

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П.ПАВЛОВА  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



**УТВЕРЖДЕНО**  
на заседании Методического Совета  
протокол № 63 «30» декабря 2019г.

Д.М.Н., профессор А.И. Яременко

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  
Регистрационный номер в реестре программ непрерывного медицинского образования  
№ 00174-2019


<b>Наименование программы (модуля)</b>	<b>Повышения квалификации «Современная клиническая урология. Нейроурология и уродинамика»</b> <small>(наименование дисциплины)</small>
<b>по специальности</b>	<b>31.08.68 «Урология»</b> <small>(наименование и код специальности)</small>
<b>Кафедра</b>	<b>Урологии с курсом урологии с клиникой</b> <small>(наименование кафедры)</small>
<b>Категория слушателей</b>	<b>Врач-уролог</b>
<b>Срок обучения</b>	<b>144 часа</b>
<b>Форма обучения</b>	<b>очная</b>

Санкт-Петербург  
2019

Образовательная программа дополнительного профессионального образования (далее ОП ДПО) – программа повышения квалификации для специалистов с высшим медицинским образованием по специальности «Урология», код специальности 31.08.68, разработана коллективом кафедры урологии с курсом урологии с клиникой ФГБОУ ВО ПСПбГМУ имени академика И.П.Павлова в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1111 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014 № 34508), (далее – ФГОС ВО); Приказом Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 № 29444); Приказом Минздрава России от 07.10.2015 № 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 № 39696) и на основании примерной основной образовательной программы дополнительного профессионального образования по урологии.

ОП ДПО обсуждена на заседании кафедры урологии с курсом урологии с клиникой «18» декабря 2019 г., протокол № 128

Заведующий кафедрой  
Профессор, д.м.н.  
*(ученое звание или ученая степень)*


  
*(подпись)*

С.Х. Аль-Шукри  
*(Расшифровка фамилии И. О.)*

ОП ДПО одобрена цикловой методической комиссией ФПО «24» декабря 2019 г., протокол № 10.

Председатель цикловой методической комиссии  
Профессор, д.м.н.

*(ученое звание или ученая степень)*

  
*(подпись)*

Н.Л. Шапорова  
*(Расшифровка фамилии И. О.)*

## **СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

### **1. ЦЕЛЬ**

### **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

### **3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ: УЧЕБНЫЙ ПЛАН, РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)**

- Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий
- Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
- Учебно-тематический план дисциплины

### **4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК**

### **5. СОДЕРЖАНИЕ МАТЕРИАЛА ПРОГРАММЫ**

### **6. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ**

### **7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ**

- Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ОП ДПО
- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе.
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

### **8. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ, ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

- Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
- Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
- Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

### **9. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ (ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ), А ТАКЖЕ ДРУГИХ ВИДОВ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ И ПОСОБИЙ**

**СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ**  
**по разработке образовательной программы повышения квалификации послеву-**  
**зовского профессионального образования «Современная клиническая урология.**  
**Нейроурология и уродинамика»**

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Аль-Шукри Сальман Хасунович	д.м.н.	Заведующий кафедрой	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
2.	Кузьмин Игорь Валентинович	д.м.н.	Профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
3.	Амдий Рефат Эльдарович	д.м.н.	Профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
4.	Боровец Сергей Юрьевич	д.м.н.	Профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
5.	Дубинский Владислав Яковлевич	к.м.н.	Доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
6.	Борискин Антон Геннадьевич	к.м.н.	Доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
По методическим вопросам				
8.	Шапорова Наталья Леонидовна	Д.м.н.	Декан факультета последипломного образования	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова

ОП ДПО по программе повышения квалификации «Современная клиническая урология. Нейроурология и уродинамика», реализуемая ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную Университетом с учетом требований рынка труда, на основании федерального государственного образовательного стандарта по соответствующему направлению подготовки высшего образования.

## **1. ЦЕЛЬ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

Целью ОП ДПО повышения квалификации по специальности «Урология» является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

освоение теоретических основ и практических навыков, формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике и лечению заболеваний у взрослых по профилю «Урология».

Также ОП ДПО (повышение квалификации) направлена на формирование эффективной, качественной, современной образовательной системы в области «Урология», призвана обеспечить конкурентоспособность обучающихся в целом на рынке услуг в образовательной, научной, инновационной и профессиональной деятельности.

### Ц е л ь в и д а п р о ф е с с и о н а л ь н о й д е я т е л ь н о с т и :

Профилактика, диагностика, лечение и медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы у мужчин и женщин и мужских половых органов.

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

(включая описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате реализации программы)

В результате освоения программы повышения квалификации у слушателя должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Слушатель, освоивший программу повышения квалификации, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Слушатель, освоивший программу повышения квалификации, должен обладать профессиональными компетенциями:

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, 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 здоровыми и хроническими боль-

ными (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 (ПК-5);

Лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках урологии (ПК-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 (ПК-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 (ПК-9);

Организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

**КВАЛИФИКАЦИЯ**, присваиваемая слушателю, после завершения обучения – врач-уролог.

## **Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся**

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу повышения квалификации:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

*профилактическая деятельность:*

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения различных возрастно-половых групп путём проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

*диагностическая деятельность:*

- диагностика заболеваний и патологических состояний на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- проведение медицинской экспертизы;
- лечебная деятельность:*
- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- реабилитационная деятельность:*
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- психолого-педагогическая деятельность:*
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- организационно-управленческая деятельность:*
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учётно-отчётной документации в медицинской организации и её структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учётом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

### **ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ:**

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по специальности «Урология», способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача по специальности «Урология», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.
4. Подготовить врача по специальности «Урология», владеющего навыками и врачебными манипуляциями в соответствии с квалификационными требованиями и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-урологу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
6. Освоить методы диагностики, дифференциальной диагностики основных заболеваний; освоение методов лечения больных;
7. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения различных возрастно-половых групп оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий;

8. Овладеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой;

9. Сформировать умения и навыки самостоятельной научно-исследовательской деятельности;

10. Изучить правовую базу деятельности врача и освоить нормы медицинской этики и деонтологии.

### Формируемые компетенции

Формирование части компетенций *ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, УК-1* осуществляется в ходе всех видов занятий, практики а контроль их сформированности на этапе текущей и итоговой аттестации.

Формируемая компетенция	Формулировка
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ПК-1	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, 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-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках урологии
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИОБРЕТАЕМЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ С УТОЧНЕНИЕМ НЕОБХОДИМЫХ ТРУДОВЫХ ДЕЙСТВИЙ (ВЛАДЕНИЕ), ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ.**



## **Оказание специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «урология»**

### **1. Проведение обследования взрослого населения с целью установления диагноза**

Трудовые действия	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)
	Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей)
	Проведение осмотра пациента
	Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов
	Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов
	Определение диагностических признаков и симптомов болезни
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
	Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями
	Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения
	Оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации
Необходимые умения	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)
	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями
	Проводить осмотр пациентов
	Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий
	Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента
	Проводить исследования, в том числе инструментальные, интерпретировать полученные результаты
	Интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов (ультразвукового исследования, урофлоуметрии,

	эксcretорной урографии, цистометрии, рентгенографии)
	Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам
	Интерпретировать данные, полученные при дополнительных консультациях врачами-специалистами
	Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов
	Установить диагноз с учетом МКБ
	Проводить дифференциальную диагностику заболеваний, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней (МКБ)
	Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи
	Определять медицинские показания для направления пациента с целью оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара
	Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой
	Применять законодательные и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
Необходимые знания	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
	Общие вопросы организации медицинской помощи населению
	Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Методику осмотра и обследования пациентов
	Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний
	Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний
	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у взрослого населения

	Клиническую картину, особенности течения, осложнения заболеваний у взрослого населения
	Клиническую картину состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам
<b>2. Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности</b>	
Трудовые действия	Разработка плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития
	Назначение медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований
	Выполнение рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами
	Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии больных
	Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения
	Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками
	Организация персонализированного лечения пациента, в

	<p>том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения</p>
	<p>Определение показаний и вызов бригад скорой медицинской помощи, в том числе специализированных</p>
	<p>Определение показаний и направление на госпитализацию пациента в стационар или дневной стационар</p>
	<p>Участие в консилиумах и/или их проведение</p>
	<p>Оформление заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации</p>
	<p>Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний</p>
	<p>Оформление заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации</p>
	<p>Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний</p>
	<p>Повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения</p>
	<p>Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Взаимодействие с социальными службами и страховыми компаниями</p>
Необходимые умения	<p>Составлять и обосновывать план лечения заболевания с</p>

	<p>учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов</p>
	<p>Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии больных</p>
	<p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения</p>

	Определять показания к вызову бригад скорой медицинской помощи и госпитализации, в том числе и в дневной стационар
Необходимые знания	Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
	Современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением

	Порядок оказания паллиативной медицинской помощи
	Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара
	Показания к вызову бригады скорой медицинской помощи, в том числе специализированной
<b>3. Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность</b>	
Трудовые действия	Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических
	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности
	Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу
	Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с

	учетом стандартов медицинской помощи
	Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Необходимые умения	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами
	Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими



	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации</p>

	инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Необходимые знания	Законодательные и иные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента
	Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента
	Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу
	Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами
	Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу
	Порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических
	Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде
	Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские

	<p>показания и противопоказания к их проведению, определять этап реабилитации с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Медицинские показания для проведения отдельных методов медицинской реабилитации в амбулаторных условиях или, при необходимости выработки тактики медицинской реабилитации, направление пациентов на консультацию к врачу физиотерапевту, врачу по лечебной физкультуре, врачу-рефлексотерапевту, врачу мануальной терапии, врачу травматологу-ортопеду (для определения показаний для протезирования), врачу-психотерапевту, медицинскому психологу, логопеду, учителю-дефектологу (для определения показаний к сурдопедагогической коррекции).</p>
	<p>Медицинские показания для направления пациента, имеющих стойкие нарушения функций организма, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации</p>
	<p>Медицинские показания и про-</p>

	<p>тивопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента</p>
<p><b>4. Проведение и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению, профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</b></p>	
<p>Трудовые функции</p>	<p>Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p>
	<p>Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p>
	<p>Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями</p>
	<p>Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Контроль соблюдения профилактических мероприятий</p>

	<p>Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p>
	<p>Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания</p>
	<p>Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p>
	<p>Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни</p>
	<p>Оценка эффективности профилактической работы с пациентами</p>
Необходимые умения	<p>Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p>
	<p>Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью</p>

	раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития
	Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями
	Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний
	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту
	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни
	Обучать пациента и членов их семей первой помощи при неотложном заболевании (состоянии), развитие которого у пациента наиболее вероятно
Необходимые знания	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
	Принципы диспансерного

	наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами
	Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации
	Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий
	Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни
	Правила обучения оказания первой помощи, проводимой пациентом или его близкими
	Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний
	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы
	Профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
<b>5. Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</b>	
Трудовые функции	Составление плана и отчета о своей работе
	Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалид-

	ности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения
	Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде
	Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания
	Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
Необходимые умения	Составлять план работы и отчет о своей работе
	Анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения
	Работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну
	Оформлять и направлять в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания
	Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»
	Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здра-



	в о о х р а н е н и я )
	Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
Необходимые знания	З а к о н о д а т е л ь с т в о Р о с с и й с к о й Ф е д е р а ц и и в с ф е р е о х р а н ы з д о р о в ь я , н о р м а т и в н о - п р а в о в ы е а к т ы и и н ы е д о к у м е н т ы , о п р е д е л я ю щ и е д е я т е л ь н о с т ь м е д и ц и н с к и х о р г а н и з а ц и й и м е д и ц и н с к и х р а б о т н и к о в
	М е д и к о - с т а т и с т и ч е с к и е п о к а з а т е л и з а б о л е в а е м о с т и , и н в а л и д н о с т и и с м е р т н о с т и , х а р а к т е р и з у ю щ и е з д о р о в ь е п р и к р е п л е н н о г о н а с е л е н и я , п о р я д о к и х в ы ч и с л е н и я и о ц е н к и
	Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «урология»
	Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях
	Принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской организации
	Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
<b>6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме</b>	
Трудовые действия	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
Необходимые умения	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациен-

	там при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))
	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации
Необходимые знания	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациента (его законного представителя)
	Методика физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

### **3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ: УЧЕБНЫЙ ПЛАН, РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)**

#### **Срок освоения ОП ДПО**

- в очной форме обучения составляет 1 месяц (144 часа).

#### **Объем ОП ДПО**

Объем программы повышения квалификации по данному направлению составляет 4 зачетных единицы вне зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, реализации программы повышения квалификации по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

#### **Трудоемкость дисциплины**

<b>№</b>	<b>Вид учебной работы</b>	<b>Всего часов (КЕ)</b>	<b>Всего ЗЕ</b>
1.	Аудиторные занятия, в том числе:		
1.1.	Лекции	36	1 ЗЕ
1.2.	Клинические (практические) занятия	102	2,83 ЗЕ
1.3.	Семинары		
2.	Итоговая аттестация (часы входят в пункт 1.3.)	6	0,17 ЗЕ
	Общее количество часов по учебному плану	144	4 ЗЕ

#### **УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

**дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем**

#### **УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

#### **ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО УРОЛОГИИ**

**«Современная клиническая урология. Нейроурология и уродинамика»**

№ п/п	Разделы	Всего КЕ (часы)	Всего ЗЕ (36 ч)	Аудиторная работа КЕ (часы)	Аудиторная работа ЗЕ (36 ч)	Форма контроля
1.	Строение и функция мочевых и мужских половых органов.	9	0,25	9	0,25	Устный и письменный опросы
2.	Общие вопросы нейроурологии	9	0,25	9	0,25	Устный и письменный опросы
3.	Обследование больных с дисфункциями мочевых путей	12	0,33	12	0,33	Устный и письменный опросы
4.	Гиперактивность мочевого пузыря и ургентное недержание мочи.	18	0,5	18	0,5	Устный и письменный опросы
5	Стрессовое недержание мочи.	9	0,25	9	0,25	Устный и письменный опросы
6.	Инфравезикальная обструкция. Симптомы нижних мочевых путей.	9	0,25	9	0,25	Устный и письменный опросы
7.	Снижение сократительной активности детрузора (гипоактивность детрузора)	9	0,25	9	0,25	Устный и письменный опросы
8.	Нейрогенные нарушения мочеиспускания	18	0,5	18	0,5	Устный и письменный опросы
9.	Энурез. Диабетическая цистопатия	9	0,25	9	0,25	Устный и письменный опросы
10.	Синдром хронических тазовых болей. Интерстициальный цистит.	18	0,5	18	0,5	Устный и письменный опросы
11.	Копулятивные расстройства у мужчин. Возрастной андрогенный дефицит у мужчин.	18	0,5	18	0,5	Устный и письменный опросы
12.	Итоговая аттестация	6	0,17	6	0,17	Экзамен
	<b>Итого</b>	<b>144</b>	<b>4</b>	<b>144</b>	<b>4</b>	

#### Трудоемкость дисциплины

№	Вид учебной работы	Всего часов (КЕ)	Всего ЗЕ
1.	Аудиторные занятия, в том числе:		
1.1.	Лекции	36	1 ЗЕ
1.2.	Клинические (практические) занятия	102	2,83 ЗЕ
1.3.	Семинары		
2.	Итоговая аттестация (часы входят в пункт 1.3.)	6	0,173Е
	Общее количество часов по учебному плану	144	4 ЗЕ

#### УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО УРОЛОГИИ

**«СОВРЕМЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ УРОЛОГИЯ. НЕЙРОУРОЛОГИЯ И УРОДИНАМИКА»**

№ п/п	Наименование раздела	Всего КЕ (часов)	Всего ЗЕ (неделя)	Аудиторные часы	В том числе (часы)		Форма контроля
					Лекции	Практические занятия	
<b>1.</b>	<b>Строение и функция мочевых и мужских половых органов.</b>	<b>9</b>	<b>0,25</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных задач и письменный опрос (тесты)
1.1	Анатомия и физиология мочевых и мужских половых органов			3	1	2	
1.2	Эмбриогенез мочевых и мужских половых органов			2	1	1	
1.3	Нервная регуляция функции мочевых и мужских половых органов			2	1	1	
1.4	Гормональная регуляция функции мочевых и мужских половых органов			2	1	1	
<b>2.</b>	<b>Общие вопросы нейроурологии</b>	<b>9</b>	<b>0,25</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных задач и письменный опрос (тесты)
2.1	Классификация дисфункций нижних мочевых путей			2		2	
2.2	Морфологические основы дисфункций мочевых путей			3	1	2	
2.3	Роль нервной системы в развитии дисфункций мочевых путей			4	1	3	
<b>3.</b>	<b>Обследование больных с дисфункциями мочевых путей</b>	<b>12</b>	<b>0,33</b>	<b>12</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных задач и письменный опрос (тесты)
3.1	Физикальное обследование			1		1	
3.2	Инструментальные методы исследования			2	1	1	
3.3	Рентгенологические методы исследования			1	1		
3.4	Дневник мочеиспускания. Клиническое значение и интерпретация результатов.			1		1	

3.5	Урофлоуметрия. Правила выполнения и интерпретация результатов			1		1	
3.6	Цистометрия. Правила выполнения и интерпретация результатов.			3	1	2	
3.7	Профилометрия уретры. Правила выполнения и интерпретация результатов.			2	1	1	
3.8	Электромиография. Правила выполнения и интерпретация результатов.			1	1		
<b>4.</b>	<b>Гиперактивность мочевого пузыря и urgentное недержание мочи.</b>	<b>18</b>	<b>0,5</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>13</b>	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных задач и письменный опрос (тесты)
4.1	Этиология, патогенез, факторы риска			4	2	2	
4.2	Симптоматика и клиническое течение			4	1	3	
4.3	Диагностика			4		4	
4.4	Лечение			6	2	4	
<b>5.</b>	<b>Стрессовое недержание мочи.</b>	<b>9</b>	<b>0,25</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных задач и письменный опрос (тесты)
5.1	Этиология, патогенез, факторы риска			3	1	2	
5.2	Симптоматика и клиническое течение			1		1	
5.3	Диагностика. Роль уродинамических исследований.			2		2	
5.4	Консервативное и хирургическое лечение.			3	1	2	
<b>6.</b>	<b>Инфравезикальная обструкция. Симптомы нижних мочевых путей.</b>	<b>9</b>	<b>0,25</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных задач и письменный опрос (тесты)
6.1	Диагностика инфравезикальной обструкции. Роль уродинамических исследований.			5	2	3	
6.2	Современные подходы к лечению симптомов нижних мочевых путей у мужчин.			4	1	3	

<b>7.</b>	<b>Снижение сократительной активности детрузора (гипоактивность детрузора).</b>	<b>9</b>	<b>0,5</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных задач и письменный опрос (тесты)
7.1	Этиология и патогенез, факторы риска			2	1	1	
7.2	Симптоматика и диагностика. Роль уродинамических исследований.			3	1	2	
7.3	Современные подходы к лечению гипоактивности детрузора.			4	1	3	
<b>8.</b>	<b>Нейрогенные нарушения мочеиспускания</b>	<b>18</b>	<b>0,5</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>13</b>	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных задач и письменный опрос (тесты)
8.1	Этиология и патогенез нейрогенных нарушений мочеиспускания. Классификация нейрогенных нарушений мочеиспусканий.			5	2	3	
8.2	Симптоматика, клиническое течение и диагностика нейрогенных нарушений мочеиспускания.			5	1	4	
8.3	Лечение нейрогенных нарушений мочеиспускания.			8	2	6	
<b>9.</b>	<b>Энурез. Диабетическая цистопатия.</b>	<b>9</b>	<b>0,25</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных задач и письменный опрос (тесты)
9.1	Этиология, факторы риска и классификация энуреза.			1	1		
9.2	Симптоматика, клиническое течение и диагностика энуреза.			1	1		
9.3	Лечение энуреза.			1		1	
9.4	Патогенез и клиническое течение диабетической цистопатии.			2	1	1	
9.5	Симптоматика и диагностика диабетической цистопатии.			2		2	
9.6	Лечение диабетической цистопатии.			2		2	
<b>10.</b>	<b>Синдром хронических тазовых болей. Интерстициальный цистит.</b>	<b>18</b>	<b>0,5</b>	<b>18</b>	<b>2</b>	<b>16</b>	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных задач и письменный опрос (тесты)
10.1	Этиология и патогенез синдрома хронических тазовых болей и интерстициального цистита.			5	1	4	

10.2	Клиническое течение, симптоматика и обследование больных с синдромом хронических тазовых болей и интерстициальным циститом			7	1	6	
10.3	Современные подходы к лечению синдрома хронических тазовых болей и интерстициального цистита			6		6	
<b>11.</b>	<b>Копулятивные расстройства у мужчин. Возрастной андрогенный дефицит у мужчин.</b>	<b>18</b>	<b>0,5</b>	<b>18</b>	<b>2</b>	<b>16</b>	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных задач и письменный опрос (тесты)
11.1	Компоненты полового акта, копулятивный цикл, механизмы регуляции.			4	1	3	
11.2	Нейрогенная эректильная дисфункция, диагностика, лечение.			3		3	
11.3	Нейрогенные расстройства эякуляции, диагностика, лечение.			2		2	
11.4	Этиология и патогенез возрастного андрогенного дефицита у мужчин.			4	1	3	
11.5	Клинические проявления и диагностика возрастного андрогенного дефицита.			2		2	
11.6	Методы лечения мужчин с возрастным андрогенным дефицитом.			3		3	
	<b>Всего</b>	<b>138</b>	<b>3,83</b>	<b>138</b>	<b>36</b>	<b>102</b>	
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>	<b>0,17</b>	<b>6</b>		<b>6</b>	Экзамен
	<b>Итого</b>	<b>144</b>	<b>4</b>	<b>144</b>	<b>36</b>	<b>108</b>	

#### 4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

##### Цикл №1

Месяц	Март – Апрель																										
Дата	30.03	31.03	1.04	2.04	3.04	4.04	5.04	6.04	7.04	8.04	9.04	10.04	11.04	12.04	13.04	14.04	15.04	16.04	17.04	18.04	19.04	20.04	21.04	22.04	23.04	24.04	25.04
Занятие	Л	Л/П	Л/П	Л/П	П	Л/П	К	Л/П	Л/П	П	Л/П	Л/П	П	К	Л/П	П	Л/П	П	Л/П	Л/П	К	Л	Л	П	П	П	А
Часов	6	4/2	2/4	2/4	6	2/4	0	2/4	2/4	6	2/4	2/4	6	0	2/4	6	2/4	6	2/4	2/4	0	2/4	2/4	6	6	6	6

Л – лекции; П – клинические (практические) занятия; А – итоговая аттестация; К – каникулы

## Цикл №2

Месяц	Ноябрь																											
Дата	2.11	3.11	4.11	5.11	6.11	7.11	8.11	9.11	10.11	11.11	12.11	13.11	14.11	15.11	16.11	17.11	18.11	19.11	20.11	21.11	22.11	23.11	24.11	25.11	26.11	27.11	28.11	
Занятия	Л	Л/ П	Л/ П	Л/ П	П	Л/ П	К	Л/ П	Л/ П	П	Л/ П	Л/ П	П	К	Л/ П	П	Л/ П	П	Л/ П	Л/ П	К	Л / П	Л / П	П	П	П	П	А
Часов	6	4/ 2	2/ 4	2/ 4	6	2/ 4	0	2/ 4	2/ 4	6	2/ 4	2/ 4	6	0	2/ 4	6	2/ 4	6	2/ 4	2/ 4	0	2/ 4	2/ 4	6	6	6	6	6

Л – лекции; П – клинические (практические) занятия; А – итоговая аттестация; К – каникулы

## СОДЕРЖАНИЕ МАТЕРИАЛА ПРОГРАММЫ

1.	Анатомия и физиология нижних мочевых путей. Нервная регуляция функции нижних мочевых путей. Эмбриогенез мочеполовых органов
2.	Патологическая анатомия и патологическая физиология дисфункций нижних мочевых путей. Классификация дисфункций нижних мочевых путей и недержания мочи.
3.	Уродинамические методы обследования больных с дисфункциями нижних мочевых путей и недержанием мочи.
4.	Дневник мочеиспускания. Клиническое значение и интерпретация результатов.
5.	Урофлоуметрия. Правила выполнения и интерпретация результатов
6.	Правила выполнения и интерпретация результатов микционной цистометрии
7.	Правила выполнения и интерпретация результатов измерения профиля уретрального давления
8.	Гиперактивность мочевого пузыря и ургентное недержание мочи – симптоматика, диагностика и лечение.
9.	Стрессовое недержание мочи – симптоматика, диагностика и лечение.
10.	Диагностика стрессового недержания мочи. Клинические проявления, объективное обследование. Дифференциальная диагностика различных типов недержания мочи
11.	Значение уродинамических исследований при лечении больных стрессовым недержанием мочи
12.	Методы консервативного лечения недержания мочи. Показания к консервативному лечению стрессового недержания мочи.
13.	Хирургическое лечение недержания мочи. Показания к оперативному лечению. Методы оперативного лечения.
14.	Инфравезикальная обструкция – современные методы диагностики и лечения. Симптомы нижних мочевых путей у мужчин.
15.	Диагностика инфравезикальной обструкции по данным стандартного клинического и уродинамического обследования.
16.	Современные подходы к консервативному и оперативному лечению больных с симптомами нижних мочевых путей.
17.	Снижение сократительной активности детрузора (гипоактивность детрузора) – клиническое значение, диагностика и лечение.
18.	Диагностика снижения сократительной активности детрузора на основании резуль-



	татов уродинамического обследования.
19.	Современные подходы к лечению пациентов со снижением сократительной активности детрузора и симптомами нижних мочевых путей.
20.	Нейрогенные расстройства мочеиспускания – классификация, диагностика. Особенности нарушений мочеиспускания при различных неврологических заболеваниях. Осложнения нейрогенных дисфункций нижних мочевых путей.
21.	Современные подходы к лечению нейрогенных расстройств мочеиспускания. Консервативное и хирургическое лечение.
22.	Диабетическая цистопатия – клиническое течение, диагностика и лечение
23.	Интерстициальный цистит. Этиология. Патогенез. Клинические проявления Современные подходы к лечению
24.	Копулятивные расстройства у мужчин. Нейрогенная эректильная дисфункция
25.	Возрастной андрогенный дефицит. Связь с копулятивной функцией и СНМП.

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ

Уровень освоения умений:

1- иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению

2 - знать, оценить, принять участие

3 - выполнить самостоятельно

1. Клиническое обследование больного		
1.1		3
1.2	Сформулировать и обосновать предварительный диагноз	3
1.3	Составить план обследования больного	3
1.4	Составить план лечения с учетом предварительного диагноза	3
1.5	Сформулировать полный диагноз, провести необходимую дифференциальную диагностику	3
2. Лабораторные, функциональные, инструментальные методы исследования.		
2.1	Оценка клинических анализов крови, мочи, биохимических анализов крови	3
2.2.	Оценка бактериологических анализов мочи и крови	3
2.3.	Оценка результатов анализа мочи по Нечипоренко, Зимницкому, пробы Реберга	3
2.4.	Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, катехоламины, ренин, альдостерон)	3
2.3.	Интерпретация спермограммы	3
2.4.	Интерпретация дневников мочеиспускания	3
2.4	Специальные исследования: - УЗИ органов мошонки, мочевого пузыря, предстательной железы, почек, забрюшинного пространства; - экскреторная урография, ретроградная уретеропиелография,	2-3

	антеградная пиелоуретерография, цистография, уретрография; -- компьютерная томография; - магнитно-резонансная томография;	
3. Лечебные и диагностические процедуры		
3.1	Кашлевая проба	3
3.2	Урофлоуметрия	3
3.3	Профилометрия уретры	3
3.4	Цистометрия	3
3.5	Электромиография	3
3.6	Цистоскопия	3
3.7	Уретроскопия	3
3.8	Катетеризация мочевого пузыря	3
3.9	Слинговая уретропексия	2-3
3.10	ТУР предстательной железы и мочевого пузыря	2-3
3.11	Внутрипузырные инъекции ботулотоксина	2-3
3.12	Внутрисфинктерные инъекции ботулотоксина	2-3
3.13	Инстилляции мочевого пузыря	3
3.14	Лазерная абляция образований мочевого пузыря (лейкоплакия, гуннеровские поражения)	2-3
3.15	Периферическая нейромодуляция	2-3
3.16	Электростимуляция мышц тазового дна	2-3
3.17	Гидродистензия мочевого пузыря	2-3
3.18	Применения метода биологической обратной связи	2-3
4. Документация, организация врачебного дела.		
4.1	Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни.	3
4.2	Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: амбулаторной карты Ф-025; статистического талона Ф-025/у; листа нетрудоспособности; направления на госпитализацию Ф-28; санаторно-курортной карты Ф-072/у и других.	2-3

## 7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

- Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ОП ДПО
- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

## **Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ОП ДПО программы повышения квалификации по специальности 31.08.68 «Урология».**

К освоению ОП ДПО повышения квалификации по специальностям 31.08.68 «Урология» допускаются лица, имеющие высшее образование - специалитет по специальности: "Лечебное дело"; Дополнительное профессиональное образование: подготовка в интернатуре/ординатуре по специальностям: «Урология» или профессиональную переподготовку по специальности «Урология»

## **Методики, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизованных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает две части:

1-я часть экзамена: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть экзамена: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1. Описание шкалы оценивания тестирования

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% – удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% – хорошо;
- от 90 до 100% – отлично

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разнообразными навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

### **Характеристика особенностей обучения в Университете.**

#### **Общие условия реализации программы дополнительного профессионального образования**

- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе.
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Университет располагает необходимым профессорско-преподавательским составом (смотри кадровую справку в приложении) и материально-технической базой (смотри справку материально-технического обеспечения в приложении), которые соответствуют действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивают проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной интегральной учебной библиотеке (ТКДБ), включающей в том числе электронно-библиотечную систему, содержащую издания по изучаемым дисциплинам, и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории Университета, так и вне ее.

Университет на основе научных разработок реализует образовательные программы с использованием электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Для реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды.

Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, и 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;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети Интернет.

### **Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы дополнительного профессионального образования**

В Университете организованы учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Данные аудитории укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа используются слайд-лекции с обратной связью (интерактивные), которые представляют собой звуковую дорожку с прикрепленными к ней слайдами, содержащими тематические иллюстрации, графики, схемы, наглядно демонстрирующие оборудование.

Аудитории для дистанционной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

При применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий используются виртуальные аналоги в форме обучающих роботизированных компьютерных программ, позволяющих обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Учебно-методическое обеспечение учебного процесса характеризуется наличием разработанных профессорско-преподавательским составом Университета электронных образовательных ресурсов, обучающих компьютерных программ, слайд-лекций с обратной связью, тем творческих работ, заданий для самостоятельной работы обучающегося, оценочных средств для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине и др. Содержание каждой учебной дисциплины представлено в сети Интернет на сайте Университета.

Программное обеспечение:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы.

Информационные и роботизированные системы, программные комплексы, программное обеспечение для доступа к компьютерным обучающим, тренинговым и тестирующим программам.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин и подлежит ежегодному обновлению.

Информационное обеспечение учебного процесса определяется возможностью

свободного доступа обучающихся к сети Интернет, к Информационно-аналитическому порталу «Российская психология» (<http://rospsy.ru/>), «Psychology OnLine.Net. Материалы по психологии» (<http://www.psychology-online.net/>), к правовым базам данных «Консультант-плюс» или «Гарант», к электронным информационным и образовательным ресурсам ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова.

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам (Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор"; Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО "Политехресурс"; Контракт №161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор"). База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academicNT.

**Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

Программное обеспечение ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

компьютерные обучающие программы;  
тренинговые и тестирующие программы;

Электронные базы данных

<http://www.studentlibrary.ru/>

<http://e.lanbook.com/>

<http://www.scopus.com/>

<http://books-up.ru/>

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/>

**Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Обучение проводится на базе кафедры урологии с курсом урологии с клиникой ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П.Павлова, расположенной по адресу: 197022, Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, корпус 54. Оснащение учебных помещений представлено ниже:

<b>Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования</b>	<b>Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)</b>
<b>Учебная комната № 1</b> Стол – 4 шт., стулья – 12 шт., доска настенная 1 шт., шкаф – 2 шт., кресло вращающееся -1 шт.	197022 г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. А, 54 корпус, № 8 (3 этаж)
<b>Учебная комната № 2</b>	197022

Стол 1 шт., стулья 17 шт., ноутбук Insiron 1525 – 1 шт., учебные таблицы и наглядные пособия – 7 шт.	г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. А, 54 корпус, № 45 (3 этаж)
<b>Учебная комната № 3</b> Стол – 3 шт., стулья – 12 шт., шкаф – 3 шт., компьютер с выходом в интернет - 1шт.	197022 г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. А, 54 корпус, № 41 (3 этаж)
<b>Учебная комната № 4</b> Стол – 4 шт., стулья – 12 шт., доска настенная-1 шт., шкаф – 2 шт., кресло вращающееся 1 шт.	197022 г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. А, 54 корпус, № 17 (3 этаж)
<b>Учебная комната № 5</b> Стол – 3 шт., стулья – 2 шт., шкаф – 2 шт., компьютер стационарный с выходом в интернет-1 шт., доска настенная- 1 шт., мультимедийный проектор -1 шт	197022 г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. А, 54 корпус, № 17 (3 этаж)
<b>Кабинет № 331</b> Стол – 5 шт., стулья – 14 шт., шкаф – 4 шт., компьютер стационарный с выходом в интернет -1 шт.	197022 г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. А, 54 корпус, № 10 (3 этаж)
<b>Конференц-зал</b> Стол – 1 шт, стульев 66 шт., трибуна 1 шт., компьютер стационарный - 1 шт., монитор - 1 шт., проектор SONY – 1 шт., проектор: лампа – 1 шт. Экран Digis Optimal-C DSOC-1101.	197022 г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит. А, 54 корпус, № 68 (3 этаж)

### Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе

Смотри кадровую справку в приложении.

## 8. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

**Фонд оценочных средств для проведения аттестации обучающихся по дисциплине**

**Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания**

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
1	Зачет (оценка)	1-я часть зачета: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично
		2-я часть зачет: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)	Практико-ориентированные задания	Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена: – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части экзамена Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не



№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				<p>затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.</p> <p>Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной</p>

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				<p>части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.</p> <p>Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена</p>

**Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности**

### ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№		Формируемые компетенции
1	<p>Никтурия — это:</p> <p>а) увеличение количества мочи, выделяемое в ночной период времени;</p> <p>б) учащение ночного мочеиспускания;</p> <p>в) перемещение основного диуреза с дневных часов на ночные;</p> <p>г) дневная олигурия;</p> <p>д) правильно а) и г).</p>	ПК-5
2	<p>Никтурия встречается при всех перечисленных заболеваниях, кроме:</p> <p>а) сердечной недостаточности;</p> <p>б) сахарного диабета;</p> <p>в) хронической почечной недостаточности;</p> <p>г) хронического гломерулонефрита;</p> <p>д) аденомы предстательной железы.</p>	ПК-5, УК-1
3	<p>Поллакиурия — это:</p> <p>а) увеличение диуреза;</p> <p>б) учащение мочеиспускания дневного и ночного;</p> <p>в) учащение ночного мочеиспускания;</p> <p>г) учащение дневного мочеиспускания;</p>	ПК-5

	д) увеличение ночного диуреза.	
4	Поллакиурия не встречается при: а) цистоцеле; б) камне верхней трети мочеточника; в) неврастении; г) истерии.	ПК-5
5	Поллакиурия встречается при всех перечисленных заболеваниях, к а) туберкулеза мочевого пузыря; б) цисталгии; в) камня мочевого пузыря; г) опухоли почки.	ПК-1
6	Нарушения уродинамики отмечаются обычно а) с 2-4-й недели беременности б) с 5-6-й недели беременности в) с 7-10-й недели беременности г) с 11-20-й недели беременности д) с 21-30-й недели беременности	ПК-1
7	Основной этиологический фактор недержания мочи при напряжен а) цисталгия б) цистит в) уретрит г) родовая травма д) вульвовагинит	ПК-1
8	Причинами возникновения недержания мочи при напряжении явл ме а) патологических родов б) многократных родов в) физического перенапряжения г) послеоперационной травмы	ПК-1
9	Способствуют возникновению недержания мочи при напряжении а) врожденная неполноценность тканей тазового дна б) нейрогенные причины в) недостаточность эстрогенных гормонов г) все перечисленное д) ничего из перечисленного	ПК-1
10	Наиболее типичными признаками недержания мочи являются все перечисленные, кроме а) укорочения функциональной длины уретры б) снижения максимального внутриуретрального давления в) повышения внутриуретрального давления г) значительного превышения внутрипузырного давления над внутриуретральным во время напряжения	ПК-5
11	Наиболее типичными признаками недержания мочи являются	ПК-5

	<p>а) увеличение максимальной скорости потока мочи  б) укорочение времени мочеиспускания  в) увеличение времени мочеиспускания  г) правильно а) и б)  д) правильно а) и в)</p>	
12	<p>У больных с тяжелой степенью недержания мочи внутрипузырное давление равно  а) 100 см вод. ст.  б) 60-80 см вод. ст.  в) 40-60 см вод. ст.  г) 20-40 см вод. ст.  д) менее 20 см вод. ст.</p>	ПК-1
13	<p>Недержание мочи при напряжении необходимо дифференцировать  а) с эктопией мочеоточника  б) с гипоспадией, эписпадией  в) с нейрогенной дисфункцией мочевого пузыря  г) со всем перечисленным  д) только а) и в)</p>	ПК-1
14	<p>Показаниями к урофлоуметрии являются все перечисленные, кроме  а) стриктуры уретры, клапана уретры  б) аденомы предстательной железы  в) рака предстательной железы  г) острого простатита  д) нейрогенной дисфункции мочевого пузыря</p>	ПК-1
15	<p>На характер урофлоурограммы влияют  а) функциональное состояние детрузора  б) нарушение проходимости уретры  в) нарушение проходимости пузырно-уретрального сегмента  г) правильно а) и в)  д) все перечисленное</p>	УК-1
16	<p>Урофлоуметрический индекс в норме равен  а) 4-5 мл/сек  б) 6-8 мл/сек  в) 9-10 мл/сек  г) 15-45 мл/сек  д) 60-70 мл/сек</p>	УК-1
17	<p>Внутрипузырное давление в норме при наполнении мочевого пузыря жидкости равно  а) до 5 см вод. ст.  б) до 10 см вод. ст.  в) до 15-20 см вод. ст.  г) до 20-25 см вод. ст.  д) до 30-40 см вод. ст.</p>	УК-1

18	<p>Врожденное нарушение акта мочеиспускания имеет место</p> <p>а) при миелодисплазии  б) при агенезии или недоразвитии крестца и копчика  в) при менингоцеле  г) при всем перечисленном  д) только б) и в)</p>	ПК-2
19	<p>Для гипоректорной формы нейрогенного мочевого пузыря характерно</p> <p>все перечисленное, кроме</p> <p>а) отсутствия или слабой выраженности позыва к мочеиспусканию  б) задержки мочи  в) недержания мочи  г) продолжительного мочеиспускания или мочеиспускания в несколько приемов</p>	ПК-5
20	<p>Существуют следующие формы нейрогенного мочевого пузыря, кроме</p> <p>а) рефлекторной  б) арефлекторной  в) гипоректорной и арефлекторной  г) гиперрефлекторной  д) декомпенсированной</p>	ПК-1
21	<p>Дизурия - это</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. частое мочеиспускание</li> <li>2. частое, болезненное мочеиспускание</li> <li>3. затрудненное мочеиспускание</li> <li>4. болезненное мочеиспускание</li> <li>5. правильно 2. и 3.</li> </ol>	ПК-1
22	<p>Дизурия встречается при всех перечисленных заболеваниях, кроме</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. туберкулеза</li> <li>2. аденомы предстательной железы</li> <li>3. опухоли почки</li> <li>4. цистита</li> </ol>	УК-1
23	<p>Странгурия - это</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. затрудненное мочеиспускание по каплям</li> <li>2. мочеиспускание, сопровождающееся болью</li> <li>3. частое мочеиспускание</li> <li>4. сочетание 1. и 2.</li> <li>5. сочетание 2. и 3.</li> </ol>	ПК-1
24	<p>Странгурия встречается при всех перечисленных заболеваниях, кроме</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. инородных тел уретры</li> <li>2. камня мочевого пузыря</li> <li>3. камня мочеточника</li> <li>4. острого простатита</li> <li>5. аденомы предстательной железы</li> </ol>	УК-1
25	<p>Полиурия встречается</p>	УК-1

	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. в III стадии острой почечной недостаточности</li> <li>2. при хронической почечной недостаточности</li> <li>3. при сахарном диабете</li> <li>4. при канальцевых нефропатиях</li> <li>5. при всем перечисленном</li> </ol>	
26	<p>Относительная плотность мочи зависит</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. от функции почечных канальцев</li> <li>2. от функции почечных клубочков</li> <li>3. от относительной молекулярной массы растворенных в ней веществ</li> <li>4. правильно 1. и 3.</li> <li>5. правильно 2. и 3.</li> </ol>	ПК-1
27	<p>Императивное недержание мочи (неудержание) - это</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. непроизвольное выделение мочи без позыва</li> <li>2. императивные позывы к мочеиспусканию</li> <li>3. непроизвольное выделение мочи в результате императивного позыва</li> <li>4. непроизвольное выделение мочи</li> <li>5. непроизвольное выделение мочи в вертикальном положении</li> </ol>	ПК-1
28	<p>Парадоксальная ишурия - это</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. невозможность самостоятельного мочеиспускания</li> <li>2. хроническая задержка мочеиспускания</li> <li>3. сочетание ХЗМ с недержанием мочи</li> <li>4. недержание мочи</li> <li>5. сочетание задержки мочеиспускания с недержанием мочи</li> </ol>	ПК-5
29	<p>Задержка мочеиспускания встречается при всем перечисленном, кроме</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. атрезии наружного отверстия уретры</li> <li>2. нейрогенной дисфункции мочевого пузыря</li> <li>3. обтурации мочеточников</li> <li>4. доброкачественной гиперплазии предстательной железы</li> </ol>	ПК-5
30	<p>Острая задержка мочеиспускания - это</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. отсутствие выделения мочи почками</li> <li>2. невозможность самостоятельного опорожнения мочевого пузыря</li> <li>3. отсутствие мочи в мочевом пузыре при его катетеризации</li> <li>4. отсутствие самостоятельного мочеиспускания в горизонтальном положении</li> <li>5. парадоксальная ишурия</li> </ol>	УК-1
31	<p>Полиурия встречается при всем перечисленном, кроме</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. после аллотрансплантации почки</li> <li>2. при туберкулезе почки</li> <li>3. после ликвидации препятствия в мочевых путях</li> <li>4. поражения межзачаточной доли гипофиза</li> </ol>	ПК-1
32	<p>Противопоказания к катетеризации мочевого пузыря</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. острый уретрит, простатит и эпидидимит</li> <li>2. хронический простатит</li> <li>3. внутрибрюшной разрыв мочевого пузыря</li> <li>4. свежее повреждение уретры</li> <li>5. правильно 1. и 4.</li> </ol>	ПК-6
33	<p>Для проведения цистоскопии необходимы</p>	ПК-6

	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. проходимость уретры</li> <li>2. емкость мочевого пузыря более 75 мл</li> <li>3. прозрачная среда в полости мочевого пузыря</li> <li>4. правильно 1. и 2.</li> <li>5. все перечисленное</li> </ul>	
34	<p>Визуализация мочеточников при ультразвуковом сканировании возможна</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. во всех случаях</li> <li>2. никогда</li> <li>3. если они не расширены</li> <li>4. если они содержат мочу</li> <li>5. правильно 3. и 4.</li> </ul>	ПК-1
35	<p>Изображение чашечно-лоханочного комплекса при ультразвуковом сканировании имеет вид</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. треугольной формы</li> <li>2. зоны повышенной эхогенности в центре почки</li> <li>3. правильно 1. и 2.</li> <li>4. овоидной формы</li> <li>5. правильно 2. и 4.</li> </ul>	ПК-1
36	<p>120. Показаниями к уретроскопии являются</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. хронические воспалительные заболевания уретры</li> <li>2. опухоли уретры</li> <li>3. колликулит</li> <li>4. правильно 1. и 2.</li> <li>5. все перечисленное</li> </ul>	ПК-6
37	<p>Для лечения ДГП в настоящее время чаще всего применяются</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. альфа - адреноблокаторы</li> <li>2. фитотерапия</li> <li>3. флюоцинон</li> <li>4. ингибиторы 5-альфа редуктазы</li> <li>5. все перечисленное</li> </ul>	ПК-6
38	<p>Уретроскопия применяется для осмотра</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. передней части уретры</li> <li>2. задней части уретры</li> <li>3. семенного бугорка</li> <li>4. правильно 1. и 2.</li> <li>5. правильно все</li> </ul>	ПК-6
39	<p>Урофлоуметрия не показана при:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. экстрофии мочевого пузыря</li> <li>2. пузырно-влагалищном свище, пузырно-ректальном свище</li> <li>3. наличии цистостомы</li> <li>4. все перечисленное</li> <li>5. только 1. и 2.</li> </ul>	ПК-1
40	<p>Средняя объемная скорость мочеиспускания в норме равна</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. 4-5 мл/сек</li> <li>2. 6-8 мл/сек</li> <li>3. 9-10 мл/сек</li> <li>4. 15-45 мл/сек</li> <li>5. 60-70 мл/сек</li> </ul>	ПК-1

## ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ

Задания	Формируемые компетенции
<p><b>Задача 1.</b> Пациент 64 лет, обратился к урологу с жалобами на вялую, прерывистую струю мочи, периодические боли в промежности с иррадиацией в прямую кишку. При УЗИ объем предстательной железы 45см<sup>3</sup>, вдается в мочевой пузырь за счет средней доли, объем остаточной мочи 40 мл при наполнении мочевого пузыря до 250мл. Из анамнеза известно, что в течение 2 лет принимает Омник с незначительным эффектом, уровень ПСА общ. в прошлом году составлял 1,43нг\мл, в текущем году – 4,97нг\мл. Соотношение ПСАсвоб/ПСАобщ составляет 17%. При пальцевом ректальном исследовании железа несколько увеличена, безболезненна, консистенция плотно-эластическая.</p> <p><i>Тактика ведения больного. Предложите план диагностики. В чем будет заключаться дифференциальная диагностика? Назовите возможные способы хирургического лечения.</i></p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>
<p><b>Задача 2.</b> Больная 65 лет обратилась с жалобами на подтекание мочи при кашле, смехе, напряжении мышц передней брюшной стенки.</p> <p><i>Предположительный диагноз? Каков диагностический минимум? В чем будет заключаться дифференциальный диагноз? Какова возможная врачебная тактика? Какие могут быть использованы виды оперативного лечения?</i></p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>
<p><b>Задача 3.</b> Больная 35 лет обратилась с жалобами на дискомфорт, жжение внутри мочевого пузыря, учащённое мочеиспускание. Вышеуказанные жалобы беспокоят более 6 месяцев.</p> <p><i>Предположительный диагноз? Каков диагностический минимум? В чем будет заключаться дифференциальный диагноз? Какова возможная врачебная тактика?</i></p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>
<p><b>Задача 4.</b> Больная 37 лет длительное время отмечает болезненное мочеиспускание. Лечилась амбулаторно с временным незначительным улучшением. В поликлинике проведена цистоскопия: уретра свободно проходима для инструмента, остаточной мочи нет, емкость мочевого пузыря 200 мл, в области устья правого мочеточника определяются бугорки желтоватого цвета, окруженные зоной гиперемии, устье правого мочеточника изменено и выстоит над треугольником Лъето. Анализ мочи: цвет соломенно-желтый, Ph-6,2, плотность 1026, белок 0,32 г/л, лейкоцитов 20-25 в поле зрения.</p> <p><i>О каком диагнозе следует думать? Какие методы обследования показаны?</i></p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>
<p><b>Задача 5.</b> Женщина 30 лет предъявляет жалобы на периодические боли внизу живота, преимущественно справа, нарушение менструального цикла. Гинекологической патологии выявлено не было. Также последнее время беспокоит учащенное мочеиспускание.</p> <p>Длительное время лечилась от цистита у уролога по месту жительства без эффекта. Общий анализ мочи и клинический анализ крови в норме.</p> <p><i>Сформулируйте предварительный диагноз. Каков план диагностики? Назовите имеющиеся и возможные осложнения данного заболевания. Какие методы лечения данного заболевания?</i></p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>



<p><b>Задача 6.</b> У пациента 62 лет сохраняются жалобы на учащенное мочеиспускание после выполнения ТУР предстательной железы. Принимает Омник без эффекта. <i>Сформулируйте предварительный диагноз. Какой план обследования? Какая возможна тактика лечения?</i></p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>
<p><b>Задача 7.</b> Пациент 65 лет предъявляет жалобы на недержание мочи при физической нагрузке. В анамнезе радикальная простатэктомия. <i>Сформулируйте предварительный диагноз. Какой план обследования? Какая возможна тактика лечения?</i></p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>
<p><b>Задача 8.</b> Больной 63 лет прооперирован по поводу острого холецистита, выполнена лапароскопическая холецистэктомия. После операции в течении 8 часов больной не мочится, мочевого пузыря пальпируется над лоном на 5 см. <i>Предположительный диагноз, методы лечения? О каком состоянии в послеоперационном периоде может идти речь? Составьте план обследования больного. С какими состояниями стоит проводить дифференциальный диагноз? Какие возможные методы лечения могут быть применены? С какими осложнениями можно столкнуться при несвоевременном лечении. Перечислите механизмы развития острого поражения почек.</i></p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>
<p><b>Задача 9.</b> Больная 55 лет обратилась с жалобами на дискомфорт во время акта мочеиспускания в области наружного отверстия мочеиспускательного канала. При осмотре выявлено новообразование наружного отверстия уретры. <i>В чем заключается диагностика? Какова дифференциальная диагностика? Какие возможны методы лечения?</i></p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>
<p><b>Задача 10.</b> Больной, 35 лет, доставлен в экстренном порядке с жалобами на отсутствие самостоятельного мочеиспускания в течение 12 часов, отсутствие позывов на мочеиспускание. Данное состояние связывает с приёмом алкоголя. <i>Ваш диагноз? Чем обусловлено состояние больного, как Вы его оцениваете? Диагностика?</i></p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>

## 9. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### Основная литература

1. Хроническая тазовая боль. Урологические аспекты [Текст] : учеб. пособие / И. В. Кузьмин [и др.] ; ред. С. Х. Аль-Шукри ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. урологии с курсом урологии с клиникой. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2018. - 74 экз. + academicNT
2. Клинические рекомендации Международного общества по удержанию мочи <https://www.ics.org>
3. Пушкарь Д.Ю., Касян Г.Р. Функциональная урология и уродинамика. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014

### Дополнительная литература

1. Клинические рекомендации Российского общества урологов <https://oorou.ru>
2. Клинические рекомендации Европейской ассоциации урологов <https://uroweb.org/guidelines>

3. Пушкарь Д.Ю., Урология [Электронный ресурс] / под ред. Д. Ю. Пушкаря - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4080-3 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440803.html>
4. Глыбочко П.В., Амбулаторная урология [Электронный ресурс] / Глыбочко П.В. [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-4904-2 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449042.html>
5. Урология: учебник / Под ред. С.Х. Аль-Шукри, В.Н. Ткачука. 2012. М. ГЭОТАР-Медиа - 480 с.
6. Гиперактивность мочевого пузыря: пособие для врачей / [И. В. Кузьмин, Р. Э. Амдий ; под ред. С. Х. Аль-Шукри] ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. урологии. - СПб.: Изд-во СПбГМУ, 2011.
7. Междисциплинарные проблемы в урологии. Под ред. П.В.Глыбочко, Ю.Г.Аляева. М.Медфорум, 2015. – 580 с.

### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет**

1. <https://www.oorou.ru/> (сайт Российского общества урологов)
2. <https://uroweb.ru/> (Российский урологический портал)
3. <https://www.auanet.org/> (сайт Американской ассоциации урологов)
4. <https://uroweb.org/> (сайт Европейского общества урологов)
5. <https://www.ics.org/> (сайт Международного общества по удержанию мочи)
6. <https://journals.eco-vector.com/uoved> (журнал «Урологические ведомости»)
7. <https://urologyjournal.ru/> (журнал «Урология»)
8. <https://ecuro.ru/> (журнал «Экспериментальная и клиническая урология»)
9. <http://www.medline.ru/>
10. <https://www.clinicalkey.com/#!/browse/journal/03022838/1-s2.0-S0302283820X00029> (журнал «European Urology»)
11. <https://www.clinicalkey.com/#!/browse/journal/10781439/1-s2.0-S1078143920X00020> (журнал «Urologic Oncology: Seminars and Original Investigations»)
12. <https://agx.abvpress.ru/jour> (журнал «Андрология и генитальная хирургия»)
13. <https://elibrary.ru> (Научная электронная библиотека)

### **Периодические издания**

1. «Урология»
2. «Урологические ведомости»
3. «Андрология и генитальная хирургия»
4. «Онкоурология»
5. «Экспериментальная и клиническая урология»
6. «Проблемы репродукции»
7. «Вестник урологии»

### **Электронные базы данных**

1. <http://www.uroweb.org>
2. <http://www.uroweb.ru>
3. <http://www.esru.uroweb.ru>
4. <https://www.urologyhealth.org/>

Рецензент:

Осипов Игорь Борисович,  
Заведующий кафедрой урологии

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический университет» Минздрава России  
Доктор медицинских наук, профессор

Эксперт:

Горелов Андрей Игоревич  
Заведующий курсом урологии медицинского факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный университет» Минздрава России  
Доктор медицинских наук, профессор