

«УТВЕРЖДЕНО»

Директор ООО «Центр личностного роста»

 Нестерова О.В.

«11» января 2021г.



**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
(повышения квалификации)  
«Детская урология-андрология»  
144 ак. часов**

*Всего часов: 144 ак. часа (24 календарных дня)*

*Форма обучения: заочная*

*Режим занятий: 6 академических часов в день*

*Отчетность: тестирование (2 часа)*

## ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>1. БАЗОВЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ПРОГРАММЫ.....</b>	<b>3</b>
<b>2. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ.....</b>	<b>4</b>
<b>3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН.....</b>	<b>8</b>
<b>4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....</b>	<b>9</b>
<b>5. ПЛАНИРУЕМЫЙ КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК.....</b>	<b>11</b>
<b>6. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА.....</b>	<b>12</b>
<b>7. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ.....</b>	<b>13</b>
<b>8. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ (ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ) .....</b>	<b>13</b>
<b>9. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ .....</b>	<b>16</b>
<b>10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ.....</b>	<b>20</b>

## 1. БАЗОВЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ПРОГРАММЫ

Преимственность по отношению к государственным образовательным стандартам:

- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»;
- Федеральный закон от 17.09.1998г № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»;
- Федеральный закон от 26.06.2008 № 102-ФЗ «Об обеспечении единства измерений»;
- Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
- Федеральный закон от 09.01.1996 г. № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения»
- Федеральный закон от 08.08.2001 г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»
- Приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», зарегистрирован Минюстом России 25.08.2011, регистрационный № 18247;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»;
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 г. № 599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 23 августа 2017 г. № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 мая 2023 г. № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»

Программа разработана на основании Квалификационных требований к медицинским работникам с высшим медицинским образованием, требований федеральных государственных образовательных стандартов высшего профессионального образования, профессионального стандарта Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

## 2. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

Основные характеристики программы:

### Специальность «Детская урология-андрология»

<b>Уровень профессионального образования</b>	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия»
<b>Дополнительное профессиональное образование</b>	Подготовка в ординатуре по специальности «Детская урология-андрология» или Профессиональная переподготовка по специальности «Детская урология-андрология» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Детская хирургия», «Урология» Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности
<b>Должности</b>	Врач - детский уролог-андролог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач - детский уролог-андролог; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)

**Актуальность** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Детская урология-андрология» заключается в том, что по данным статистики сегодня заболевания мочевыделительной системы занимает по частоте второе место в мире после ОРЗ. По количеству и разнообразию аномалии развития органов мочевой системы занимают первое место среди пороков всех органов и систем, их удельный вес среди всех эмбрио- и фетопатий превышает 40%. Улучшение диагностики, внедрение современных скрининговых методов исследований позволяет более эффективно выявлять пороки и заболевания в детской мочеполовой сфере. В связи с этим необходима подготовка специалистов в области детской урологии-андрологии для оказания высококвалифицированной медицинской помощи детскому населению.

#### **Цель программы:**

Систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик в области детской урологии- андрологии.

**Основная специальность:** Детская урология-андрология

**Форма обучения:** заочная с использованием дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, с обязательной идентификацией личности для проведения итоговой аттестации. Обучение проводится на базе обучающей платформы (системы дистанционного обучения). В процессе обучения используются современные обучающие технологии. Материал разбит на несколько модулей, каждый из которых содержит теоретический материал, практические элементы, аудио и видеотрекеры. Курс содержит Промежуточное и Итоговое тестирование. Результаты тестирования отображаются в электронном дневнике слушателя.

#### **Планируемые результаты обучения:**

**В результате освоения Программы должны быть сформированы необходимые знания в следующих областях:**

- Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, основы страховой медицины, взаимоотношения страховых органов и учреждений здравоохранения, обязательное и добровольное медицинское страхование.
- Общие вопросы организации хирургической и урологической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной медицинской помощи взрослому и детскому населению.
- Организацию, оборудование и оснащение урологического кабинета поликлиники, инструменты и оборудование для урологических манипуляций, эндоскопических и открытых оперативных вмешательств, оборудование отделений гемодиализа, гемосорбции, плазмафереза.
- Топографическую анатомию брюшной стенки, брюшной полости, забрюшинного пространства, таза, внутренних и наружных половых органов, возрастную анатомию в основных возрастных группах.
- Основы физиологии органов мочеполовой системы, взаимосвязь функциональных систем и уровней регуляции в организме, особенности возрастной физиологии.
- Причины возникновения, закономерности и механизмы их развития, их клинические проявления.
- Основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс, их нарушения и принципы лечения.
- Патолофизиологические особенности травм и кровотечений, профилактику шока и кровопотери, течение раневого и гнойного процессов в организме.
- Процессы мочеобразования и мочевыведения, состав нормальной мочи и его возможные изменения.
- Механизмы свертывания крови и их нарушения, показания, противопоказания и осложнения переливания крови, ее компонентов и кровезаменителей. Организационные основы переливания крови.
- Вопросы асептики и антисептики, принципы, приемы и методы обезболивания, вопросы реанимации и интенсивной терапии.
- Общие принципы оказания экстренной хирургической помощи.
- Общие и функциональные методы исследования почек, мочевых путей и половых органов.
- Клиническую симптоматику основных урологических заболеваний в различных возрастных группах, их диагностику, лечение и профилактику.
- Клиническую симптоматику пограничных состояний и заболеваний, оказывающих вторичное влияние на органы мочеполовой системы.
- Возможности, показания, противопоказания и осложнения специальных диагностических методов исследования в урологии (ультразвуковые, рентгеновские, включая контрастные, радионуклидные, эндоскопические, уродинамические).
- Принципы подготовки больных к операции и ведения послеоперационного периода, профилактики послеоперационных осложнений.
- Принципы лекарственной терапии урологических заболеваний, современные лекарственные средства, механизмы их действия, дозировку, побочные эффекты, осложнения, их терапию и профилактику.
- Применение диетотерапии, физиолечения и лечебной физкультуры в урологической практике, показания, противопоказания и места санаторно-курортного лечения урологических больных.
- Оборудование операционной, эндоскопического кабинета, палаты интенсивной терапии, особенности работы и технику безопасности при эксплуатации аппаратуры.

**В результате освоения Программы должны быть сформированы необходимые умения:**

- Применять объективные методы исследования больного для установления предварительного диагноза основного и сопутствующих заболеваний и их осложнений.
- Оценивать тяжесть состояния больного, принимать необходимые меры для выведения больного из опасного состояния, определять объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказывать экстренную помощь.

- Определять показания к амбулаторному и стационарному лечению, оценивать показания к госпитализации и организовать ее.
- Определять необходимость и последовательность специальных методов обследования (клинические, лабораторные, лучевые, эндоскопические, функциональные, морфологические), дать им правильную интерпретацию для установления окончательного клинического диагноза.
- Провести дифференциальную диагностику основных урологических заболеваний в различных возрастных группах, обосновать клинический диагноз.
- Разрабатывать план подготовки больного к экстренной и плановой операции, оценивать степень нарушений гомеостаза, осуществлять подготовку к операции всех функциональных систем больного.
- Обосновать наиболее рациональную технику оперативного вмешательства при данном заболевании и выполнить его в необходимом объеме.
- Определять группу и совместимость крови, выполнять гемотрансфузии, проводить профилактику, диагностику и лечение трансфузионных осложнений.
- Обосновывать методику обезболивания и, при необходимости, осуществлять его, если это не требует участия врача-анестезиолога.
- Разрабатывать и проводить послеоперационное лечение с учетом профилактики и терапии осложнений.
- Оформлять необходимую медицинскую документацию.
- Оценивать эффективность лечения, проводить диспансеризацию больных.

### **Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы.**

*Обобщенная трудовая функция* профессионального стандарта «Врач - детский уролог- андролог»:

- оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара по профилю «детская урология- андрология».
- проведение медицинского обследования детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и половых органов, установления диагноза.
- назначение лечения детям с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов, контроль его эффективности и безопасности.
- проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.
- оказание медицинской помощи пациентам в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю «детская урология-андрология».
- проведение медицинского обследования детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и половых органов, установления диагноза.
- назначение и выполнение лечения детям с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов, контроль его эффективности и безопасности.

### **Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию:**

#### ***профилактическая деятельность:***

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);

#### ***диагностическая деятельность:***

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов

заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);

***лечебная деятельность:***

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании уролого-андрологической медицинской помощи (МК-6);

***реабилитационная деятельность:***

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (МК-8);

***психолого-педагогическая деятельность:***

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (МК-9).

### 3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

образовательной программы дополнительного профессионального образования  
(повышения квалификации)

«Детская урология-андрология», 144 ак. часов

№	Разделы (темы) курса обучения	Кол-во учебных часов						Формы контроля	
		всего	в том числе:						
			Л <sup>1</sup>	СЗ/ ПЗ <sup>2</sup>	ОСК <sup>3</sup>	Стажир овка	ДОТ <sup>4</sup>		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1.	Модуль 1. Заболевания почек и верхних мочевыводящих путей у детей.	36	-	-	-	-	-	36	
2.	Модуль 2. Заболевания мочевого пузыря и уретры у детей.	36	-	-	-	-	-	36	Компьютерное тестирование (промежуточный тест)
3.	Модуль 3. Заболевания органов мошонки и полового члена у детей.	35	-	-	-	-	-	35	
4.	Модуль 4. Травма мочеполовых органов у детей.	35	-	-	-	-	-	35	
<b>Квалификационное тестирование</b>		2	-	-	-	-	-	2	Компьютерное тестирование <b>Итоговый тест</b>
<b>Общая трудоемкость освоения программы</b>		<b>144</b>	-	-	-	-	-	<b>144</b>	

<sup>1</sup>Лекционные занятия

<sup>2</sup>Семинарские и практические занятия.

<sup>3</sup>Обучающий симуляционный курс.

<sup>4</sup>Дистанционные образовательные технологии.



#### 4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

образовательной программы дополнительного профессионального образования  
(повышения квалификации)

«Детская урология-андрология», 144 ак. часов

№	Разделы (темы) курса обучения	Кол-во учебных часов						Формы контроля
		всего	в том числе:					
			Л <sup>1</sup>	СЗ/ПЗ <sup>2</sup>	ОСК <sup>3</sup>	Стажировка	ДОТ <sup>4</sup>	
1	2	3	4			5		6
1.	<b>Модуль 1. Заболевания почек и верхних мочевыводящих путей у детей</b>	<b>36</b>	-	-	-	-	<b>36</b>	
2.	Лекция 1. Острый первичный пиелонефрит.	5	-	-	-	-	5	
3.	Лекция 2. Острый обструктивный пиелонефрит.	5	-	-	-	-	5	
4.	Лекция 3. Мочекаменная болезнь, осложнения.	5	-	-	-	-	5	
5.	Лекция 4. Почечная колика.	5	-	-	-	-	5	
6.	Лекция 5. Острый паранефрит.	5	-	-	-	-	5	
7.	Лекция 6. Дренирование почки и мочеточника при острой обструкции	5	-	-	-	-	5	
8.	Лекция 7. Гематурия	3	-	-	-	-	3	
9.	Лекция 8. Фармакотерапия пиелонефрита у детей.	3	-	-	-	-	3	
10.	<b>Модуль 2. Заболевания мочевого пузыря и уретры у детей.</b>	<b>36</b>	-	-	-	-	<b>36</b>	
11.	Лекция 9. Конкремент мочевого пузыря и уретры	9	-	-	-	-	9	
12.	Лекция 10. Инородное тело мочевого пузыря и уретры.	9					9	
13.	Лекция 11. Острый цистит, уретрит	9					9	
14.	Лекция 12. Острая задержка мочеиспускания.	9					9	
15.	<b>Модуль 3. Заболевания органов мошонки и полового члена у детей</b>	<b>35</b>	-	-	-	-	<b>35</b>	
16.	Лекция 13. Синдром острой гиперемированной мошонки.	6	-	-	-	-	6	
17.	Лекция 14. Перекрут яичка, гидатиды яичка	6					6	
18.	Лекция 15. Острый эпидидимит, орхит	6					6	
19.	Лекция 16. Острый баланопостит	6					6	
20.	Лекция 17. Парафимоз.	6					6	

21.	Лекция 18. Травма мочеполовых органов у детей.	5	-	-	-	-	5	
22.	<b>Модуль 4. Травма, разрыв почки.</b>	<b>35</b>	-	-	-	-	<b>35</b>	
23.	Лекция 19. Травма, разрыв мочевого пузыря	6	-	-	-	-	6	
24.	Лекция 20. Травматический разрыв уретры	6	-	-	-	-	6	
25.	Лекция 21. Травма яичка (элементов семенного канатика).	6					6	
26.	Лекция 22. Травма, разрыв мочеточника.	6					6	
27.	Лекция 23. Травма забрюшинного пространства.	6					6	
28.	Лекция 24. Травма полового члена	5					5	
<b>Квалификационное тестирование</b>		2	-	-	-	-	2	Компьютерное тестирование <b>Итоговый тест</b>
<b>Общая трудоемкость освоения программы</b>		<b>144</b>	-				<b>144</b>	

## 5. ПЛАНИРУЕМЫЙ КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

<b>Период проведения обучения</b>	<b>Кол-во дней/часов обучения</b>	<b>Плановое количество Слушателей</b>
3 календарный недели	24 календарных дня, 144 ак.часов	01-100

## 6. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

образовательной программы дополнительного профессионального образования  
(повышения квалификации)

«Детская урология-андрология», 144 ак. часов

### **Модуль 1. Заболевания почек и верхних мочевыводящих путей у детей.**

- Острый первичный пиелонефрит.
- Острый обструктивный пиелонефрит.
- Мочекаменная болезнь, осложнения.
- Почечная колика. Острый паранефрит.
- Дренирование почки и мочеточника при острой обструкции.
- Гематурия. Фармакотерапия пиелонефрита у детей.

### **Модуль 2. Заболевания мочевого пузыря и уретры у детей.**

- Конкремент мочевого пузыря и уретры.
- Инородное тело мочевого пузыря и уретры.
- Острый цистит, уретрит.
- Острая задержка мочеиспускания.

### **Модуль 3. Заболевания органов мошонки и полового члена у детей.**

- Синдром острой гиперемированной мошонки.
- Перекрут яичка, гидатиды яичка.
- Острый эпидидимит, орхит.
- Острый баланопостит.
- Парафимоз.

### **Модуль 4. Травма мочеполовых органов у детей.**

- Травма, разрыв почки.
- Травма, разрыв мочевого пузыря.
- Травматический разрыв уретры.
- Травма яичка (элементов семенного канатика) .
- Травма, разрыв мочеточника.
- Травма брюшинного пространства.
- Травма полового члена

## 7. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

### Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Наименование аудиторий	Вид занятий	Наименование оборудования
Аудитория для организации дистанционного обучения	Теоретические Практические	Для проведения занятий используется аудитория, оснащенная доступом к сети Интернет и презентационным оборудованием

- стол, компьютер/ноутбук или наличие сотового телефона с возможностью подключения услуги прием передачи данных сети Интернет;
- сетевой доступ в Интернет;

#### Электронная информационно-образовательная среда на сайте <https://lichtnostniyrost.ru> обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- идентификацию личности слушателя;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».
- Программа предусматривает получение консультаций преподавателя в режиме off-line.

### ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.

#### Кадровое обеспечение реализации программы

Программа реализуется педагогическими работниками ООО «ЦЛР». Все преподаватели, задействованные в учебном процессе, регулярно проходят повышение квалификации путем стажировки в лечебных учреждениях, участия в семинарах, обучения на курсах повышения квалификации и др.

#### ФОРМА ОБУЧЕНИЯ:

Учебный курс реализуется заочно, с применением дистанционных образовательных технологий и/или электронного обучения. Он может включать в себя занятия лекционного типа (вебинары или онлайн лекции), интерактивные формы обучения, семинарские, мастер классы, активные и ситуативные методы обучения.

По данному курсу имеется электронный учебно-методический комплекс. Обучающиеся могут дополнить представленные материалы, подключая к учебной работе иные источники информации, освещающие обсуждаемые проблемы. Кроме того, они могут рассматривать в качестве объекта учебной деятельности и провести анализ собственного опыта работы в медицинских организациях.

Учебно-методический комплекс относится к категории ресурсов открытого доступа, сформированных на основе применения мультимедийных и сетевых технологий. Он может быть использован для освоения содержания программы повышения квалификации всеми слушателями. Для этого слушателю предоставляется Доступ в личный кабинет на портале дистанционного обучения <https://lichtnostniyrost.ru> (присваивается уникальный логин и пароль). Для

самостоятельной работы слушатели должны иметь компьютер (телефон/планшет) и выход в Интернет.

1. Образовательное учреждение, реализующее подготовку по учебной дисциплине, обеспечивает организацию и проведение промежуточной аттестации и итогового тестирования, контроля индивидуальных образовательных достижений – демонстрируемых обучающимися знаний, умений и навыков.
2. Контроль и оценка результатов освоения учебной дисциплины осуществляется в процессе освоения материала: промежуточное тестирование, самостоятельная работа слушателей, в качестве форм и методов текущего контроля могут быть использованы контрольные работы, практические занятия, тестирование, презентация проектов и др.
3. Формы и методы промежуточной аттестации и текущего контроля по учебной дисциплине доводятся до сведения обучающихся не позднее начала обучения по основной профессиональной образовательной программе.
4. Перед обучением (по итогу заключения договора на оказание образовательных услуг, в котором указывается ФИО слушателя, его образование, личный электронный адрес, сотовый телефон), методист формирует Личный индивидуальный «кабинет», в котором регистрирует нового слушателя. После его регистрации, автоматически формируется Доступ, который направляется ЛИЧНО слушателю и дублируется (по желанию заказчика) на эл. адрес юридического лица, оплата за которого производится.
5. Пароль, присвоенный автоматически, меняется слушателем при первом получении письма автоматически. Этот подход позволяет идентифицировать личность слушателя. А также, слушатель при первом «входе» подтверждает (наличие галочки) зарегистрированные данные его в личном кабинете, наличие его самого в обучении и ответственность за подлинность его обучения. По итогу обучения, как слушателю, так и всем участникам образовательного процесса доступна следующая информация: общие результаты обучения (дата прослушивания материала, открытие библиотеки, видео, количество попыток прохождения тестов), список правильных/неправильных ответов, количество заданных вопросов лектору, и т.д.
6. Итоговая аттестация является обязательной для слушателей, завершающих обучение по ДПП повышения квалификации. Объем времени аттестационных испытаний, входящих в итоговую аттестацию слушателей, устанавливаются учебными планами. К итоговой аттестации допускаются лица, завершившие обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации и профессиональной переподготовки и успешно прошедшие все предшествующие аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом.
7. По итогу обучения, как слушателю, так и всем участникам образовательного процесса доступна следующая информация: общие результаты обучения (дата прослушивания материала, открытие библиотеки, видео, количество попыток прохождения тестов), список правильных/неправильных ответов, количество заданных вопросов лектору, и т.д.

## 8. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ (ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)

- Образовательное учреждение, реализующее подготовку по учебной дисциплине, обеспечивает организацию и проведение промежуточной аттестации и итогового тестирования, контроля индивидуальных образовательных достижений – демонстрируемых обучающимися знаний, умений и навыков.
- Контроль и оценка результатов освоения учебной дисциплины осуществляется в процессе освоения материала: промежуточное тестирование, самостоятельная работа слушателей, в качестве форм и методов текущего контроля могут быть использованы контрольные работы, практические занятия, тестирование, презентация проектов и др.
- Формы и методы промежуточной аттестации и текущего контроля по учебной дисциплине доводятся до сведения обучающихся не позднее начала обучения по основной профессиональной образовательной программе.
- Перед обучением (по итогу заключения договора на оказание образовательных услуг, в котором указывается ФИО слушателя, его образование, личный электронный адрес, сотовый телефон), методист формирует Личный индивидуальный «кабинет», в котором регистрирует нового слушателя. После его регистрации, автоматически формируется Доступ, который направляется ЛИЧНО слушателю и дублируется (по желанию заказчика, если таковой имеется) на эл. адрес юридического лица, оплата за которого производится (если таковой имеется).
- Пароль, присвоенный автоматически, меняется слушателем при первом получении письма автоматически. Этот подход позволяет идентифицировать личность слушателя. А также, слушатель при первом «входе» подтверждает (наличие галочки) зарегистрированные данные его в личном кабинете, наличие его самого в обучении и ответственность за подлинность его обучения. По итогу обучения, как слушателю, так и всем участникам образовательного процесса доступна следующая информация: общие результаты обучения (дата прослушивания материала, открытие библиотеки, видео, количество попыток прохождения тестов), список правильных/неправильных ответов, количество заданных вопросов лектору, и т.д.
- Итоговая аттестация является обязательной для слушателей, завершающих обучение по ДПП повышения квалификации. Объем времени аттестационных испытаний, входящих в итоговую аттестацию слушателей, устанавливаются учебными планами. К итоговой аттестации допускаются лица, завершившие обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации и профессиональной переподготовки и успешно прошедшие все предшествующие аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом.

**Итоговая аттестация** проводится в виде тестирования с применением дистанционных образовательных технологий.

Экзамен по промежуточной и итоговой аттестации проводится в виде тестирования:

- оценка «ДА-УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» ставится при условии, что обучающийся выполнил 80%-100% задания теста;
- оценка «НЕТ-НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» ставится при условии, что обучающийся выполнил меньше 79% задания теста.

## 9. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

### ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Наименование программы: «Детская урология-андрология», 144 ак. часов

Направленность Здравоохранение

Срок реализации: 5 лет

Примерные тестовые вопросы для промежуточного и итогового тестирования.

#### 1. Поллакиурия с малыми порциями характерна для:

- 1) гиперактивного мочевого пузыря (+)
- 2) гипорефлекторного мочевого пузыря
- 3) пузырно-мочеточникового рефлюкса
- 4) пиелозктазии

#### 2. Угроза полной обструкции верхних мочевыводящих путей возникает при:

- 1) камне мочеточника (+)
- 2) камне лоханки
- 3) верхней чашечки
- 4) кораловидном камне почки

#### 3. При проведении цистометрии температура вводимой жидкости должна быть:

- 1) на уровне температуры тела (+)
- 2) выше комнатной температуры
- 3) ниже комнатной температуры
- 4) не превышать 25 градусов

#### 4. Средняя скорость потока мочи является одним из параметров:

- 1) урофлоуметрии (+)
- 2) микционной цистоуретрографии
- 3) восходящей уретрографии
- 4) профилометрии уретры

#### 5. К наиболее тяжёлым анатомо-функциональным нарушениям верхних мочевых путей приводят варианты инфравезикальной обструкции, обусловленные:

- 1) клапаном задней уретры или врождённым стенозом уретры (+)
- 2) гипертрофией семенного бугорка
- 3) полипом уретры
- 4) склерозом шейки мочевого пузыря

#### 6. Для перекрута яичка характерны симптомы:

- 1) подтянутое яичко и сильные боли (+)
- 2) отек мошонки и интоксикация
- 3) изменение размеров яичка и отсутствие болезненности яичка
- 4) выпот в оболочках яичка и отсутствие болезненности яичка

#### 7. Основным лечением при выявлении клапана заднего отдела уретры является:

- 1) хирургическая коррекция (+)
- 2) динамическое наблюдение за пациентом
- 3) длительный прием уросептиков
- 4) выполнение периодического бужирования уретры



**8.К необходимому неинвазивному методу обследования при появлении жалоб на недержание мочи относят**

- 1) ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря до и после мочеиспускания с определением объема остаточной мочи (+)
- 2) выполнение микционной цистографии с определением объема остаточной мочи на снимке после мочеиспускания
- 3) проведение комплексного уродинамического обследования, включая профилометрию уретры и электромиографию
- 4) выполнение магнитно-резонансной томографии почек и мочевого пузыря до и после микции

**9.Фуникулоцеле называют кисту, которая располагается в:**

- 1) семенном канатике (+)
- 2) придатке яичка
- 3) яичке
- 4) почке

**10.Классификация варикоцеле всемирной организации здравоохранения включает \_ степени/степеней:**

- 1) 3 (+)
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 5

**11.Выполнение оперативного лечения истинного скрытого полового члена рекомендуется проводить с:**

- 1) 1 года до 3 лет жизни (+)
- 2) 3 до 5 лет жизни
- 3) 3 до 6 месяцев жизни
- 4) 6 до 9 месяцев жизни

**12.Уретероцеле является фактором риска развития:**

- 1) мочекаменной болезни (+)
- 2) нефритического синдрома
- 3) кистозной дисплазии почек
- 4) мезангиопролиферативного гломерулонефрита

**13.Самой распространенной операцией при гидронефрозе является операция по:**

- 1) Хайнс – Андерсону (+)
- 2) Альбаррану – Лихтенбергу
- 3) Политано – Лидбеттеру
- 4) Паломо – Ерохину

**14.Классификация гипоспадии по varcat насчитывает \_ формы/форм:**

- 1) 3 (+)
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 4

**15. Для определения степени расширения вен мошонки скрининговым методом является:**

- 1) ультразвуковое исследование (+)
- 2) компьютерная томография
- 3) магнитно-резонансная томография
- 4) статическая нефросцинтиграфия

**16. К основным видам лечения при разрыве уретры и переломах костей таза относят:**

- 1) цистостомию (+)
- 2) первичный шов уретры
- 3) постоянный катетер + дренирование урогематомы
- 4) первичный шов уретры + дренирование урогематомы таза

**17. Происхождение мочекаменной болезни у детей по современным воззрениям определяет:**

- 1) полиэтиологическая теория (+)
- 2) нарушение водно-электролитного баланса
- 3) климатический фактор
- 4) аномалия развития органов мочевой системы

**18. К методу диагностики фуникулоцеле относят:**

- 1) диафаноскопию (+)
- 2) рентгенографию
- 3) термографию
- 4) лапароскопию

**19. Урофлоуметрией называют \_ метод исследования:**

- 1) уродинамический (+)
- 2) рентгенурологический
- 3) электромиографический
- 4) лабораторный

**20. Значительное расширение лоханки, чашечек с истончением паренхимы характерно для \_ стадии гидронефроза по классификации американской ассоциации фетальной урологии:**

- 1) 4 (+)
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 1

**21. Аплазия почки по своему клиническому проявлению соответствует:**

- 1) мультикистозу (+)
- 2) гипоплазии
- 3) поликистозу
- 4) губчатой почке

**22. Выявить клапан задней уретры возможно с помощью проведения:**

- 1) микционной цистоуретрографии (+)
- 2) экскреторной урографии
- 3) инфузионной урографии
- 4) ультразвукового исследования

**23. Симптом капельного недержания мочи при удвоение верхних мочевыводящих путей характерен для:**

- 1) **эктопии добавочного устья у девочек (+)**
- 2) пузырной эктопии мочеточника
- 3) эктопического уретероцеле
- 4) двустороннего уретероцеле

**24. Болезненное, с частыми позывами, мочеиспускание характерно для:**

- 1) **цистоуретрита (+)**
- 2) незаторможенного мочевого пузыря
- 3) пиелонефрита
- 4) пузырно-мочеточникового рефлюкса

**25. Частой патологией при нейрогенных нарушениях функции мочевого пузыря, обусловленных spina bifida является:**

- 1) **пузырно-мочеточниковый рефлюкс (+)**
- 2) гидронефроз с одной стороны
- 3) наличие стеноза уретры
- 4) образование паховой грыжи

**26. При обструкции камнем уретры боль иррадирует в:**

- 1) **половой член (+)**
- 2) паховую область
- 3) поясничную область
- 4) околопупочную область

**27. Штатная численность отделения детской урологии-андрологии составляет – 1 врач на \_ коек:**

- 1) **10 (+)**
- 2) 20
- 3) 30
- 4) 40

**28. Рентгенологический феномен «белой почки» (стойкая фаза нефрограммы с резким замедлением экскреции) является результатом:**

- 1) **обтурации мочеточника камнем (+)**
- 2) вторично сморщенной почки
- 3) острого необструктивного пиелонефрита
- 4) травмы почки

**29. Исследования гормонального профиля позволяют дифференцировать двусторонний абдоминальный крипторхизм и анорхизм в возрасте:**

- 1) **до 6 месяцев (+)**
- 2) с 6 до 12 месяцев
- 3) после года
- 4) после 13 лет

**30. Причиной нарушения уродинамики у новорожденных является:**

- 1) **незрелость уретровезикального соединения (+)**
- 2) короткий мочеточник
- 3) слабость пейсмекера лоханки
- 4) низкое интралюминальное давление

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

**Основная литература:**

1. Урология [Текст] : учеб. / под ред. чл.-корр. РАМН, проф. Ю.Г. Аляева. - М. : МИА, 2015. - 640 с.
2. Комяков, Б.К. Урология [Текст] : учеб. / Б. К. Комяков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 464 с.
3. Лоран, О. Б. Воспалительные заболевания органов мочевой системы. Актуальные вопросы : учеб. пособие для врачей / О.Б. Лоран, Л.А. Синякова. - М. : МИА, 2013. - 88 с.
4. Урология [Текст] : учеб. для студ. мед. вузов / под ред. Д. Ю. Пушкаря. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 384 с.
5. Разин, М. П. Детская урология-андрологи [Текст] : учеб. пособие / М. П. Разин, В. Н. Галкин, Н. К. Сухих. - М. : Гэотар-Медиа, 2011. - 127 с.
6. Атлас по детской урологии / Куликов Т.Н., Глыбочко П.В., Морозов Д.А., Приезжева В.Н., Дерюгина Л.А., Долгов Б.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 160 с. : ил.
7. Патогенез хронического обструктивного пиелонефрита у детей и подростков / С.П. Яцык, Т.Б. Сенцова, Д.К. Фомин, С.М. Шарков. - М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2007.-176 с.
8. Диагностика обструктивных уропатий у детей методами ядерной медицины / Союз педиатров России, Науч. Центр здоровья детей; под ред. С.П. Яцыка. - Москва: Педиатр, 2014.-100 с.
9. Болезни органов репродуктивной сферы у мальчиков и юношей / С.П. Яцык [и др.]; под ред. А.А. Баранов; Союз педиатров России, ФГБУ «Науч. Центр здоровья детей» РАМН. -М.: Педиатр, 2013.-100 с.
10. А.Г. Пугачев Детская урология : Руководство для врачей. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. -832 с. : ил.
11. Атлас Лапароскопических реконструктивных операция в урологии / под ред. М. рамалингама, В.Р. Патела ; пер. с англ. Под ред. В.Л. Медведева, И.И. Абдуллина. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2011.- 552с. : ил.
12. Пыков М.И. и др. детская ультразвуковая диагностика в уронефрологии / М.И. Пыков, А.И. Гуревич, А.В. Труфанова, Н.А. Кошечкина, М.А. Швецова; Под ред. М.И.
13. Пыкова. - 2-е изд. - Москва: Издательский дом Видар-М, 2012. - 192 с. - (Ультразвуковая диагностика в педиатрии). 16
14. Калинченко С.Ю. Практическая андрология / С.Ю. Калинченко, И.А. Тюзиков. - М.: Практическая медицина, 2009. -399с.: ил.
15. Мегауретер у детей / С.М. Шарков, И.Е. Смирнов, С.П. Яцык; Ш25 ФГБУ «Науч. Центр здоровья детей» РАМН, Союз педиатров России.-М.: Педиатр, 2013. -88 с.

**Дополнительная литература:**

1. Мочекаменная болезнь: современные методы диагностики и лечения [Текст] :рук. / под ред. Ю. Г. Аляева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.
2. Опухоли мочевыделительной системы и мужских половых органов. Морфологическая диагностика и генетика [Текст] : рук. для врачей /под ред. Ю. Ю. Андреевой, Г. А.Франка. - М. : Практическая медицина, 2012. - 218 с.
3. Мазо, Е. Б. Эректильная дисфункция [Текст] :рук. / Е. Б. Мазо, С. И. Гамидов, В.В. Иремашвили. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : МИА, 2008. - 240 с.
4. Неймарк, А. И. Недержание мочи у женщин [Текст] :рук. / А. И. Неймарк, М. В. Раздорская. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 128 с.
5. Трухан, Д. И. Болезни почек и мочевых путей [Текст] : учеб. пособие для системы после вуз. проф. образ. врачей / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. - М. : Практическая медицина, 2011. - 176с.
6. Шахов, Б. Е. Диагностика эректильной дисфункции [Текст] / Б.Е. Шахов, В.Н. Крупин. - Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2009. - 188 с.
7. Простатит [Текст] / под ред. П. А. Щеплева. - 2-е изд. - М. : МЕД пресс-информ, 2011. - 224 с.