катетеризации мочевого пузыря и установки мочеточникового стента (на симуляторах). Ознакомление с принципами выполнения нефростомии и пункционных вмешательств. Методика проведения этапов лапароскопических и эндоскопических операций. Определение показаний к гемодиализу и другим методам заместительной почечной терапии. Составление послеоперационного плана ведения пациента. Профилактика и ранняя диагностика послеоперационных осложнений.	
	Итого:	16

Содержание :

1. Организация урологической службы и урогинекологической помощи в АДО ЦСМ и стационаре. Врачебная этика, деонтология и правовые нормы: врачебная этика и деонтология; законодательство о здравоохранении; юридическая ответственность; правовые нормы; ответственность должностных лиц за нарушение законодательства. «Стамбульский протокол».

2. Клиническая анатомия и физиология мочеполовых органов и забрюшинного пространства: анатомия передней брюшной стенки, поясничной области и забрюшинного пространства; передняя брюшная стенка; поясничная область; слои и фасции забрюшинного пространства; анатомия почек и мочеточников; скелетотопия и синтопия; строение почек и мочеточников, кровоснабжение, лимфатическая система, иннервация; фасциальные покровы и клетчаточные пространства малого таза; кровоснабжение, иннервация, лимфатическая система; анатомия мочевого пузыря, кровоснабжение, иннервация, лимфатическая система; мочеиспускательный канал; мышцы, фасции, сосуды и нервы промежности. Физиология мочеполовых органов; морфология почки, строение нефрона, межуточная ткань почки, юктагломерулярный аппарат; физиология почки, теория мочеобразования, клубочковая фильтрация, канальцевая реабсорбция мочи, противодействие метаболическому ацидозу, роль альдостерона, роль почек в эритропоэзе, роль почек в регуляции артериального давления, роль почек в регуляции свертывающей системы крови, антитоксическая функция почек. Клиническая физиология мочевых

путей, физиология чашечек и форникального аппарата, лоханка, лоханочно-мочеточниковый сегмент, мочеточник, пузырно-мочеточниковый сегмент, уродинамика верхних мочевых путей у детей и взрослых.

3. Семиотика, симптоматология и методы диагностики в урологии. характеристика и интерпретация болей; расстройства мочеиспускания, дизурия, странгурия, никтурия, поллакиурия, олигурия, анурия, полиурия, задержка мочеиспускания, парадоксальная ишурия, недержание и неудержание мочи: ишурия, опсоурия, ночной энурез, ночная поллакиурия; характеристика изменений мочи, реакция, относительная плотность мочи, протеинурия, гематурия, уретроррагия, гемоглобинурия, лейкоцитурия, пиурия, салурия, гидатидурия, цилиндрурия, хилурия, пневматурия, глюкозурия, миоглобинурия, липурия; выделения из уретры: гной, кровь, простаторея, сперматорея; диагностика урологических заболеваний; анамнез, осмотр в свете «Стамбульского протокола», пальпация, перкуссия, аускультация, катетеризация мочевого пузыря и мочеточников, бужирование уретры (определение проходимости), диафаноскопия, цистоскопия, хромоцистоскопия, уретроскопия, уретеропиелоскопия, уродинамофлоуметрия, цистоманометрия, сфинктероманометрия, пункционная биопсия аппарата и инструментарий, электротермокоагулятор, катетеры, бужи, экстракторы, уродинамофлоуметры, цистоскопы, уретроскопы, уретропиелоскопы, аппаратура по литотрипсии, резектоскопы (монополяры, биполяры); лабораторные исследования – методы забора материалов для исследований (кровь, моча, содержимое кист и полостей), свертывающая и антисвертывающая система крови, исследование мочи, клинический анализ, остаточный азот и его фракции, мочевины, креатинин, электролиты, белки, общий анализ, флора, паразиты, минеральный состав, количественное определение эритроцитов, лейкоцитов, цилиндров, хламидий, бактериологическое и паразитологическое исследование мочи, проба Зимницкого, проба Нечипоренко, Амбурже, Каковского – Аддиса, определение клубочковой фильтрации, канальцевой реабсорбции, водно-электролитный баланс, кислотно-щелочное состояние, определение максимальной реабсорбции глюкозы, титруемая кислотность мочи и аммонийногенез, ПЦР, ИФА, NASBA и др; ультразвуковое сканирование; рентгенодиагностика – рентгеновская аппаратура, рентгеноконтрастные вещества, подготовка больных к исследованиям, обзорная урография, экскреторная урография и ее модификации, уретерография, уретеропиелография, антеградная пиелография, компьютерная томография (КТ), спиральная и мультиспиральная компьютерная томография, цистография и ее модификации, уретрография, фистулография, кольпография, профилактика и лечение осложнений.

4. Аномалии мочевыводящих органов. Эмбриогенез мочеполовых органов: эмбриогенез, аномалии мочеполовых органов, классификация

аномалий; аномалии почек и верхних мочевых путей – аномалии положения, дистопии (односторонняя, двухсторонняя, перекрестная); аномалии взаимоотношения – подковообразная, галетообразная, L-образная, S-образная, i-образная, O-образная почка; аномалии структуры – простые кисты, поликистоз почек, мультикистозная почка, мультилокулярная киста, губчатая почка; аномалии верхних мочевых путей – аномалии чашечек, аномалии лоханки, удвоение мочеточников, нейромышечная дисплазия, аномалии положения, эктопии мочеточников, уретероцеле, закон Вейгерта – Мейера; гидронефроз, гидроуретеронефроз, врожденный, вторичный гидронефроз и дифференциальная диагностика с врожденным гидронефрозом; нефроптоз, изменения в сосудах, паренхиме почек и уродинамике, диагностика и лечение осложнений; аномалии мочевого пузыря и уретры – экстрофия, дивертикулы, нейрогенный мочевой пузырь, эписпадия, гипоспадия, меатостеноз, стриктуры, клапаны и др.,

5. Неспецифические воспалительные заболевания мочевыводящих органов. Воспалительные заболевания почек и забрюшинной клетчатки: острый пиелонефрит, частота заболевания, этиология, патогенетические факторы, классификация, первичный и вторичный пиелонефрит, клиника, диагностика, патогенез апостематозного пиелонефрита, дифференциальная диагностика острого серозного и гнойного пиелонефрита, некроз почечных сосочков, карбункул почки, абсцесс почки, сепсис, септикопиемия, паранефральный абсцесс как осложнение пиелонефрита, консервативное лечение больных острым пиелонефритом. Показания к экстренному оперативному лечению, оперативное лечение апостематозного пиелонефрита, карбункула и абсцесса почки, бактериемический шок: патогенез, клиника, распознавание, лечение; особенности пиелонефрита у детей, беременных, лиц пожилого и старческого возраста; гепато-ренальный синдром. Хронический пиелонефрит, роль очагов инфекции, этиология, патогенез, классификация, клиника, лабораторная диагностика, оценка лейкоцитурии, диагностическое значение бактериурии, резистентные штаммы и L – формы бактерий, рентгенологические признаки пиелонефрита, радиоизотопная диагностика, консервативное лечение, противорецидивное лечение, санаторно-курортное лечение, реабилитация больных, осложнения – острая и хроническая недостаточность, исходы – сморщенная почка, пионефроз; паранефрит – первичный, вторичный, ретроперитонеальный фиброз; воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры - цистит, частота, этиология, патогенез, классификация, симптоматология, диагностика, цистоскопическая картина, дифференциальная диагностика, рентгенологические исследования почек и мочевого пузыря при цистите, консервативное лечение, особенности клинического течения и диагностики интерстициального цистита, гормональное и медикаментозное лечение интерстициального цистита, показания и эффективность хирургических методов, послеоперационный и послелучевой цистит, цисталгия; уретрит – этиология, патогенез, классификация, симптомы атипичного уретрита,

распознавание, дифференциальная диагностика с гонорейным, хламидийным уретритом и трихомонозом, осложнения, медикаментозное лечение, особенности терапии хронического уретрита.

6.Фтизиоурология. Проблемы развития фтизиоурологии: современное состояние фтизиоурологии, стратегия ДОТС-1, ДОТС-2. Фтизиоурологическая служба в Кыргызской республике, кадры фтизиоурологов и их усовершенствование, фтизиоурологическая сеть: поликлиника, стационар, диспансер, санаторий, принципы обслуживания фтизиоурологических больных, диспансеризация, вопросы обслуживания и трудоустройства, санпросвещение, эпидемиологические аспекты мочепоолового туберкулеза; туберкулез почек и мочевых путей: почки и мочевые пути, частота, этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, атипичные формы; особенности течения туберкулеза почек и мочевых путей у детей: диагностика, значение анамнеза, данные физических методов исследования, лабораторные методы диагностики, диагностические ценности цистоскопии, роль и место рентгенологических методов исследования, значение радиологических методов исследования, дифференциальная диагностика, сочетание форм туберкулеза, туберкулез и камни почек, исходы и осложнения туберкулеза: стриктура мочеточника, выключенная почка, пионефроз, нефрогенная гипертония, микроцистис, почечная недостаточность; лечение туберкулеза почек и мочевых путей: противотуберкулезные препараты, консервативное лечение, показания к оперативному лечению, пластические операции во фтизиоурологии, критерии излеченности, экспертиза трудоспособности и реабилитации; принципы лечения туберкулеза по ВОЗ.

7.Урогинекология. Проблемы развития урогинекологии; беременность и урологические заболевания, изменения органов мочевой системы при беременности, факторы вызывающие изменения, нарушения уродинамики в зависимости от срока беременности, выбор метода диагностики (инструментального, рентгенологического, радиологического) в зависимости от срока беременности; беременность при аномалиях мочевых органов; острый пиелонефрит беременных: основные клинические формы, особенности диагностики, методы восстановления пассажа мочи, показания к оперативному лечению, принципы антибиотикотерапии и химиотерапии; мочекаменная болезнь и беременность, показания к прерыванию беременности; туберкулез мочевых органов и беременность; изменения мочевой системы при заболеваниях женских половых органов: изменения при воспалительных заболеваниях женских половых органов, изменения при опухолях половых органов; повреждения мочепооловых органов в акушерской и гинекологической практике: повреждения мочеточников, классификация повреждений, тактика при обнаружении повреждения в ходе операции, показания и виды дренирования почки и мочеточников, особенности дренирования забрюшинного пространства, клиника и диагностика в

ближайшем послеоперационном периоде, варианты лечения; повреждения мочевого пузыря, тактика при изолированном повреждении, тактика при одновременном повреждении мочеточников, особенности дренирования мочевого пузыря и тазовой клетчатки; повреждения мочеиспускательного канала. Мочеполовые свищи и недержание мочи: классификация мочеполовых свищей, пузырно-влагалищные свищи, этиология, патогенез, клиника, диагностика; оперативные доступы: показания к влагалищному, пузырному, трансперитонеальному и комбинированному доступу; уретро-влагалищные свищи, диагностика, показания и виды оперативного лечения; мочеточниково-влагалищные свищи, клиника, рентгенологическая диагностика, показания к нефростомии; виды пластических операций; сложные свищи; детородная функция у больных с мочеполовыми свищами; виды недержания мочи: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, консервативное лечение, оперативное лечение, принципы подготовки к операции, виды операций, исходы и прогноз. Профилактика урологических осложнений в акушерской и гинекологической практике: профилактика в акушерской практике, профилактика в гинекологической практике. Вопросы трудовой экспертизы и реабилитации в урогинекологии, экспертиза временной нетрудоспособности, экспертиза стойкой нетрудоспособности, реабилитация и трудоустройство.

8. Оперативная урология. Проблемы развития оперативной урологии: общие вопросы оперативной урологии, основные этапы развития оперативной урологии, техническое оснащение операционных, эндоскопических и перевязочных, асептика и антисептика в урологии, госпитализм, шовный материал в урологии. Анестезия, интенсивная терапия и реанимация в урологии: подготовка к операциям пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, анестезия в урологии, местное обезболивание, перидуральная анестезия, осложнения, предоперационная подготовка, послеоперационное ведение больных; интенсивная терапия и реанимация в урологии. Хирургия мочеполовых органов: операции на почках и мочеточниках, оперативные доступы, виды пиелотомий, внутрисинусная каликотомия, нефротомия, пункционная нефростомия, секционная нефротомия, резекция почки, пиелостомия, нефростомия, декапсуляция почки, иссечение кист и игнипунктура, кавернотомия и каверноэктомия, нефропексия, пластические операции на лоханке и лоханочно-мочеточниковом сегменте, операции на почечных сосудах, виды нефрэктомий, особенности повторных операций на почках, адреналэктомия, дренирование околопочечного пространства, уретеролиз, уретеротомия, уретеропиелостомия, уретерокаликаноанастомоз, уретероуретероанастомоз, уретероцистонеостомия, уретеросигмостомия, уретерокутанеостомия. Операции на мочевом пузыре: оперативные доступы, пункция мочевого пузыря, цистотомия и цистостомия, троакарная цистостомия, резекция мочевого пузыря, дивертикулэктомия, клиновидная резекция шейки мочевого пузыря, трансуретральные операции, реинервация и

ремускуляризация мочевого пузыря, цистэктомия, кишечная пластика мочевого пузыря, дренирование околопузырного пространства. Операции на уретре: уретротомия, пластика уретры, уретростомия, пластика при уретральных свищах, удаление парауретральных кист.

Нефрология. Острая почечная недостаточность (ОПН): этиология, патогенез, характеристика ОПН, причины развития, патогенез, морфологические изменения в почках, классификация, клиника и течение ОПН, клиника периода начального действия повреждающего фактора, клиника периода олигоанурии, клиника периода восстановления диуреза, клиника периода выздоровления, особенности клиники и течения ОПН в различные возрастные периоды, состояние других органов и систем при ОПН, артериальная гипертензия и гемодинамика, органы дыхания, состояние печени, состояние периферической крови, профилактика и лечение ОПН, консервативная терапия, лечение в период начального действия фактора, патогенетическая терапия, диетотерапия, лечение водно-электролитных нарушений, лечение нарушений кислотно-щелочного состояния, обменные переливания крови, профилактика и лечение инфекций почек, ведение в поликлиниках больных перенесших ОПН, показания к лечению гемодиализом; отдельные формы ОПН: синдром длительного раздавливания, послеоперационная ОПН, посттрансфузионная ОПН, острая печечно-почечная недостаточность, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС), ОПН при сепсисе, билатеральный корковый некроз, ОПН при отравлениях, ОПН при водно-электролитных нарушениях, ОПН у урологических больных, гемолитико-уремический синдром.

Нефрогенная гипертензия: паренхиматозная форма, частота возникновения, патогенез, диагностика, лечение; вазоренальная форма, частота возникновения, причины, патогенез, диагностика, значение почечной ангиографии в диагностике вазоренальной гипертензии, консервативное и оперативное лечение.

Основная литература:

- 1.Антимикробная терапия и профилактика инфекций почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов. Российские национальные рекомендации. – М., 2019г.
- 2.Асламазов Э.Г. Шистозоматоз мочеполовых органов. – М.: Медицина, 2020г.
3. Вайнберг З.С. Неотложная урология. – М., 2019г.
4. Вандер А. Физиология почек. – С-П., Питер.2020г.
5. Газымов М.М. Мочекаменная болезнь. – Чебоксары, 2021г.
6. Гориловский Л.М. Очерки гериатрической урологии. – М.: Авиценна, 2021г.
- 7.Гориловский Л.М. Заболевания предстательной железы в пожилом возрасте. – 2020г.
8. Грунд В.Д. Ошибки в диагностике и лечении туберкулеза органов мочеполовой системы. - М.: Медицина, 2020г.
9. Даренков А.Ф. Игнашин Н.С. Ультразвуковые исследования в урологии. – М.: Медицина, 2021г.
- 10.Урология [Электронный ресурс] : нац. рук. / под ред. Н. А. Лопаткина. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019
11. Тиктинский О.Л.- Мочекаменная болезнь.- 2000г.
12. Люлько А.В.- Неотложная урология и нефрология .- 1996г.
13. Ермоленко В.М., Николаев А.Ю.- Острая почечная недостаточность.- 2010г

Дополнительная литература:

- 1.Заболевания передаваемые половым путем. Справочник под ред. К.К. Борисенко.- М., 2019г.
2. Келли Г.Ф. Основы современной сексологии.- С-П.: Питер, 2020г.
- 3.Кирпатовский И.Д. Очерки по хирургической андрологии. М.: Изд. Университета дружбы народов, 2020г. 154 с.
- 4.Колб Л.И., Леонович С.И., Яромич И.В., Частная хирургия. – Минск: Высшая школа, 2020 г.
- 5.Клиническая онкоурология. Под ред. Е.Б. Маринбаха.- М.: Медицина, 2019г.
- 6.Кремлинг Х., Лутцайгер В., Хайнтц Р. Гинекологическая урология и нефрология (перевод с нем.) Под ред. А.Л. Шабада.- М.: Медицина, 2021г.
7. Лопаткин Н.А., Глезер Ю.Я., Мазо Е.Б. Радиоизотопная диагностика в уронефрологии.- М.: Медицина, 2020г.
- 8.Лопаткин Н.А., Пугачев А.Г. Детская урология. Руководство. – М.: Медицина, 2019г.
- 9.Лоран О.Б., Синякова Л.А., Косова И.В. Роль уrogenитальных в этиологии цистита и необструктивного пиелонефрита у женщин: Обзор.Часть 1// Урология.-2021г.-№2.-С.74-79.

Электронные ресурсы:

- 1.Hooton T.M. Recurrent urinary tract infection in women || Int. J. Antimicrob. Agents.-2001, Apr.- Vol.(4). – P. 259-268.
- 2.Naber K.G., Cho Y.H., Matsumoto T. et al. Immunoactive prophylaxis of recurrent urinary tract infections: A metaanalysis// Int. J Antimicrob. Agents.- 2019, Feb.-Vol. 33 (2).-P. 111-119.
- 3.Naber K.G., Bergman B., Bishop M.C. et al. Guidelines on Urinary and Male Genital Tract Infections. – London, 2020. – P. 71.

Структура и содержание учебной программы и плана (5)
ПК (ОО) «Основные вопросы в урологии»
36 кредит- часов

Пояснительная записка

Урология является одной из наиболее динамично развивающихся отраслей клинической медицины, объединяющей современные достижения в области диагностики, консервативного и хирургического лечения заболеваний мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Высокая распространенность урологических заболеваний, их значительное влияние на качество жизни пациентов, трудоспособность, демографические показатели и экономические затраты системы здравоохранения обуславливают необходимость постоянного совершенствования профессиональной подготовки врачей.

В последние годы отмечается устойчивый рост числа пациентов с инфекциями мочевыводящих путей, мочекаменной болезнью, доброкачественной гиперплазией предстательной железы, хроническими заболеваниями почек и онкоурологической патологией. Существенное влияние на структуру урологических заболеваний оказывают старение населения, увеличение распространенности ожирения, сахарного диабета, метаболического синдрома и других хронических неинфекционных заболеваний. Одновременно происходит активное внедрение современных технологий диагностики и лечения, включая высокоточное ультразвуковое исследование, компьютерную и магнитно-резонансную томографию, эндоскопические, лапароскопические, робот-ассистированные и лазерные методы хирургического лечения, что требует регулярного обновления профессиональных знаний и практических навыков специалистов.

По данным исследования Global Burden of Disease (GBD 2021), заболевания урологического профиля остаются значимой медико-социальной проблемой во всех регионах мира. В 2021 году инфекции мочевыводящих путей характеризовались наиболее высоким стандартизованным показателем заболеваемости — 5531,88 случая на 100 000 населения, а доброкачественная гиперплазия предстательной железы — наиболее высоки стандартизованным показателем распространенности — 2782,59 случая на 100 000 населения. В 2021 году в мире зарегистрировано около 449 млн новых случаев инфекций мочевыводящих путей, 106 млн новых случаев мочекаменной болезни и 13,8 млн новых случаев доброкачественной гиперплазии предстательной железы, что свидетельствует о высокой распространенности данных заболеваний.

Среди онкоурологических заболеваний рак предстательной железы занимает ведущее место по смертности и потерянным годам здоровой жизни (DALY), оставаясь одной из наиболее значимых причин смертности мужчин старших возрастных групп. Согласно прогнозам международных исследований, вследствие старения населения и увеличения продолжительности жизни глобальное бремя доброкачественной

гиперплазии предстательной железы и других урологических заболеваний продолжит возрастать в ближайшие десятилетия, что обуславливает необходимость постоянного повышения квалификации специалистов.

Актуальность программы: направлена на совершенствование профессиональных компетенций врачей в соответствии с принципами доказательной медицины, современными клиническими рекомендациями и международными стандартами оказания специализированной медицинской помощи. Освоение программы позволит слушателям повысить уровень подготовки в области ранней диагностики, выбора оптимальной лечебной тактики, профилактики осложнений, медицинской реабилитации и диспансерного наблюдения пациентов с урологической патологией.

Таким образом, разработка и реализация комплексной образовательной программы «Актуальные вопросы урологии» является своевременной и научно обоснованной. Программа ориентирована на совершенствование профессиональных компетенций врачей, внедрение современных диагностических и лечебных технологий, повышение качества специализированной урологической помощи, снижение частоты осложнений, инвалидизации и смертности пациентов с заболеваниями органов мочеполовой системы.

Цель курса : Совершенствование профессиональных компетенций врачей в области современной урологии путем углубления теоретических знаний и практических навыков по вопросам диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, профилактики, медицинской реабилитации и диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы в соответствии с принципами доказательной медицины, современными клиническими рекомендациями и международными стандартами оказания специализированной медицинской помощи.

Задачи курса:

- Совершенствовать знания по анатомии, физиологии, патофизиологии и возрастным особенностям органов мочевыделительной и мужской репродуктивной систем.
- Углубить знания об этиологии, патогенезе, классификации, клинических проявлениях и современных подходах к диагностике наиболее распространенных урологических заболеваний.
- Совершенствовать навыки проведения комплексного клинического обследования урологических пациентов с использованием современных лабораторных, ультразвуковых, рентгенологических, эндоскопических и других инструментальных методов исследования.

- Освоить современные алгоритмы дифференциальной диагностики воспалительных, обструктивных, онкологических, функциональных и врожденных заболеваний органов мочеполовой системы.
- Изучить современные методы консервативного лечения урологических заболеваний, включая рациональную фармакотерапию, антимикробную терапию и профилактику антибиотикорезистентности.
- Совершенствовать знания и практические навыки применения современных хирургических технологий, включая эндоскопические, лапароскопические, робот-ассистированные, реконструктивные и лазерные методы лечения.
- Сформировать практические навыки оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при острых урологических состояниях и послеоперационных осложнениях.
- Совершенствовать компетенции по раннему выявлению онкоурологических заболеваний, организации диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации и профилактике хронических урологических заболеваний.
- Развить навыки интерпретации результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований, применения современных клинических рекомендаций и алгоритмов ведения пациентов на основе принципов доказательной медицины.
- Совершенствовать профессиональные компетенции в области медицинской этики, деонтологии, эффективного взаимодействия с пациентами и специалистами смежных дисциплин, а также ведения медицинской документации.
- Подготовить специалистов к самостоятельному принятию клинических решений, направленных на повышение качества, безопасности и эффективности специализированной урологической помощи в амбулаторных и стационарных условиях.

Срок обучения/трудоемкость: 6 дней, 36 кредит-часов

Контингент слушателей: врачи –урологи, хирурги

Форма обучения: очная;

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения: интерактивные лекции, семинарские и практические занятия, работа в малых группах, ролевые игры, решение ситуационных задач, самостоятельная работа (ситуационные задачи, групповые дискуссии). На занятиях применяются наглядные пособия, таблицы, муляжи, слайды.

Знания:

- современные представления об анатомии, физиологии и патофизиологии органов мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы;
- этиологию, патогенез, классификацию, клинические проявления и принципы диагностики основных урологических заболеваний;
- современные методы лабораторной, лучевой, ультразвуковой, функциональной и эндоскопической диагностики;
- современные клинические рекомендации и стандарты оказания медицинской помощи пациентам с урологической патологией;
- принципы дифференциальной диагностики воспалительных, обструктивных, онкологических, функциональных и врожденных заболеваний мочеполовой системы;
- современные методы консервативного, хирургического, эндоскопического, лапароскопического, робот-ассистированного и малоинвазивного лечения;
- принципы оказания экстренной и неотложной помощи при урологических заболеваниях;
- основы рациональной фармакотерапии, антимикробной терапии и профилактики антибиотикорезистентности;
- принципы профилактики, диспансерного наблюдения и медицинской реабилитации пациентов с урологическими заболеваниями;
- требования медицинской этики, деонтологии, инфекционной безопасности и ведения медицинской документации.

Умения\навыки:

- проводить сбор жалоб, анамнеза и комплексное клиническое обследование урологических пациентов;
- интерпретировать результаты лабораторных, ультразвуковых, лучевых, эндоскопических и функциональных исследований;
- проводить дифференциальную диагностику урологических заболеваний;
- формулировать клинический диагноз в соответствии с действующими классификациями;
- разрабатывать индивидуальный план обследования, лечения и последующего наблюдения пациента;
- определять показания и противопоказания к консервативному и хирургическому лечению;
- своевременно выявлять неотложные урологические состояния и организовывать оказание экстренной медицинской помощи;
- применять современные клинические рекомендации и принципы доказательной медицины при выборе лечебной тактики;

- осуществлять профилактические мероприятия, диспансерное наблюдение и медицинскую реабилитацию пациентов;
- грамотно оформлять медицинскую документацию и эффективно взаимодействовать с врачами смежных специальностей.
- овладеть методикой клинического обследования урологического пациента;
- овладеть навыками интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований;
- овладеть навыками катетеризации мочевого пузыря и оказания первой помощи при острой задержке мочеиспускания;
- владеть алгоритмами оказания неотложной помощи при почечной колике, макрогематурии, урологических травмах и острых воспалительных заболеваниях;
- уметь подготовить пациентов к инструментальным и хирургическим вмешательствам;
- приобрести навыки послеоперационного ведения урологических больных;
- владеть принципами рационального назначения лекарственной терапии и контроля ее эффективности;
- оценить эффективности проводимого лечения и профилактики осложнений;
- уметь вести медицинскую документацию и соблюдения требований инфекционного контроля;
- владеть современными принципами междисциплинарного взаимодействия при ведении пациентов с урологической патологией.

Отношения:

- приверженность принципам доказательной медицины и непрерывного профессионального развития;
- ответственность за качество, безопасность и своевременность оказания медицинской помощи;
- соблюдение норм медицинской этики, деонтологии и конфиденциальности информации о пациенте;
- уважительное, гуманное и пациентоориентированное отношение к пациентам и их родственникам;
- готовность к эффективной работе в составе мультидисциплинарной команды;
- стремление к внедрению современных диагностических и лечебных технологий в клиническую практику;
- готовность к самоанализу профессиональной деятельности, повышению квалификации и совершенствованию клинического мышления;
- соблюдение принципов инфекционной безопасности, качества медицинской помощи и рационального использования ресурсов

здравоохранения. работать в мультидисциплинарной команде для решения и ведения сложных случаев.

- готовность к непрерывному обучению и профессиональному развитию.
- соблюдать этику и деонтологию во всех случаях.

Форма контроля:

- Предварительный тест (предтест)
- Итоговое тестирование (посттест).

**Учебно-тематический план программы и плана краткосрочного курса
« Основные вопросы в урологии»**

№	Наименование тем /разделов	Количество часов			
		Лекции	Сем. занят.	Практ. занят.	Всего часов
1	Вопросы социальной гигиены и истории развития урологии. Организация урологической помощи в АДО, ЦСМ и стационаре.	2	2	2	6
2	Клиническая анатомия и физиология органов мочеполовых систем.	2	2	2	6
3	Лабораторные, инструментальные, рентгенологические, радиоизотопные и другие методы диагностики в урологии.	2	2	2	6
4	Пиелонефрит. Воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры.	2	2	2	6
5	Травма почек и мочеточников. Травма мочевого пузыря. Травма уретры. Травма половых органов у мужчин.	2	2	2	6
6	Опухоли почек, надпочечников и мочеточников. Опухоли мочевого пузыря и уретры.	2	2	2	6
	Итого:	12	12	12	36

Тематический план лекций:

№	Наименование тем\разделов\модулей	Кол-во учебных часов
1.	Вопросы социальной гигиены и истории развития урологии. Организация урологической помощи в АДО, ЦСМ и стационаре.	2
2.	Клиническая анатомия и физиология органов мочеполовых систем.	2
3.	Лабораторные, инструментальные, рентгенологические, радиоизотопные и другие методы диагностики в урологии.	2
4.	Пиелонефрит. Воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры.	2
5.	Травма почек и мочеточников. Травма мочевого пузыря. Травма уретры. Травма половых органов у мужчин.	2
6.	Опухоли почек, надпочечников и мочеточников. Опухоли мочевого пузыря и уретры.	2
	Итого:	12

Тематический план семинарских занятий:

№	Наименование тем\разделов\модулей	Кол-во учебных часов
1.	Обсуждение и разбор по вопросам социальной гигиены и истории развития урологии. Организация урологической помощи в АДО, ЦСМ и стационаре.	2
2.	Повторение анатомии органов мочеполовой системы. Краткое изложение: анатомии и физиологии органов мочеполовых систем.	
3.	Ознакомление и обсуждение на рабочем месте- Лабораторные, инструментальные, рентгенологические, радиоизотопные и другие методы диагностики в урологии.	2
4.	Разбор клинических случаев по теме пиелонефрит. Воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры.	2
5.	Разбор клинических случаев по травмам почек и мочеточников. Травма мочевого пузыря. Травма уретры. Травма половых органов у мужчин.	2
6.	Обсуждение и изучение опухолей почек, надпочечников и мочеточников. Опухоли мочевого пузыря и уретры.	2
	Итого:	12

Тематический план практических занятий:

№	Наименование тем\разделов\модулей	Кол-во учебных часов
1.	Работа в отделении АДО. Вопросы социальной гигиены и истории развития урологии. Организация урологической помощи в АДО, ЦСМ и стационаре.	2
2.	Работа в ЦСМ. Клиническая анатомия и физиология органов мочеполовых систем.	2
3.	Работа в стационаре - лабораторные, инструментальные, рентгенологические, радиоизотопные и другие методы диагностики в урологии.	2
4.	Работа в отделении урологии. Пиелонефрит. Воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры.	2
5.	Работа в отделении урологии. Травма почек и мочеточников. Травма мочевого пузыря. Травма уретры. Травма половых органов у мужчин.	2
6.	Работа в операционном отделении - Опухоли почек, надпочечников и мочеточников. Опухоли мочевого пузыря и уретры.	2
	Итого:	12

Содержание программы:

№1. Вопросы социальной гигиены и истории развития урологии. Организация урологической помощи в АДО, ЦСМ и стационаре. Социально-медицинская экспертиза (СМЭ) и реабилитация урологических больных: временная и стойкая нетрудоспособность; оформление документации по нетрудоспособности, экспертиза нетрудоспособности; реабилитация урологических больных. Врачебная этика, деонтология и правовые нормы: врачебная этика и деонтология; законодательство о здравоохранении; юридическая ответственность; правовые нормы; ответственность должностных лиц за нарушение законодательства и положений «Стамбульского протокола».

№2. Клиническая анатомия и физиология органов мочеполовых систем. Физиология мочеполовых органов; морфология почки, строение нефрона, межуточная ткань почки, юкстагломерулярный аппарат; физиология почки, теория мочеобразования, клубочковая фильтрация, канальцевая реабсорбция мочи, противодействие метаболическому ацидозу, роль альдостерона, роль почек в эритропоэзе, роль почек в регуляции артериального давления, роль почек в регуляции свертывающей системы крови, антитоксическая функция почек.

№3. Лабораторные, инструментальные, рентгенологические, радиоизотопные и другие методы диагностики в урологии. Иммунологические исследования; ферментативные, гистохимические и гистогенетические исследования в урологии; гормональные исследования; ультразвуковое сканирование; рентгенодиагностика – рентгеновская аппаратура, рентгеноконтрастные вещества, подготовка больных к исследованиям, обзорная урография, экскреторная урография и ее модификации, уретерография, уретеропиелография, антеградная пиелография, компьютерная томография (КТ), спиральная и мультиспиральная компьютерная томография.

№ 4. Пиелонефрит. Воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры. Острый пиелонефрит, частота заболевания, этиология, патогенетические факторы, классификация, первичный и вторичный пиелонефрит, клиника, диагностика, патогенез апостематозного пиелонефрита, дифференциальная диагностика острого серозного и гнойного пиелонефрита, некроз почечных сосочков, карбункул почки, абсцесс почки, сепсис, септикопиемия, паранефральный абсцесс как осложнение пиелонефрита, консервативное лечение больных острым пиелонефритом. Показания к экстренному оперативному лечению,

№5. Травма почек и мочеточников. Травма мочевого пузыря. Травма уретры. Травма половых органов у мужчин. Травма почек: производственная, бытовая, спортивная; механизм повреждения почек; классификация: открытая, закрытая, сочетанная травма; патологическая анатомия, клиника, местные и общие симптомы, особенности сочетанных травм, диагностика, анамнез, осмотр, ультразвуковое сканирование, рентгенодиагностика: обзорная, экскреторная урография, показания к консервативному лечению; виды операции, органосохраняющие операции, обоснование нефрэктомии, дренирование почек.

№6. Опухоли почек, надпочечников и мочеточников. Опухоли мочевого пузыря и уретры. Проблемы развития уроонкологии: современное проблемы онкологии, статистические данные, основные направления в диагностике, лечение и профилактика новообразований; опухоли мочеполовых органов: основы современной диагностики, задачи поликлинической службы в раннем выявлении опухолей, диагностика, течение и лечение опухолей в пожилом и старческом возрасте; опухоли у детей.

Основная литература

1. Комяков, Б.К. Урология [Текст] : учеб. / Б. К. Комяков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 464 с. (26 экз.)
2. Комяков, Б.К. Урология [Электронный ресурс] : учеб. / Б. К. Комяков. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2013. - 464 с. - Режим доступа : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427163.html> Урология [Электронный ресурс] :
3. Н.А. Лопаткин, А.А. Камалов, О.И. Аполихин и др. ; под ред. Н.А. Лопаткина. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 816 с.
4. Урология [Электронный ресурс] : учеб. / под ред. С.Х. Аль-Шукри, В.Н. Ткачука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 480 с. - Режим доступа : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420928.html> Урология [Электронный ресурс] :
5. учеб. / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - Режим доступа <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425909.html>
6. Лопаткина Н.А.- Урология.- 2006г.
7. Кочан М.И., Лоран О.Б., Петров С.Б.- Радикальная хирургия рака предстательной железы.- 2006г.
8. Аляева Ю.Г.- Болезни предстательной железы-2009г.
9. Тиктинский О.Л.- Мочекаменная болезнь.- 2000г.
10. Рыжаков Д.- Мужское бесплодие. – 2003г.
11. Люлько А.В.- Неотложная урология и нефрология .- 1996г.
12. Ермоленко В.М., Николаев А.Ю.- Острая почечная недостаточность.- 2010г.

Дополнительная литература:

1. Интернет - обзор по онкологии за последние 2 года.
2. Брейдо И.С. Хирургическое лечение заболеваний женских половых органов. - М: 2000г.
3. Гостищев В.К. Общая хирургия: Учеб.3-е изд., перераб. И доп.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2005 г.
4. Клиническая хирургия: учебное пособие/ Р. М, Евтихова. М.Е. Путин, А.М. Щулутко - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2006 г
5. Рак щитовидной железы: Современные подходы к диагностике и лечению / П.О.. Румянцев. А.А. Ильин, У.В. Румянцева и. др. - М. ГОЭТАР - Медиа. 2009 г.

Структура и содержание учебной программы и плана (6)
ПК (ОО) «Актуальные вопросы в урологии»
144 кредит- часа

Пояснительная записка

Урология является одной из наиболее динамично развивающихся отраслей клинической медицины, объединяющей современные достижения в области диагностики, консервативного и хирургического лечения заболеваний мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы. Высокая распространенность урологических заболеваний, их значительное влияние на качество жизни пациентов, трудоспособность, демографические показатели и экономические затраты системы здравоохранения обуславливают необходимость постоянного совершенствования профессиональной подготовки врачей.

В последние годы отмечается устойчивый рост числа пациентов с инфекциями мочевыводящих путей, мочекаменной болезнью, доброкачественной гиперплазией предстательной железы, хроническими заболеваниями почек и онкоурологической патологией. Существенное влияние на структуру урологических заболеваний оказывают старение населения, увеличение распространенности ожирения, сахарного диабета, метаболического синдрома и других хронических неинфекционных заболеваний. Одновременно происходит активное внедрение современных технологий диагностики и лечения, включая высокоточное ультразвуковое исследование, компьютерную и магнитно-резонансную томографию, эндоскопические, лапароскопические, робот-ассистированные и лазерные методы хирургического лечения, что требует регулярного обновления профессиональных знаний и практических навыков специалистов.

По данным исследования Global Burden of Disease (GBD 2021), заболевания урологического профиля остаются значимой медико-социальной проблемой во всех регионах мира. В 2021 году инфекции мочевыводящих путей характеризовались наиболее высоким стандартизованным показателем заболеваемости — 5531,88 случая на 100 000 населения, а доброкачественная гиперплазия предстательной железы — наиболее высоки стандартизованным показателем распространенности — 2782,59 случая на 100 000 населения. В 2021 году в мире зарегистрировано около 449 млн новых случаев инфекций мочевыводящих путей, 106 млн новых случаев мочекаменной болезни и 13,8 млн новых случаев доброкачественной гиперплазии предстательной железы, что свидетельствует о высокой распространенности данных заболеваний.

Среди онкоурологических заболеваний рак предстательной железы занимает ведущее место по смертности и потерянным годам здоровой жизни (DALY), оставаясь одной из наиболее значимых причин смертности мужчин старших возрастных групп. Согласно прогнозам международных исследований, вследствие старения населения и увеличения продолжительности жизни глобальное бремя доброкачественной

гиперплазии предстательной железы и других урологических заболеваний продолжит возрастать в ближайшие десятилетия, что обуславливает необходимость постоянного повышения квалификации специалистов.

Актуальность программы: направлена на совершенствование профессиональных компетенций врачей в соответствии с принципами доказательной медицины, современными клиническими рекомендациями и международными стандартами оказания специализированной медицинской помощи. Освоение программы позволит слушателям повысить уровень подготовки в области ранней диагностики, выбора оптимальной лечебной тактики, профилактики осложнений, медицинской реабилитации и диспансерного наблюдения пациентов с урологической патологией.

Таким образом, разработка и реализация комплексной образовательной программы «Актуальные вопросы урологии» является своевременной и научно обоснованной. Программа ориентирована на совершенствование профессиональных компетенций врачей, внедрение современных диагностических и лечебных технологий, повышение качества специализированной урологической помощи, снижение частоты осложнений, инвалидизации и смертности пациентов с заболеваниями органов мочеполовой системы.

Цель курса : Совершенствование профессиональных компетенций врачей в области современной урологии путем углубления теоретических знаний и практических навыков по вопросам диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, профилактики, медицинской реабилитации и диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы в соответствии с принципами доказательной медицины, современными клиническими рекомендациями и международными стандартами оказания специализированной медицинской помощи.

Задачи курса:

- Совершенствовать знания по анатомии, физиологии, патофизиологии и возрастным особенностям органов мочевыделительной и мужской репродуктивной систем.
- Углубить знания об этиологии, патогенезе, классификации, клинических проявлениях и современных подходах к диагностике наиболее распространенных урологических заболеваний.
- Совершенствовать навыки проведения комплексного клинического обследования урологических пациентов с использованием современных лабораторных, ультразвуковых, рентгенологических, эндоскопических и других инструментальных методов исследования.

- Освоить современные алгоритмы дифференциальной диагностики воспалительных, обструктивных, онкологических, функциональных и врожденных заболеваний органов мочеполовой системы.
- Изучить современные методы консервативного лечения урологических заболеваний, включая рациональную фармакотерапию, антимикробную терапию и профилактику антибиотикорезистентности.
- Совершенствовать знания и практические навыки применения современных хирургических технологий, включая эндоскопические, лапароскопические, робот-ассистированные, реконструктивные и лазерные методы лечения.
- Сформировать практические навыки оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при острых урологических состояниях и послеоперационных осложнениях.
- Совершенствовать компетенции по раннему выявлению онкоурологических заболеваний, организации диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации и профилактике хронических урологических заболеваний.
- Развить навыки интерпретации результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований, применения современных клинических рекомендаций и алгоритмов ведения пациентов на основе принципов доказательной медицины.
- Совершенствовать профессиональные компетенции в области медицинской этики, деонтологии, эффективного взаимодействия с пациентами и специалистами смежных дисциплин, а также ведения медицинской документации.
- Подготовить специалистов к самостоятельному принятию клинических решений, направленных на повышение качества, безопасности и эффективности специализированной урологической помощи в амбулаторных и стационарных условиях.

Срок обучения/трудоемкость: 1 месяц , 144 кредит-часа

Контингент слушателей: врачи –урологи, хирурги

Форма обучения: очная;

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения: интерактивные лекции, семинарские и практические занятия, работа в малых группах, ролевые игры, решение ситуационных задач, самостоятельная работа (ситуационные задачи, групповые дискуссии). На занятиях применяются наглядные пособия, таблицы, муляжи, слайды.

Знания:

- современные представления об анатомии, физиологии и патофизиологии органов мочевыделительной системы и мужской репродуктивной системы;
- этиологию, патогенез, классификацию, клинические проявления и принципы диагностики основных урологических заболеваний;
- современные методы лабораторной, лучевой, ультразвуковой, функциональной и эндоскопической диагностики;
- современные клинические рекомендации и стандарты оказания медицинской помощи пациентам с урологической патологией;
- принципы дифференциальной диагностики воспалительных, обструктивных, онкологических, функциональных и врожденных заболеваний мочеполовой системы;
- современные методы консервативного, хирургического, эндоскопического, лапароскопического, робот-ассистированного и малоинвазивного лечения;
- принципы оказания экстренной и неотложной помощи при урологических заболеваниях;
- основы рациональной фармакотерапии, антимикробной терапии и профилактики антибиотикорезистентности;
- принципы профилактики, диспансерного наблюдения и медицинской реабилитации пациентов с урологическими заболеваниями;
- требования медицинской этики, деонтологии, инфекционной безопасности и ведения медицинской документации.

Умения\навыки:

- проводить сбор жалоб, анамнеза и комплексное клиническое обследование урологических пациентов;
- интерпретировать результаты лабораторных, ультразвуковых, лучевых, эндоскопических и функциональных исследований;
- проводить дифференциальную диагностику урологических заболеваний;
- формулировать клинический диагноз в соответствии с действующими классификациями;
- разрабатывать индивидуальный план обследования, лечения и последующего наблюдения пациента;
- определять показания и противопоказания к консервативному и хирургическому лечению;
- своевременно выявлять неотложные урологические состояния и организовывать оказание экстренной медицинской помощи;
- применять современные клинические рекомендации и принципы доказательной медицины при выборе лечебной тактики;

- осуществлять профилактические мероприятия, диспансерное наблюдение и медицинскую реабилитацию пациентов;
- грамотно оформлять медицинскую документацию и эффективно взаимодействовать с врачами смежных специальностей.
- овладеть методикой клинического обследования урологического пациента;
- овладеть навыками интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований;
- овладеть навыками катетеризации мочевого пузыря и оказания первой помощи при острой задержке мочеиспускания;
- владеть алгоритмами оказания неотложной помощи при почечной колике, макрогематурии, урологических травмах и острых воспалительных заболеваниях;
- уметь подготовить пациентов к инструментальным и хирургическим вмешательствам;
- приобрести навыки послеоперационного ведения урологических больных;
- владеть принципами рационального назначения лекарственной терапии и контроля ее эффективности;
- оценить эффективности проводимого лечения и профилактики осложнений;
- уметь вести медицинскую документацию и соблюдения требований инфекционного контроля;
- владеть современными принципами междисциплинарного взаимодействия при ведении пациентов с урологической патологией.

Отношения:

- приверженность принципам доказательной медицины и непрерывного профессионального развития;
- ответственность за качество, безопасность и своевременность оказания медицинской помощи;
- соблюдение норм медицинской этики, деонтологии и конфиденциальности информации о пациенте;
- уважительное, гуманное и пациентоориентированное отношение к пациентам и их родственникам;
- готовность к эффективной работе в составе мультидисциплинарной команды;
- стремление к внедрению современных диагностических и лечебных технологий в клиническую практику;
- готовность к самоанализу профессиональной деятельности, повышению квалификации и совершенствованию клинического мышления;
- соблюдение принципов инфекционной безопасности, качества медицинской помощи и рационального использования ресурсов

здравоохранения. работать в мультидисциплинарной команде для решения и ведения сложных случаев.

- готовность к непрерывному обучению и профессиональному развитию.
- соблюдать этику и деонтологию во всех случаях.

Форма контроля:

- Предварительный тест (предтест)
- Итоговое тестирование (посттест).

**Учебно-тематический план программы и плана краткосрочного курса
« Актуальные вопросы в урологии»**

№	Наименование тем /разделов	Количество часов			
		Лекции	Сем. занят.	Практ. занят.	Всего часов
1	Вопросы социальной гигиены и истории развития урологии. Организация урологической помощи в АДО, ЦСМ и стационаре.	2	2	2	6
2	Клиническая анатомия и физиология органов мочеполовых систем.	2	2	2	6
3	Лабораторные, инструментальные, рентгенологические, радиоизотопные и другие методы диагностики в урологии.	2	2	2	6
4	Аномалии почек. Аномалии почечных сосудов и мочеточников.	2	2	2	6
5	Аномалии мочевого пузыря и уретры. Аномалии развития половых органов у мужчин.	2	2	2	6
6	Пиелонефрит. Воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры.	2	2	2	6
7	Травма почек и мочеточников. Травма мочевого пузыря. Травма уретры. Травма половых органов у мужчин.	2	2	2	6
8	Опухоли почек, надпочечников и мочеточников. Опухоли мочевого пузыря и уретры.	2	2	2	6
9	Опухоли простаты. Опухоли наружных половых органов.	2	2	2	6
10	Почечная недостаточность. Методы внепочечного очищения крови.	2	2	2	6
11	Вопросы урогинекологии.	2	2	2	6
12	Анестезиологическое пособие в урологии. Интенсивная терапия и реанимация в урологии.	2	2	2	6

13	Гидронефроз.	2	2	2	6
14	Мочекаменная болезнь.	2	2	2	6
15	Специфические воспалительные заболевания мочеполовых органов	2	2	2	6
16	Паразитарные и грибковые заболевания мочеполовых органов	2	2	2	6
17	Эректильная дисфункция	2	2	2	6
18	Недержание мочи у женщин	2	2	2	6
19	Нейрогенный мочевой пузырь и другие урологические заболевания	2	2	2	6
20	Современные методы оперативного вмешательства	2	2	2	6
21	Современные методы оперативного вмешательства	-	-	2	2
22	Венозная гипертензия в почке	2	2	2	6
23	Острая почечная недостаточность	2	2	2	6
24	Острая почечная недостаточность	-	-	2	2
25	Хроническая почечная недостаточность	2	2	2	6
26	Хроническая почечная недостаточность	-	-	2	2
	Итого:	46	46	52	144

Тематический план лекций:

№	Наименование тем\разделов\модулей	Кол-во учебных часов
1.	Вопросы социальной гигиены и истории развития урологии. Организация урологической помощи в АДО, ЦСМ и стационаре.	2
2.	Клиническая анатомия и физиология органов мочеполовых систем.	2
3.	Лабораторные, инструментальные, рентгенологические, радиоизотопные и другие методы диагностики в урологии.	2
4.	Аномалии почек. Аномалии почечных сосудов и мочеточников.	2
5.	Аномалии мочевого пузыря и уретры. Аномалии развития половых органов у мужчин.	2
6.	Пиелонефрит. Воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры.	2
7.	Травма почек и мочеточников. Травма мочевого пузыря. Травма уретры. Травма половых органов у мужчин.	2
8.	Опухоли почек, надпочечников и мочеточников. Опухоли мочевого пузыря и уретры.	2
9.	Опухоли простаты. Опухоли наружных половых органов.	2
10.	Почечная недостаточность. Методы внепочечного очищения крови.	2
11.	Вопросы урогинекологии.	2
12.	Анестезиологическое пособие в урологии. Интенсивная терапия и реанимация в урологии.	2
13.	Гидронефроз.	2
14.	Мочекаменная болезнь.	2
15.	Специфические воспалительные заболевания мочеполовых органов	2
16.	Паразитарные и грибковые заболевания мочеполовых органов	2
17.	Эректильная дисфункция	2
18.	Недержание мочи у женщин	2
19.	Нейрогенный мочевой пузырь и другие урологические заболевания	2
20.	Современные методы оперативного вмешательства	2
21.	Венозная гипертензия в почке	2
22.	Острая почечная недостаточность	2
23.	Хроническая почечная недостаточность	2
	Итого:	46

Тематический план семинарских занятий:

№	Наименование тем\разделов\модулей	Кол-во учебных часов
1.	Обсуждение и разбор по вопросам социальной гигиены и истории развития урологии. Организация урологической помощи в АДО, ЦСМ и стационаре.	2
2.	Повторение анатомии органов мочеполовой системы. Краткое изложение: анатомии и физиологии органов мочеполовых систем.	
3.	Ознакомление и обсуждение на рабочем месте- Лабораторные, инструментальные, рентгенологические, радиоизотопные и другие методы диагностики в урологии.	2
4.	Обсуждение и изучение аномалии почек. Аномалии почечных сосудов и мочеточников.	2
5.	Обсуждение и изучение аномалии мочевого пузыря и уретры. Аномалии развития половых органов у мужчин.	2
6.	Разбор клинических случаев по теме пиелонефрит. Воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры.	2
7.	Разбор клинических случаев по травмам почек и мочеточников. Травма мочевого пузыря. Травма уретры. Травма половых органов у мужчин.	2
8.	Обсуждение и изучение опухолей почек, надпочечников и мочеточников. Опухоли мочевого пузыря и уретры.	2
9.	Обсуждение и изучение опухолей простаты, опухолей наружных половых органов.	2
10.	Обсуждение и изучение обширной темы - Почечная недостаточность. Методы внепочечного очищения крови.	2
11.	Изложение и совместное обсуждение по вопросам урогинекологии.	2
12.	Изучение и обсуждение способов анестезии в урологии. Интенсивная терапия и реанимация в урологии.	2
13.	Рассмотреть понятие, этиологию и патогенез гидронефроза. Изучить основные причины нарушения оттока мочи из почки. Рассмотреть врожденные и приобретенные формы гидронефроза. Изучить обструкцию лоханочно-мочеточникового сегмента и другие уровни нарушения уродинамики. Рассмотреть гидронефроз при мочекаменной болезни, стриктурах мочеточника, опухолях и других урологических заболеваниях. Изучить степени расширения чашечно-лоханочной системы и функциональные изменения почечной ткани. Рассмотреть клинические	2

	проявления гидронефроза. Изучить современные методы диагностики: общий анализ мочи, биохимические исследования, УЗИ, КТ, МРТ и функциональные исследования. Рассмотреть роль динамической нефросцинтиграфии в оценке функции и оттока мочи. Провести дифференциальную диагностику гидронефроза с другими причинами дилатации ЧЛС. Изучить консервативную и хирургическую тактику лечения. Рассмотреть современные реконструктивные и малоинвазивные методы лечения. Изучить показания к дренированию верхних мочевых путей. Рассмотреть осложнения гидронефроза: инфекции, камнеобразование, атрофию паренхимы и снижение функции почки. Изучить принципы профилактики прогрессирования заболевания и диспансерного наблюдения.	
14.	Рассмотреть современные представления об этиологии и патогенезе мочекаменной болезни. Изучить факторы риска образования мочевых камней: метаболические нарушения, особенности питания, питьевого режима, инфекции мочевых путей и наследственную предрасположенность. Рассмотреть классификацию мочевых камней по локализации, размеру, химическому составу и рентгенологическим характеристикам. Изучить основные клинические проявления мочекаменной болезни, включая почечную колику, гематурию, дизурические расстройства и нарушение оттока мочи. Разобрать современные методы диагностики: лабораторные исследования, УЗИ, обзорную и экскреторную урографию, КТ. Освоить принципы дифференциальной диагностики почечной колики с другими острыми заболеваниями органов брюшной полости и малого таза. Рассмотреть современные методы консервативного лечения и купирования почечной колики. Изучить показания к медикаментозной экспульсивной терапии. Рассмотреть современные методы хирургического лечения: дистанционная литотрипсия, контактная литотрипсия, уретероскопия, перкутанная нефролитотрипсия и лапароскопические методы. Изучить неотложную тактику при обструкции мочевых путей, осложненной инфекцией. Рассмотреть осложнения мочекаменной болезни и методы их профилактики. Изучить принципы метафилактики и профилактики рецидивного камнеобразования.	2
15.	Рассмотреть этиологию и патогенез специфических воспалительных заболеваний мочеполовой системы. Изучить основные возбудители: <i>Chlamydia trachomatis</i>, <i>Neisseria gonorrhoeae</i>, <i>Mycoplasma genitalium</i>, <i>Trichomonas vaginalis</i>, <i>Treponema pallidum</i>, микобактерии туберкулеза и другие.	2

	Рассмотреть пути передачи и факторы риска развития уrogenитальных инфекций. Изучить клинические проявления специфического уретрита, эпидидимита, орхита, простатита и других поражений мочеполовой системы. Рассмотреть особенности течения уrogenитального туберкулеза. Изучить современные методы лабораторной диагностики, включая ПЦР/NAAT, микроскопическое и культуральное исследования. Разобрать принципы дифференциальной диагностики специфических и неспецифических воспалительных заболеваний. Рассмотреть современные принципы этиотропной терапии с учетом возбудителя. Изучить подходы к обследованию и лечению половых партнеров. Рассмотреть осложнения специфических инфекций: бесплодие, стриктуры уретры, хронический простатит, эпидидимоорхит и поражение верхних мочевых путей. Изучить методы профилактики, включая безопасное сексуальное поведение и своевременное выявление инфекции.	
16.	Рассмотреть этиологию и патогенез паразитарных и грибковых заболеваний мочеполовой системы. Изучить основные возбудители уrogenитальных микозов и паразитарных инфекций. Рассмотреть факторы риска развития кандидоза и других грибковых заболеваний. Изучить клинические проявления кандидозного уретрита, баланопостита и других уrogenитальных микозов. Рассмотреть трихомониаз и особенности поражения мочеполовой системы. Изучить особенности диагностики грибковых и паразитарных инфекций. Рассмотреть микроскопические, культуральные и молекулярно-биологические методы исследования. Провести дифференциальную диагностику грибковых, паразитарных и бактериальных воспалительных заболеваний. Изучить современные принципы этиотропной терапии. Рассмотреть особенности лечения пациентов с рецидивирующими и осложненными формами заболеваний. Изучить возможные осложнения и последствия инфекционного процесса. Рассмотреть вопросы обследования и лечения половых партнеров. Изучить методы профилактики повторного инфицирования и рецидивов.	2
17.	Рассмотреть современное определение и классификацию эректильной дисфункции. Изучить основные органические, психогенные и смешанные причины нарушения эрекции. Рассмотреть роль сосудистых, эндокринных, неврологических и урологических заболеваний в развитии эректильной дисфункции. Изучить факторы риска: сахарный диабет, артериальную гипертензию, ожирение, дислипидемию.	2

	пидемию, курение и гиподинамию. Рассмотреть патофизиологические механизмы возникновения эректильной дисфункции. Изучить особенности сбора сексуального и общего анамнеза. Рассмотреть современные методы диагностики и оценки степени выраженности эректильной дисфункции. Изучить роль лабораторных исследований, гормонального профиля и инструментальных методов диагностики. Провести дифференциальную диагностику психогенной и органической эректильной дисфункции. Рассмотреть современные немедикаментозные методы лечения. Изучить фармакотерапию ингибиторами ФДЭ-5 и особенности их применения. Рассмотреть показания к другим методам лечения, включая интракавернозную терапию и вакуумные устройства. Изучить показания к хирургическому лечению и протезированию полового члена. Рассмотреть связь эректильной дисфункции с сердечно-сосудистым риском. Изучить вопросы профилактики и длительного наблюдения пациентов.	
18.	Рассмотреть определение и классификацию недержания мочи у женщин. Изучить этиологию и факторы риска развития недержания мочи. Рассмотреть стрессовое, ургентное и смешанное недержание мочи. Изучить роль беременности, родов, возраста, ожирения и гормональных изменений в развитии заболевания. Рассмотреть патогенез нарушений функции тазового дна и сфинктерного аппарата. Изучить клинические проявления различных форм недержания мочи. Рассмотреть современные методы диагностики. Изучить дифференциальную диагностику различных форм недержания мочи. Рассмотреть консервативные методы лечения: поведенческую терапию, тренировку мышц тазового дна и медикаментозную терапию. Изучить показания к хирургическому лечению стрессового недержания мочи. Рассмотреть современные малоинвазивные методы лечения. Изучить профилактику прогрессирования заболевания и рецидивов.	2
19.	Рассмотреть анатомо-физиологические основы иннервации мочевого пузыря и сфинктерного аппарата. Изучить понятие, этиологию и патогенез нейрогенного мочевого пузыря. Рассмотреть основные неврологические заболевания и повреждения, приводящие к нейрогенной дисфункции мочевых путей. Изучить классификацию нейрогенных нарушений функции мочевого пузыря. Рассмотреть клинические проявления гиперактивного и гипоактивного мочевого пузыря. Изучить нарушения накопления и опорожнения мочевого пузыря. Рассмотреть современные	2

	методы диагностики: анализ мочи, УЗИ, определение остаточной мочи, уродинамические исследования и другие методы. Изучить принципы дифференциальной диагностики нейрогенных и ненейрогенных нарушений мочеиспускания. Рассмотреть осложнения нейрогенной дисфункции: инфекции мочевых путей, гидронефроз, пузырно-мочеточниковый рефлюкс, камнеобразование и нарушение функции почек. Изучить современные методы консервативного лечения и реабилитации. Рассмотреть медикаментозную терапию и различные методы катетеризации мочевого пузыря. Изучить показания к хирургическому лечению. Рассмотреть принципы профилактики осложнений и диспансерного наблюдения. Обсудить другие актуальные урологические заболевания, требующие своевременной диагностики и лечения.	
20.	Рассмотреть современные принципы оперативного лечения урологических заболеваний. Изучить классификацию оперативных вмешательств в урологии. Рассмотреть эндоскопические методы лечения заболеваний мочевых путей. Изучить современные методы трансуретральных операций. Рассмотреть лазерные технологии в урологии. Изучить показания к дистанционной и контактной литотрипсии, уретероскопии и перкутанным вмешательствам при МКБ. Современные рекомендации отдельно рассматривают URS, RIRS и PCNL как ключевые эндоурологические методы. Рассмотреть лапароскопические и робот-ассистированные операции. Изучить современные методы хирургического лечения заболеваний предстательной железы. Рассмотреть современные методы лечения опухолей почки, мочевого пузыря и предстательной железы. Изучить органосохраняющие и реконструктивные операции. Рассмотреть современные методы лечения стриктур мочеиспускательного канала. Изучить показания к открытым оперативным вмешательствам и их место в современной урологии. Рассмотреть осложнения оперативных вмешательств и методы их профилактики. Изучить принципы периоперационного ведения и послеоперационной реабилитации пациентов.	2
21.	Рассмотреть АФО- венозного кровообращения почки. Изучить понятие, этиологию и патогенез почечной венозной гипертензии. Рассмотреть основные причины нарушения венозного оттока из почки. Изучить синдром компрессии левой почечной вены между аортой и верхней брыжеечной артерией. Рассмотреть передний и задний варианты синдрома компрессии почечной вены. Изучить	2

	механизмы формирования венозного коллатерального кровообращения. Рассмотреть клинические проявления: гематурию, боль в поясничной области и животе, ортостатическую протеинурию, варикоцеле и синдром тазового венозного застоя. Изучить современные методы лабораторной и инструментальной диагностики. Рассмотреть возможности доплерографии, КТ-ангиографии и МР-ангиографии. Изучить показания к венографии, измерению ренокавального градиента давления и внутрисосудистому УЗИ. Провести дифференциальную диагностику гематурии и болевого синдрома. Рассмотреть консервативную и хирургическую тактику лечения. Изучить современные эндоваскулярные и реконструктивные методы лечения. Рассмотреть осложнения длительной почечной венозной гипертензии и принципы диспансерного наблюдения.	
22.	Рассмотреть современное понятие и критерии диагностики ОПП. Изучить основные причины ОПП: преренальные, ренальные и постренальные. Рассмотреть патогенез острого нарушения функции почек. Изучить факторы риска развития ОПП: гиповолемию, сепсис, шок, нефротоксические препараты, контрастные вещества, хирургические вмешательства и обструкцию мочевых путей. Рассмотреть классификацию и стадии ОПП по критериям KDIGO. Изучить клинические проявления олигурической, неолигурической и анурической форм. Рассмотреть особенности ОПП при урологических заболеваниях и острой обструкции мочевых путей. Изучить современные методы лабораторной и инструментальной диагностики. Рассмотреть дифференциальную диагностику преренального, ренального и постренального ОПП. Изучить принципы коррекции водно-электролитных и кислотно-основных нарушений. Рассмотреть современные подходы к профилактике нефротоксического повреждения. Изучить показания к заместительной почечной терапии. Рассмотреть осложнения ОПП и факторы, влияющие на прогноз. Изучить принципы наблюдения пациентов после перенесенного ОПП с учетом риска последующего хронического заболевания почек.	2
23.	Понятие ХБП и ХПН. Изучить основные причины развития ХБП, включая хронические заболевания почек, сахарный диабет, артериальную гипертензию и урологические заболевания. Рассмотреть механизмы прогрессирования хронического поражения почек. Изучить классификацию ХБП по категории СКФ и уровню альбуминурии. Рассмотреть	2

	треть клинические проявления различных стадий заболевания. Изучить современные методы раннего выявления и диагностики ХБП. Рассмотреть значение определения креатинина, расчетной СКФ и альбуминурии. Изучить методы оценки структурных изменений почек с помощью УЗИ и других инструментальных исследований. Рассмотреть осложнения ХБП: анемию, нарушения минерального обмена, электролитные и кислотно-основные нарушения, сердечно-сосудистые осложнения. Изучить современные методы замедления прогрессирования ХБП. Рассмотреть принципы контроля артериального давления, протеинурии и других факторов риска. Изучить нефропротективную терапию и современные лекарственные подходы. Рассмотреть показания к заместительной почечной терапии. Изучить основные методы заместительной терапии: гемодиализ, перитонеальный диализ и трансплантация почки. Рассмотреть принципы подготовки пациента к заместительной почечной терапии. Изучить вопросы профилактики прогрессирования ХБП и диспансерного наблюдения.	
	Итого:	46

Тематический план практических занятий:

№	Наименование тем\разделов\модулей	Кол-во учебных часов
1.	Работа в отделении АДО. Вопросы социальной гигиены и истории развития урологии. Организация урологической помощи в АДО, ЦСМ и стационаре.	2
2.	Работа в ЦСМ. Клиническая анатомия и физиология органов мочеполовых систем.	2
3.	Работа в стационаре - лабораторные, инструментальные, рентгенологические, радиоизотопные и другие методы диагностики в урологии.	2
4.	Работа в операционном отделении – с аномалиями почек и аномалиями почечных сосудов и мочеточников.	2
5.	Работа в операционном отделении с аномалиями мочевого пузыря и уретры, и аномалиями развития половых органов у мужчин.	2
6.	Работа в отделении урологии. Пиелонефрит. Воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры.	2
7.	Работа в отделении урологии. Травма почек и мочеточников. Травма мочевого пузыря. Травма уретры.	2

	Травма половых органов у мужчин.	
8.	Работа в операционном отделении - Опухоли почек, надпочечников и мочеточников. Опухоли мочевого пузыря и уретры.	2
9.	Работа в отделении урологии. Опухоли простаты. Опухоли наружных половых органов.	2
10.	Работа в отделении гемодиализа- почечная недостаточность. Методы внепочечного очищения крови.	2
11.	Работа в отделении патологии беременных- вопросы урогинекологии.	2
12.	Работа в операционном отделении- анестезиологическое пособие в урологии. Интенсивная терапия и реанимация в урологии.	2
13.	Проводить сбор урологического анамнеза; выявлять признаки нарушения уродинамики; интерпретировать результаты УЗИ и КТ; оценивать состояние почечной паренхимы; определять степень гидронефроза; устанавливать причину и уровень обструкции; оценивать функциональное состояние почек; определять показания к нефро-сцинтиграфии; выбирать оптимальную лечебную тактику; определять показания к дренированию мочевых путей; определять показания к реконструктивным операциям; проводить послеоперационное наблюдение и оценивать восстановление функции почки.	2
14.	Распознавать типичную почечную колику; выполнять физикальное обследование пациента; оценивать результаты лабораторных и инструментальных исследований; устанавливать предварительный и клинический диагноз; определять показания к госпитализации; оказывать неотложную помощь при почечной колике; выбирать оптимальную лечебную тактику; определять показания к хирургическому лечению; выявлять признаки инфицированной обструкции; составлять план профилактики рецидива МКБ.	2
15	Собрать полный анамнез заболевания и факторы риска; провести урологическое обследование; правильно взять биологический материал для лабораторной диагностики; интерпретировать результаты ПЦР, микроскопии и бактериологического исследования; установить предварительный и клинический диагноз; провести дифференциальную диагностику; выбрать рациональную этиотропную терапию; определить необходимость обследования и лечения полового партнера; выявить осложнения; составить план диспансерного наблюдения и	2

	профилактики рецидивов.	
16	Собрать анамнез и выявить факторы риска; провести осмотр наружных половых органов; выявить признаки воспалительного процесса; правильно взять материал для лабораторной диагностики; интерпретировать результаты микроскопии, посева и ПЦР; установить предварительный и клинический диагноз; провести дифференциальную диагностику; выбрать рациональную противогрибковую или противопаразитарную терапию; определить необходимость обследования полового партнера; оценить эффективность лечения; составить рекомендации по профилактике рецидивов и повторного заражения.	2
17	Проводить конфиденциальный и корректный сбор сексуального анамнеза; оценивать степень выраженности эректильной дисфункции; выявлять основные органические и психогенные факторы; интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований; оценивать гормональный статус пациента; проводить дифференциальную диагностику; определять сердечно-сосудистый риск; выбирать рациональную лечебную тактику; определять показания и противопоказания к назначению препаратов; оценивать результаты лечения; формировать рекомендации по изменению образа жизни и профилактике рецидивов.	2
18	Проводить целенаправленный сбор анамнеза; классифицировать форму недержания мочи; оценивать степень выраженности симптомов; проводить осмотр и оценку состояния тазового дна; интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований; определять объем остаточной мочи; составлять дневник мочеиспусканий; проводить дифференциальную диагностику; назначать консервативное лечение; обучать пациентку упражнениям для мышц тазового дна; определять показания к хирургической коррекции; осуществлять динамическое наблюдение и оценивать эффективность лечения.	2
19	Проводить урологическое и неврологическое обследование; выявлять симптомы нейрогенной дисфункции; оценивать дневник мочеиспусканий; определять объем остаточной мочи; интерпретировать результаты УЗИ и уродинамических исследований; устанавливать тип нарушения функции мочевого пузыря; выявлять признаки нарушения уродинамики верхних мочевых путей; проводить дифференциальную диагностику; выполнять или демонстрировать технику интермиттирующей	2

	катетеризации; выбирать индивидуальную лечебную тактику; предупреждать инфекционные и обструктивные осложнения; составлять план диспансерного наблюдения пациента.	
20	Определить показания и противопоказания к оперативному лечению; выбрать оптимальный метод хирургического вмешательства; оценить результаты предоперационного обследования; составить план предоперационной подготовки; определить показания к эндоскопическим и малоинвазивным операциям; ориентироваться в современных лазерных технологиях; определить показания к лапароскопической и робот-ассистированной хирургии; оценить возможные интраоперационные и послеоперационные осложнения; составить план послеоперационного ведения; оценить результаты лечения и необходимость дальнейшего наблюдения.	4
21	Собрать урологический и нефрологический анамнез; выявить симптомы почечной венозной гипертензии; оценить характер гематурии и протеинурии; интерпретировать лабораторные исследования; оценить результаты доплерографии и КТ/МР-ангиографии; выявить признаки компрессии левой почечной вены; определить необходимость дополнительных сосудистых исследований; провести дифференциальную диагностику; определить показания к консервативному и хирургическому лечению; оценить риск осложнений; составить план динамического наблюдения.	2
22	Распознавать признаки острого повреждения почек; оценивать диурез и динамику креатинина; определять стадию ОПП; устанавливать вероятную этиологию заболевания; интерпретировать лабораторные показатели; оценивать результаты УЗИ почек и мочевых путей; выявлять постренальную обструкцию; проводить коррекцию нарушений водно-электролитного баланса; своевременно выявлять опасные осложнения; определять показания к дренированию мочевых путей; определять показания к заместительной почечной терапии; составлять план динамического наблюдения и профилактики повторного ОПП.	4
23	Проводить сбор нефрологического и урологического анамнеза; выявлять факторы риска ХБП; оценивать динамику креатинина и СКФ; определять категорию ХБП по СКФ и альбуминурии; интерпретировать лабораторные и инструментальные исследования; выявлять анемию, гиперкалиемию, метаболический ацидоз и нарушения	4

	минерального обмена; проводить дифференциальную диагностику; оценивать риск прогрессирования заболевания; составлять индивидуальный план нефропротективной терапии; своевременно выявлять признаки терминальной почечной недостаточности; определять показания к заместительной почечной терапии; составлять план подготовки пациента к диализу или трансплантации; осуществлять динамическое наблюдение пациента.	
	Итого:	52

Содержание программы:

№1. Вопросы социальной гигиены и истории развития урологии. Организация урологической помощи в АДО, ЦСМ и стационаре. Социально-медицинская экспертиза (СМЭ) и реабилитация урологических больных: временная и стойкая нетрудоспособность; оформление документации по нетрудоспособности, экспертиза нетрудоспособности; реабилитация урологических больных. Врачебная этика, деонтология и правовые нормы: врачебная этика и деонтология; законодательство о здравоохранении; юридическая ответственность; правовые нормы; ответственность должностных лиц за нарушение законодательства и положений «Стамбульского протокола».

№2. Клиническая анатомия и физиология органов мочеполовых систем. Физиология мочеполовых органов; морфология почки, строение нефрона, межуточная ткань почки, юкстагломерулярный аппарат; физиология почки, теория мочеобразования, клубочковая фильтрация, канальцевая реабсорбция мочи, противодействие метаболическому ацидозу, роль альдостерона, роль почек в эритропоэзе, роль почек в регуляции артериального давления, роль почек в регуляции свертывающей системы крови, антитоксическая функция почек.

№3. Лабораторные, инструментальные, рентгенологические, радиоизотопные и другие методы диагностики в урологии. Иммунологические исследования; ферментативные, гистохимические и гистогенетические исследования в урологии; гормональные исследования; ультразвуковое сканирование; рентгенодиагностика – рентгеновская аппаратура, рентгеноконтрастные вещества, подготовка больных к исследованиям, обзорная урография, экскреторная урография и ее модификации, уретерография, уретеропиелография, антеградная пиелография, компьютерная томография (КТ), спиральная и мультиспиральная компьютерная томография.

№4. Аномалии почек. Аномалии почечных сосудов и мочеточников. Аномалии мочеполовых органов, классификация аномалий; аномалии почек

и верхних мочевых путей – аномалии положения, дистопии (односторонняя, двухсторонняя, перекрестная); аномалии взаимоотношения – подковообразная, галетообразная, L-образная, S – образная, i-образная; аномалии структуры – простые кисты, поликистоз почек, мультикистозная почка, мультилокулярная киста, губчатая почка; аномалии верхних мочевых путей – аномалии чашечек, аномалии лоханки, удвоение мочеточников, нейромышечная дисплазия, аномалии положения, эктопии мочеточников.

№5. Аномалии мочевого пузыря и уретры. Аномалии развития половых органов у мужчин. Аномалии мочевого пузыря и уретры – экстрофия, дивертикулы, нейрогенный мочевой пузырь, эписпадия, гипоспадия, меатостеноз, стриктуры, клапаны и др., аномалии половых органов у мужчин – аномалии полового члена, аномалии яичка, варикоцеле, фуникулоцеле, гидроцеле.

№ 6. Пиелонефрит. Воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры. Острый пиелонефрит, частота заболевания, этиология, патогенетические факторы, классификация, первичный и вторичный пиелонефрит, клиника, диагностика, патогенез апостематозного пиелонефрита, дифференциальная диагностика острого серозного и гнойного пиелонефрита, некроз почечных сосочков, карбункул почки, абсцесс почки, сепсис, септикопиемия, паранефральный абсцесс как осложнение пиелонефрита, консервативное лечение больных острым пиелонефритом. Показания к экстренному оперативному лечению,

№7. Травма почек и мочеточников. Травма мочевого пузыря. Травма уретры. Травма половых органов у мужчин. Травма почек: производственная, бытовая, спортивная; механизм повреждения почек; классификация: открытая, закрытая, сочетанная травма; патологическая анатомия, клиника, местные и общие симптомы, особенности сочетанных травм, диагностика, анамнез, осмотр, ультразвуковое сканирование, рентгенодиагностика: обзорная, экскреторная урография, показания к консервативному лечению; виды операции, органосохраняющие операции, обоснование нефрэктомии, дренирование почек.

№8. Опухоли почек, надпочечников и мочеточников. Опухоли мочевого пузыря и уретры. Проблемы развития уроонкологии: современное проблемы онкологии, статистические данные, основные направления в диагностике, лечение и профилактика новообразований; опухоли мочеполовых органов: основы современной диагностики, задачи поликлинической службы в раннем выявлении опухолей, диагностика, течение и лечение опухолей в пожилом и старческом возрасте; опухоли у детей.

№9. Опухоли простаты. Опухоли наружных половых органов. Опухоли предстательной железы: доброкачественная гиперплазия ПЖ (ДГПЖ), этиология, патогенез, клиника, стадии заболевания, диагностика аденомы предстательной железы в сочетании с другими заболеваниями (простатит, рак и т.д.), осложнения, консервативное лечение, показания к одномоментной аденомэктомии, показания к двухмоментной аденомэктомии, показания к экстренной, срочной и плановой аденомэктомии, показания к цистостомии и катетеризации мочевого пузыря, методы аденомэктомии, трансуретральная электрорезекция, вапоризация и абляция ДГПЖ, послеоперационное ведение больных.

№10. Почечная недостаточность. Методы внепочечного очищения крови. Почечная недостаточность: острая почечная недостаточность, причины, клиника, диагностика, показания к экстренному оперативному лечению или пункционной нефростомии, показания к гемодиализу; хроническая почечная недостаточность, частота, клиника, лабораторная диагностика, ультразвуковое сканирование, рентгенодиагностика, радиологическая диагностика, оперативное лечение, методы деривации мочи.

№ 11. Беременность и урологические заболевания. Изменения органов мочевой системы при беременности, факторы вызывающие изменения, нарушения уродинамики в зависимости от срока беременности, выбор метода диагностики (инструментального, рентгенологического, радиологического) в зависимости от срока беременности; беременность при аномалиях мочевых органов. Острый пиелонефрит беременных: основные клинические формы, особенности диагностики, методы восстановления пассажа мочи, показания к оперативному лечению, принципы антибиотикотерапии и химиотерапии; мочекаменная болезнь и беременность, показания к прерыванию беременности; туберкулез мочевых органов и беременность.

№12. Анестезиологическое пособие в урологии. Интенсивная терапия и реанимация в урологии. Проблемы развития оперативной урологии: общие вопросы оперативной урологии, основные этапы развития оперативной урологии, техническое оснащение операционных, эндоскопических и перевязочных, асептика и антисептика в урологии, госпитализм, шовный материал в урологии. Анестезия, интенсивная терапия и реанимация в урологии: подготовка к операциям пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, анестезия в урологии, местное обезболивание, перидуральная анестезия, осложнения, предоперационная подготовка, послеоперационное ведение больных; интенсивная терапия и реанимация в урологии; хирургия мочеполовых органов: операции на почках и мочеточниках, оперативные доступы, виды пиелотомий, внутрисинусная каликотомия, нефротомия, пункционная нефростомия, секционная нефротомия, резекция почки, пиелостомия, нефростомия, декапсуляция почки.

№ 13. Гидронефроз. Понятие, этиологию и патогенез гидронефроза. Основные причины нарушения оттока мочи из почки. Врожденные и приобретенные формы гидронефроза. Обструкцию лоханочно-мочеточникового сегмента и другие уровни нарушения уродинамики. Гидронефроз при МКБ, стриктурах мочеточника, опухолях и других урологических заболеваниях. Степени расширения ЧЛС и функциональные изменения почечной ткани. Клинические проявления гидронефроза. Современные методы диагностики: общий анализ мочи, биохимические исследования, УЗИ, КТ, МРТ и функциональные исследования. Роль динамической нефросцинтиграфии в оценке функции и оттока мочи. Дифференциальная диагностика гидронефроза с другими причинами дилатации ЧЛС. Консервативная и хирургическая тактика лечения. Современные реконструктивные и малоинвазивные методы лечения. Показания к дренированию верхних мочевых путей. Осложнения гидронефроза: инфекции, камнеобразование, атрофию паренхимы и снижение функции почки. Принципы профилактики прогрессирования заболевания и диспансерного наблюдения.

№ 14 Мочекаменная болезнь. Современные представления об этиологии и патогенезе МКБ. Факторы риска образования мочевых камней: метаболические нарушения, особенности питания, питьевого режима, инфекции мочевых путей и наследственную предрасположенность. Классификацию мочевых камней по локализации, размеру, химическому составу и рентгенологическим характеристикам. Основные клинические проявления МКБ, включая почечную колику, гематурию, дизурические расстройства и нарушение оттока мочи. Современные методы диагностики: лабораторные исследования, УЗИ, обзорную и экскреторную урографию, КТ. Принципы дифференциальной диагностики почечной колики с другими острыми заболеваниями органов брюшной полости и малого таза. Современные методы консервативного лечения и купирования почечной колики. Показания к медикаментозной экспульсивной терапии. Современные методы хирургического лечения: дистанционная литотрипсия, контактная литотрипсия, уретероскопия, перкутанная нефролитотрипсия и лапароскопические методы. Неотложная тактика при обструкции мочевых путей, осложненной инфекцией. Осложнения МКБ и методы их профилактики. Принципы метафилактики и профилактики рецидивного камнеобразования.

№15 Специфические воспалительные заболевания мочеполовых органов
Этиология и патогенез специфических воспалительных заболеваний МПС. Основные возбудители: *Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Mycoplasma genitalium*, *Trichomonas vaginalis*, *Treponema pallidum*, микобактерии туберкулеза и др. Пути передачи и факторы риска развития урогенитальных инфекций. Клинические проявления специфического уретрита, эпидидимита, орхита, простатита и других поражений МПС. Особенности течения урогенитального туберкулеза. Современные методы

лабораторной диагностики, включая ПЦР/NAAT, микроскопическое и культуральное исследования. Принципы дифференциальной диагностики специфических и неспецифических воспалительных заболеваний. Современные принципы этиотропной терапии с учетом возбудителя. Подходы к обследованию и лечению половых партнеров. Осложнения специфических инфекций: бесплодие, стриктуры уретры, хронический простатит, эпидидимоорхит и поражение верхних мочевых путей. Методы профилактики, включая безопасное сексуальное поведение и своевременное выявление инфекции.

№16 Паразитарные и грибковые заболевания мочеполовых органов

Этиология и патогенез паразитарных и грибковых заболеваний МПС. Основные возбудители урогенитальных микозов и паразитарных инфекций. Факторы риска развития кандидоза и других грибковых заболеваний. Клинические проявления кандидозного уретрита, баланопостита и других урогенитальных микозов. Трихомониаз и особенности поражения МПС. Особенности диагностики грибковых и паразитарных инфекций. Микроскопические, культуральные и молекулярно-биологические методы исследования. Дифференциальная диагностика грибковых, паразитарных и бактериальных воспалительных заболеваний. Современные принципы этиотропной терапии. Особенности лечения пациентов с рецидивирующими и осложненными формами заболеваний. Возможные осложнения и последствия инфекционного процесса. Вопросы обследования и лечения половых партнеров. Методы профилактики повторного инфицирования и рецидивов.

№17 Эректильная дисфункция. Современное определение и классификация эректильной дисфункции. Основные органические, психогенные и смешанные причины нарушения эрекции. Роль сосудистых, эндокринных, неврологических и урологических заболеваний в развитии эректильной дисфункции. Факторы риска: сахарный диабет, артериальную гипертензию, ожирение, дислипидемию, курение и гиподинамию. Патфизиологические механизмы возникновения эректильной дисфункции. Особенности сбора сексуального и общего анамнеза. Современные методы диагностики и оценки степени выраженности эректильной дисфункции. Роль лабораторных исследований, гормонального профиля и инструментальных методов диагностики. Дифференциальная диагностика психогенной и органической эректильной дисфункции. Современные немедикаментозные методы лечения. Фармакотерапия ингибиторами ФДЭ-5 и особенности их применения. Показания к другим методам лечения, включая интракавернозную терапию и вакуумные устройства. Показания к хирургическому лечению и протезированию полового члена. Связь эректильной дисфункции с сердечно-сосудистым риском. Вопросы профилактики и длительного наблюдения пациентов.

№18 Недержания мочи у женщин. Определение и классификация недержания мочи у женщин. Этиология и факторы риска развития недержания мочи. Стрессовое, ургентное и смешанное недержание мочи. Роль беременности, родов, возраста, ожирения и гормональных изменений в развитии заболевания. Патогенез нарушений функции тазового дна и сфинктерного аппарата. Клинические проявления различных форм недержания мочи. Современные методы диагностики. Дифференциальная диагностика различных форм недержания мочи. Консервативные методы лечения: поведенческая терапия, тренировка мышц тазового дна и медикаментозная терапия. Показания к хирургическому лечению стрессового недержания мочи. Современные малоинвазивные методы лечения. Профилактику прогрессирования заболевания и рецидивов.

№19 Нейрогенный мочевой пузырь и другие урологические заболевания. АФО иннервации мочевого пузыря и сфинктерного аппарата. Понятие, этиология и патогенез нейрогенного мочевого пузыря. Основные неврологические заболевания и повреждения, приводящие к нейрогенной дисфункции мочевых путей. Классификация нейрогенных нарушений функции мочевого пузыря. Клинические проявления гиперактивного и гипоактивного мочевого пузыря. Нарушения накопления и опорожнения мочевого пузыря. Современные методы диагностики: анализ мочи, УЗИ, определение остаточной мочи, уродинамические исследования и другие методы. Принципы дифференциальной диагностики нейрогенных и ненейрогенных нарушений мочеиспускания. Осложнения нейрогенной дисфункции: инфекции мочевых путей, гидронефроз, пузырно-мочеточниковый рефлюкс, камнеобразование и нарушение функции почек. Современные методы консервативного лечения и реабилитации. Медикаментозная терапия и различные методы катетеризации мочевого пузыря. Показания к хирургическому лечению. Принципы профилактики осложнений и диспансерного наблюдения. Другие актуальные урологические заболевания, требующие своевременной диагностики и лечения.

№20 Современные методы оперативного вмешательства. Современные принципы оперативного лечения урологических заболеваний. Классификация оперативных вмешательств в урологии. Эндоскопические методы лечения заболеваний мочевых путей. Современные методы трансуретральных операций. Лазерные технологии в урологии. Показания к дистанционной и контактной литотрипсии, уретероскопии и перкутанным вмешательствам при МКБ. Современные рекомендации отдельно рассматривают URS, RIRS и PCNL как ключевые эндоурологические методы. Лапароскопические и робот-ассистированные операции. Современные методы хирургического лечения заболеваний предстательной железы. Современные методы лечения опухолей почки, мочевого пузыря и предстательной железы. Органо-сохраняющие и реконструктивные операции. Современные методы лечения стриктур мочеиспускательного канала. Показания к открытым оперативным

вмешательствам и их место в современной урологии. Осложнения оперативных вмешательств и методы их профилактики. Принципы периоперационного ведения и послеоперационной реабилитации пациентов.

№21 Венозная гипертензия в почке. АФО- венозного кровообращения почки. Понятие, этиология и патогенез почечной венозной гипертензии. Основные причины нарушения венозного оттока из почки. Синдром компрессии левой почечной вены между аортой и верхней брыжеечной артерией. Передний и задний варианты синдрома компрессии почечной вены. Механизмы формирования венозного коллатерального кровообращения. Клинические проявления: гематурия, боль в поясничной области и животе, ортостатическая протеинурия, варикоцеле и синдром тазового венозного застоя. Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики. Возможности доплерографии, КТ-ангиографии и МР-ангиографии. Показания к венографии, измерению ренокавального градиента давления и внутрисосудистому УЗИ. Дифференциальная диагностика гематурии и болевого синдрома. Консервативная и хирургическая тактика лечения. Современные эндоваскулярные и реконструктивные методы лечения. Осложнения длительной почечной венозной гипертензии и принципы диспансерного наблюдения.

№22 Острая почечная недостаточность . Современное понятие и критерии диагностики ОПП. Основные причины ОПП: преренальные, ренальные и постренальные. Патогенез острого нарушения функции почек. Факторы риска развития ОПП: гиповолемия, сепсис, шок, нефротоксические препараты, контрастные вещества, хирургические вмешательства и обструкция мочевых путей. Классификация и стадии ОПП по критериям KDIGO. Клинические проявления олигурической, неолигурической и анурической форм. Особенности ОПП при урологических заболеваниях и острой обструкции мочевых путей. Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики. Дифференциальная диагностика преренального, ренального и постренального ОПП. Принципы коррекции водно-электролитных и кислотно-основных нарушений. Современные подходы к профилактике нефротоксического повреждения. Показания к заместительной почечной терапии. Осложнения ОПП и факторы, влияющие на прогноз. Принципы наблюдения пациентов после перенесенного ОПП с учетом риска последующего хронического заболевания почек.

№23 Хроническая почечная недостаточность. Понятие ХБП и ХПН. Основные причины развития ХБП, включая хронические заболевания почек, СД, АГ и урологические заболевания. Механизмы прогрессирования ХБП. Классификация ХБП по категории СКФ и уровню альбуминурии. Клинические проявления различных стадий заболевания. Современные методы раннего выявления и диагностики ХБП. Значение определения креатинина, расчетной СКФ и альбуминурии. Осложнения ХБП: анемия, нарушения

минерально-костного обмена, электролитные и кислотно-основные нарушения, ССЗ. Современные методы замедления прогрессирования ХБП. Принципы контроля АД, протеинурии и других факторов риска. Нефропротективная терапия и современные лекарственные подходы. Показания к заместительной почечной терапии. Основные методы заместительной терапии: гемодиализ, перитонеальный диализ и трансплантация почки. Принципы подготовки пациента к заместительной почечной терапии. Вопросы профилактики прогрессирования ХБП и диспансерного наблюдения.

Основная литература:

1. Болезни предстательной железы. //Под.ред. Ю.Г.Аляевой- М.: ФОТАР-Медиа, 2009г.
2. Фесенко Ю.А., Лохов М.И. Энурез у детей: традиционные и нетрадиционные методы терапии. СПб: «Элби-СПб», 2003г.
3. Морозов А.А. Клиника и хирургия урология - М: ФГУП «ЦНИИ атоминформ» 2002г.
4. Кулочаев Е.З., Неймарк Л.Л. Простатит. Диагностика и лечение: руководство - М.: ГЭОТ АР - Медиа, 2010г.
5. Лоран О.Б., Сегал А.С. Воспалительные заболевания предстательной железы// Мужское здоровье-интернет журнал,2003г
6. Урология: Учебник// Н.А. Лопаткин. А.Г. Пугачев, О.И., Аполихин и др.; // Под ред. Н.А. Лопаткина,- М.: ГОЭТ АР- Мед., 2004г.
7. Родман В.Е. Заболевания предстательной железы. Руководство. Издательство МИА(медицинское информационное агентство)2009г.
8. Хашим Х. Урологические манипуляции и малые операции. Издательство медицинская литература. Россия 2014г.
9. С.С.Вялов. Нефрология, урология: поликлиническая помощь. Издательство МЕДпресс-информ. Россия 2020г.
10. Тактика врача-уролога. Практическое руководство под редакцией члена-корр.РАН Д.Ю.Пушкаря. Издательство ГЭОТАР-медиа 2020г.
- 11.Интернет - обзор по диагностике и лечению урологических болезней за последнее 2 года.
12. Асламазов Э.Г. Шистозоматоз мочеполовых органов. – М.: Медицина, 1968.
13. Вандер А. Физиология почек. – С-П., Питер.2000.
14. 2000 болезней от А до Я. Справочник – путеводитель. Под ред. И.Н. Денисова и Э.Г. Улумбекова. – М., 1999.
15. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Под. Ред. Н.А. Лопаткина, изд. 2-е. – М., 1999.
16. Колб Л.И., Леонович С.И., Яромич И.В., Частная хирургия. – Минск: Высшая школа, 2004 год.
17. Лоран О.Б., Синякова Л.А., Косова И.В. Роль уrogenитальных в этиологии цистита и необструктивного пиелонефрита у женщин: Обзор.Часть 1// Урология.-2005.-№2.-С.74-79.
- 18.Лоран О.Б., Синякова Л.А., Косова И.В. Рецидивирующие инфекции мочевых путей. Алгоритм диагностики и лечения.- М.: МИА, 2008.-29 с.
19. Основы обширной травмы, 3-е издание 2000г. BMJ Books, П. Дрисколл, Лондон.

Дополнительная литература:

1. Урология: учебник / Б.К. Комяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 464 с.
2. Урология: учебник / [С.Х. Аль-Шукри, В.Н. Ткачук] ; под ред. С.Х. Аль-Шукри и В.Н. Ткачука. - 2012. - 480 с.
3. Урология. Российские клинические рекомендации / Под ред. Ю.Г. Аляева, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкаря. – Медфорум. – 2018. – 544 с.
4. Урология. Стандарты медицинской помощи. Дементьев А.С., Журавлева Н.И., Кочетков С.Ю., Чепанова Е.Ю. - ГЭОТАР-Медиа. – 2017. – 244 с.
5. И.И. Дедов, С.Ю. Калинин. Возрастной андрогенный дефицит у мужчин 2-е издание. Издательство практическая медицина. Россия 2020г.
6. А.А. Хряшин, О.В. Решетников. Хламидийная инфекция. Эволюция взглядов. Издательство ГЭОТАР-медиа 2020г.
7. Переверзев А.С. Клиническая урогинекология. Харьков: Факт, 2000.
8. Стамбульский протокол ООН, Нью-Йорк и Женева, 2004 г.
9. Страчунский Л.С., Белоусова Ю.Б., Козлов С.Н. Практическое руководство по антимикробной химиотерапии.- М.: Боргес, 2002.-С. 243-244.
10. Тер-Ованесов Г.В. Проблемы репродуктивного здоровья мужчин: Практ. Руководство. – М.. 2004.
11. Терновой С.К., Сеницын В.Е. Спиральная компьютерная и электроннолучевая томография. – М.: Видар, 1998.
12. Трапезникова М.Ф. Опухоли почек.- М., 1978.
13. Усупбаев А.Ч. Урология. Учебник., Бишкек., 2016г.
14. Лопаткина Н.А.- Урология.- 2006г.
15. Кочан М.И., Лоран О.Б., Петров С.Б.- Радикальная хирургия рака предстательной железы.- 2006г.
16. Аляева Ю.Г.- Болезни предстательной железы-2009г.
17. Тиктинский О.Л.- Мочекаменная болезнь.- 2000г.
18. Рыжиков Д.- Мужское бесплодие. – 2003г.
19. Люлько А.В.- Неотложная урология и нефрология .- 1996г.
20. Ермоленко В.М., Николаев А.Ю.- Острая почечная недостаточность.- 2010г.
14. Интернет обзор за последний 2 года.

Рецензия

Представленная на рецензирование комплексная программа по урологии разработана с учетом современных требований к последипломному медицинскому образованию и направлена на совершенствование профессиональных компетенций врачей-урологов. Актуальность программы обусловлена высокой распространенностью урологических заболеваний, их значимым влиянием на качество жизни пациентов, риском развития осложнений и необходимостью своевременного применения современных методов диагностики, консервативного и оперативного лечения.

Содержание программы охватывает широкий спектр актуальных вопросов современной урологии, включая воспалительные заболевания мочеполовых органов, мочекаменную болезнь, гидронефроз, острую и хроническую почечную недостаточность, нейрогенную дисфункцию мочевого пузыря, недержание мочи у женщин, эректильную дисфункцию, венозную гипертензию в почке, а также современные методы оперативного лечения. Положительной стороной программы является ее клиничко-практическая направленность. Тематика семинаров и практических занятий ориентирована не только на освоение теоретических знаний, но и на формирование практических навыков обследования пациентов, интерпретации лабораторных и инструментальных исследований, проведения дифференциальной диагностики и выбора индивидуальной лечебной тактики.

Особого внимания заслуживает включение в программу современных методов оперативного вмешательства, эндоскопических, малоинвазивных и реконструктивных технологий. Это соответствует современному развитию урологии, в которой все большее значение приобретают персонализированный подход, малоинвазивная хирургия и современные методы восстановления функции органов. Программа соответствует современным направлениям доказательной урологии. В частности, актуальные рекомендации Европейской ассоциации урологов (EAU) на 2026 год обновляют положения по мочекаменной болезни, включая современные подходы к литотрипсии, уретероскопии и перкутанной нефролитотрипсии. В рекомендациях 2026 года по урологическим инфекциям обновлены подходы к диагностике и антибактериальной терапии, а также впервые выделен отдельный раздел по грибковым инфекциям мочевых путей.

Рецензент : к.м.н.

Мамашев.Н.

Рецензия

Содержание программы является структурированным, логичным и клинически ориентированным. В программу включены основные разделы современной урологии: воспалительные заболевания мочеполовых органов, мочекаменная болезнь, гидронефроз, острая и хроническая почечная недостаточность, нейрогенная дисфункция мочевого пузыря, недержание мочи у женщин, эректильная дисфункция, венозная гипертензия в почке, а также современные методы оперативного вмешательства.

Положительной особенностью программы является сочетание теоретической и практической подготовки. Семинарские занятия направлены на формирование системного понимания патогенеза, клинической картины, современных методов диагностики и лечения, а практические занятия позволяют закрепить полученные знания посредством решения клинических ситуационных задач, анализа результатов исследований и отработки практических навыков.

С кафедральной точки зрения важным достоинством программы является ее ориентация на доказательную медицину и современные клинические рекомендации. При рассмотрении заболеваний предусматривается изучение современных диагностических алгоритмов, принципов рациональной фармакотерапии, показаний к хирургическому лечению и профилактики осложнений.

Особое значение имеет включение современных малоинвазивных технологий. В программу целесообразно и обоснованно включены эндоскопические, лапароскопические, реконструктивные и другие современные методы оперативного лечения, что соответствует тенденциям развития современной урологической хирургии.

Программа обеспечивает формирование у обучающихся следующих профессиональных компетенций. С педагогической точки зрения программа способствует развитию клинического мышления и самостоятельности обучающихся. Использование клинических случаев, ситуационных задач, анализа результатов лабораторных и инструментальных исследований позволяет приблизить образовательный процесс к реальной профессиональной деятельности врача-уролога.

В качестве рекомендации при дальнейшем совершенствовании программы следует регулярно актуализировать содержание в соответствии с национальными клиническими протоколами, современными международными рекомендациями и новыми доказательными данными, а также уделять внимание вопросам антибиотикорезистентности, безопасности пациентов, рациональной фармакотерапии и современным технологиям урологической хирургии.

Практическая направленность программы особенно важна для подготовки клинических ординаторов и врачей, поскольку позволяет приблизить

образовательный процесс к реальным условиям профессиональной деятельности. При этом целесообразно сохранять баланс между теоретической подготовкой, клиническим разбором пациентов, практическими манипуляциями и самостоятельной работой обучающихся.

Сильными сторонами программы являются:

1. актуальность и практическая значимость выбранной тематики;
2. системное представление основных разделов современной урологии;
3. сочетание семинарских и практических форм обучения;
4. ориентация на клиническое мышление и принятие врачебных решений;
5. включение современных диагностических и лечебных технологий;
6. возможность формирования профессиональных практических навыков;
7. направленность на профилактику осложнений и улучшение качества медицинской помощи;
8. соответствие современным принципам доказательной медицины.

Вместе с тем в дальнейшем при актуализации программы рекомендуется регулярно пересматривать содержание в соответствии с обновлением национальных клинических рекомендаций, международных руководств EAU и новыми доказательными данными. В 2026 году, например, обновлены рекомендации EAU по симптомам нижних мочевых путей у мужчин, включая диагностические и хирургические подходы к лечению доброкачественной обструкции предстательной железы.

Также рекомендуется усилить разделы, посвященные антибиотикорезистентности и принципам рациональной антибактериальной терапии, современным методам визуализации, малоинвазивным технологиям, вопросам медицинской безопасности, информированного согласия и совместного принятия клинических решений.

Рецензент : к.м.н.

Ормонов Д.Ж.

Рецензия

Содержание программы охватывает основные направления практической урологии: неспецифические и специфические воспалительные заболевания мочеполовых органов, паразитарные и грибковые заболевания, мочекаменную болезнь, гидронефроз, острую и хроническую почечную недостаточность, нейрогенный мочевой пузырь, недержание мочи у женщин, эректильную дисфункцию, венозную гипертензию в почке и современные методы оперативного лечения.

Особого внимания заслуживает практическая направленность программы, позволяющая обучающимся совершенствовать навыки обследования пациентов непосредственно в условиях клинической практики. Важное место занимают вопросы диагностики острых урологических состояний, определения показаний к госпитализации, оказания неотложной помощи и выбора хирургической тактики.

Положительно оценивается включение в программу современных методов диагностики: ультразвукового исследования, компьютерной и магнитно-резонансной томографии, эндоскопических методов, функциональных исследований мочевых путей и лабораторной диагностики.

Особенно актуальным является раздел, посвященный современным оперативным вмешательствам. Изучение эндоскопических, малоинвазивных, лапароскопических и реконструктивных технологий позволяет подготовить специалиста к работе в условиях современной урологической клиники.

С практической точки зрения большое значение имеют вопросы лечения мочекаменной болезни, включая современные методы удаления конкрементов, ведение пациентов с обструкцией мочевых путей, осложненной инфекцией, а также профилактику рецидивного камнеобразования. Программа также предусматривает изучение тактики ведения пациентов с острой и хронической почечной недостаточностью, что особенно важно для стационарного уролога при ведении пациентов с обструктивными и инфекционными осложнениями урологических заболеваний.

С позиции практикующего врача стационара программа отвечает требованиям современной клинической урологии и позволяет связать теоретическую подготовку обучающихся с реальными клиническими ситуациями. Особое значение имеет возможность формирования алгоритма принятия врачебных решений при острых состояниях, требующих своевременного вмешательства.

Рецензент : к.м.н.

Матазов Б.

Выписка из заседания кафедры “Хирургических специальностей с курсом стоматологии и челюстно-лицевой хирургии”
ФУВ ЮФКГМИПиПК им.С.Б.Даниярова.

Заседание кафедры “Хирургических специальностей с курсом стоматологии и челюстно-лицевой хирургии” ФУВ ЮФКГМИПиПК им.С.Б.Даниярова.
Дата: 29 –января 2026г

Присутствовали: и.о. зав. кафедрой Шериева Э. Ж.
преподаватель кафедры “Хирургических специальностей с курсом стоматологии и челюстно-лицевой хирургии” - Нуралиев А.Н.
к.м.н., преподаватель кафедры “Хирургических специальностей с курсом стоматологии и челюстно-лицевой хирургии” – Ормонов Д.Ж.
к.м.н., преподаватель кафедры “Хирургических специальностей с курсом стоматологии и челюстно-лицевой хирургии” - Токтобаева А.А.
преподаватель кафедры “Хирургических специальностей с курсом стоматологии и челюстно-лицевой хирургии” – Майлубашев М.А.
преподаватель кафедры “Хирургических специальностей с курсом стоматологии и челюстно-лицевой хирургии” Сайпидинов Н.С.

ПОВЕСТКА:

Обсуждение и рассмотрение комплексной программы по специальности “Урология”, учебно - тематический план повышения квалификации – 1 программа (12 дней -72 кредит-часа); 3 программы (8 дней -48 кредит-часов); 1 программа (6 дней – 36 кредит- часов); 1 программа (1 месяц- 144 кредит-часа) для врачей-урологов , хирургов.

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

1. Оморев Д.Ж. – к.м.н., доцент , преподаватель кафедры “Хирургических специальностей с курсом стоматологии и челюстно-лицевой хирургии”.
2. Матазов Б. – к.м.н., врач урологического отделения ОМОКБ .
3. Мамашев Н.- к.м.н., преподаватель кафедры «Хирургических специальностей» при ОШГУ.

СЛУШАЛИ: И.о. зав. кафедрой Шериева Э.Ж. ознакомила с повесткой заседания: представить на утверждение вышеуказанной комплексной программы повышения квалификации по урологии, запланированных по КТП на 2026-2027 учебный год, ознакомила с содержанием программ и выставила на обсуждение кафедры.

Выступили:

Преподаватель кафедры Сайпидинов Н.С. – программы были тщательно обработаны, но в ходе составления некоторых тем, были некие спорные моменты касающихся тем, которые были устранены после замечаний узких специалистов – практикующих врачей. Я считаю, что комплексную программу можно утвердить.

Вторым выступил преподаватель кафедры Оморев Д.Ж. - озвучил свое мнение относительно программы по урологии и предложил добавить более актуальные темы и добавить больше тестовых вопросов с практическим уклоном, что привлечет больше слушателей.

Третьим выступил преподаватель кафедры Майлубашев М.А. – отметил, что программы охватывает современные методики диагностики и лечения, были включены все востребованные темы необходимые для практикующих врачей.

Специалисты кафедры “Хирургических специальностей с курсом стоматологии и челюстно-лицевой хирургии ” при обсуждении данных программ отметили, что учебно - тематический план и содержание составлены в соответствии с современными требованиями и являются актуальными, востребованными.

РЕШИЛИ: утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и представить комплексную программу по специальности “Урология” на рассмотрение и утверждение УМС КГМИП и ПК им.С.Б. Даниярова. Было выставлено на голосование кафедры.

Проголосовали единогласно за данное решение.

Против – нет

Воздержавшиеся – нет

И.О. Заведующий кафедрой “Хирургических специальностей с курсом стоматологии и челюстно-лицевой хирургии”

ФУВ ЮФКГМИП и ПК

им. С.Б. Даниярова:

Шериева Э. Ж.

Секретарь, лаборант кафедры “Хирургических специальностей с курсом стоматологии и челюстно-лицевой хирургии”

ФУВ ЮФКГМИП и ПК

им. С.Б. Даниярова:

Абылкасымова Т.М.