

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)



Н.В. Кирпичникова

«24» *февраль* 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ**

КИСТОЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК

Специальность – «Урология»

Трудоемкость – 36 акад.час./ 36 ЗЕТ

Форма обучения – очная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей и провизоров

Кафедра хирургических болезней

г. Хабаровск
2021

Составители: ассистент кафедры хирургических болезней В.П. Ярошенко

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры хирургических болезней

« 01 » 02 2021 г., протокол № 2

Зав. кафедрой


(подпись)

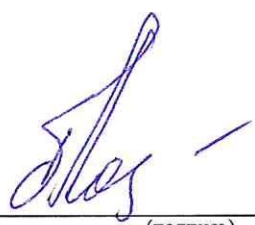
А.В. Воронов

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Ташкинов Николай Владимирович, заведующий кафедрой хирургии с курсом эндоскопической, пластической и сердечно-сосудистой хирургии ИНПОА ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор;
2. Воловик Валерий Евгеньевич, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии КГБОУ ДПО ИПКСЗ министерства здравоохранения Хабаровского края, доктор медицинских наук, профессор.

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВиП


(подпись)

С.М. Колесникова

« 03 » февраля 2021 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения « 04 » февраля 2021 г., протокол № 2

Председатель Педагогического Совета

проректор управления по учебной работе


(подпись)

Н.В. Кирпичникова

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании требований профессионального стандарта, требований, указанных в квалификационных справочниках по специальности «Урология» и проводится с учетом уровня полученного ранее образования, требований

Содержание программы соответствует требованиям нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
4. Профессиональный стандарт «Врач-уролог», утвержденный приказом Министерства труда России от 14.03.2018 г. № 137н. «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-уролог» (зарегистрирован в Минюсте России 05.04.2018 № 50632);
5. Приказ Минздрава от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
6. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн;
7. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»;
8. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;
9. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей»;
10. ФГОС по специальности 31.08.68 «Урология», утвержденный Министерством образования и науки РФ 26.08.2014 № 1111 (зарегистрирован в Минюсте России 29.10.2014 № 34508).

Актуальность программы

Количество пациентов с кистозной патологией почек ежегодно увеличивается, и становится часто встречаемой патологией со стороны органов мочеполовой системы. Это происходит благодаря внедрению малоинвазивных методов обследования (УЗИ, МСКТ, МРТ), за счет чего число людей, страдающих данной патологией постоянно увеличивается. Так же остается высоким процент больных с выявленной патологией, которым в свою очередь требуется хирургическое вмешательство, чтобы предотвратить возможные развивающиеся со временем осложнения при длительном наблюдении пациентов с данной патологией.

По окончании освоения программы обучающийся получает необходимые знания, умения и трудовые действия, соответствующие профессиональным стандартам врача-уролога.

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочую программу модуля, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет состав изучаемых тем модуля с указанием их трудоемкости, объема, последовательности, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание реализуемой отдельных компонентов – модулей, тем программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Реализация компетентного подхода предусматривает использование в учебном процессе как традиционных, так и интерактивных форм проведения занятий: разбор случаев в виде компьютерных презентаций, учебная дискуссия, круглый стол, а также стажировку.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

Оценка качества обучения осуществляется на основе анализа результатов текущего контроля (вопросы по усвоению теоретического материала, проверка освоения практических навыков) и итогового тестирования.

1.1. Цель реализации программы: совершенствование профессиональных компетенций по выработке единых подходов к лечению и тактике ведения пациентов при выявлении кистозных заболеваний со стороны мочеполовой системы в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1. Определить тактику ведения пациентов данной группы при различных кистозных заболеваниях, показания и противопоказания к активным хирургическим манипуляциям.

2. Довести до слушателей современные подходы в лечении больных с кистозными заболеваниями мочеполовой системы.

3. Ознакомить с современными национальными клиническими рекомендациями по данной патологии.

Категория обучающихся: врачи-урологи.

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом: 8

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (0,25 мес) / 36, ЗЕТ (1 акад. час = 1 ЗЕТ). Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задач программы, а также выбранным компетенциям, заявленных в программе.

Режим занятий: 6 академических часов в день/36 академических часов в неделю.

Форма обучения: очная.

Итоговая аттестация: зачет проводится в форме тестирования.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Реализация ДПП направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций, включающих способность/готовность:

в диагностической деятельности:

ПК-1 – 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-2 – готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании высококвалифицированной хирургической медицинской помощи с применением современных подходов.

в лечебной деятельности:

ПК-3 – готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи.

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности

После освоения программы врач-уролог

должен знать:

- классификации кистозных нарушений почек;
- методы диагностики кистозных заболеваний;
- методы лечения кистозных заболеваний;
- клинические проявления аутосомно-рецессивного и аутосомно-доминантного типа поликистоза почек;
- национальные клинические рекомендации по лечению пациентов с кистозными заболеваниями;
- варианты локализации кистозных образований почек;
- алгоритм обследования пациентов с кистозными поражениями в почке;
- тактики ведения пациентов с осложненными кистами почек;
- подготовка пациентов к операции и ведение их в п/о периоде;
- диагностические критерии губчатой почки;
- показания и способы оперативного лечения при кистозах почек.

должен уметь:

- поставить диагноз аутосомно-доминантного и аутосомно-рецессивного поликистоза почек и выявить осложнения;
- оценить характер изменения почечной гемодинамики у пациентов с кортикальными поражениями в до- и послеоперационном периоде;
- дифференцированно применять методы обследования пациентов;
- выбрать оптимальную тактику ведения пациентов с осложненными кистами почек;
- установить диагноз медуллярная кистозная болезнь, медуллярная губчатая почка;
- выработать алгоритм применения малоинвазивных хирургических методов лечения в зависимости от формы поражения, локализации и размеров кистозных образований;
- установить диагноз осложненной кисты почки и выбрать тактику лечения;
- владеть техническими приемами иссечения кист почек;
- выполнять пункцию кисты для аспирации жидкости и проведения цитологического исследования;
- интерпретировать данные МРТ, СКТ почек, экскреторной урографии, УЗИ почек с ДАГ;
- сопоставлять результаты комплексного обследования с результатами иммуногистохимических исследований содержимого кистозных полостей и мочи.

должен владеть:

- методикой сбора анамнеза и жалоб у пациентов кистозными заболеваниями почек;
- методами обследования больных кистозными заболеваниями;
- методами диагностики и дифференциальной диагностики кистозных заболеваний;
- методами лечения кистозных заболеваний;
- техническими приемами иссечения кист почек;

1.3. Соответствие компетенций по специальности трудовым функциям профессионального стандарта «Врач-уролог»

Наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
А. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «урология» в амбулаторных условиях и (или) условиях дневного стационара В. Оказание специализированной медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология» в стационарных условиях	А/ 01.8.; В/01.8: Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, установление диагноза А/02.8.; В/02.8: Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, контроль его эффективности и безопасности	ПК-1, ПК-2, ПК-3

1.4. Профессиональные компетенции, совершенствуемые в результате освоения ДПП

Виды трудовой функции	Профессиональные компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
А/ 01.8.; В/01.8: Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, установление диагноза. А/02.8.; В/02.8: Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, контроль его эффективности и безопасности.	ПК-1, ПК-2, ПК-3	- сбор жалоб, анамнеза жизни, анкетирование пациентов (их законных представителей); - осмотр пациентов, интерпретация и анализ полученных сведений; - анкетирование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек; - формулирование предварительного диагноза и обоснование объема лабораторного и инструментального обследований пациентов, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - направление пациентов на лабораторные и инструментальные обследования; - установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); - обеспечение безопасности диагностических операций; - разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или)	- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями почек, - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями почек, - оценивать анатомо-функциональное состояние почек, в норме, при заболеваниях и (или) состояниях у пациентов; - использовать методы осмотра и обследования взрослых с заболеваниями и (или) состояниями почек, - интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями почек, - проводить дифференциальную диагностику острых хирургических и урологических заболеваний; - формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновывать необходимость и плани-	- порядок оказания медицинской помощи по профилю "урология"; - стандарты оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, - анатомо-функциональные и возрастные особенности при заболеваниях и (или) состояниях почек, у взрослых в норме; - современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний почек, - этиология, патогенез заболеваний и (или) состояний почек; - медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию инструментальных и лабораторных методов диагностики при заболеваниях и (или) состояниях почек, - заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями со стороны почек, - методы оперативного лечения заболеваний и (или) состояний

		состояниями почек; - выполнение манипуляций и оперативных вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, - оказание медицинской помощи в неотложной форме взрослым при экстренных и неотложных состояниях при заболеваниях почек, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента; - оценка результатов проведенных манипуляций и оперативных вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек.	ровать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования и результаты лабораторного обследования, - разрабатывать тактику лечения пациентов; - определять медицинские показания и медицинские противопоказания для оперативных вмешательств и манипуляций на почках; - разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, для оперативных вмешательств и манипуляций; - ассистировать при оперативных вмешательствах и проводить оперативные вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, - разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений.	почек, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов, - принципы и методы проведения оперативного лечения пациентов, в том числе медицинские показания, медицинские противопоказания, возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - манипуляции при заболеваниях и (или) состояниях почек, в том числе медицинские показания, медицинские противопоказания, возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, - требования асептики и антисептики.
--	--	---	--	--

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование профессиональных компетенций по выработке единых подходов к лечению и тактике ведения пациентов при выявлении кистозных заболеваний со стороны мочеполовой системы в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врачи-урологи.

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (0,25 мес.) / 36 ЗЕТ.

Форма обучения: очная.

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость, час.	Аудиторные занятия, час				Стажировка, час	Формы контроля
			Всего	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Классификация кистозных нарушений почек	2	2	2				Текущий контроль
2	Современные методы исследования. Алгоритмы дифференциального подхода в обследовании пациентов	6	6	2			4	Текущий контроль
3	Этиология и патогенез кистозных поражений почек	2	2	2				Текущий контроль
4	Хирургические методы лечения	18	18	2		8	8	Практические навыки
4.1	Виды оперативных доступов и методик, применяемых для хирургического лечения простых кист почек.					4		Практические навыки
4.2	Малоинвазивные и высокоэффективные методы в лечении кист почек любой локализации						4	Практические навыки
4.3	Новейшие методы лечения кист почек						4	Практические навыки
4.4	Органовыносящие операции					4		Практические навыки
5	Показания к оперативному лечению кист почек.	2	2	2				Текущий контроль
6	Нехирургические методы лечения кистозных заболеваний	2	2	2				Текущий контроль
7	Дифференциальная диагностика:	2	2	2				Текущий контроль
8	Итоговая аттестация - зачет	2	2			2		Тестирование
	ИТОГО	36	24	14		10	12	

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1	Классификация кистозных нарушений почек	2					
2	Современные методы исследования. Алгоритмы дифференциального подхода в обследовании пациентов	4	2				
3	Этиология и патогенез кистозных поражений почек		2				
4	Хирургические методы лечения:		2				
4.1	Виды оперативных доступов и методик, применяемых для хирургического лечения простых кист почек.			4			
4.2	Малоинвазивные и высокоэффективные методы в лечении кист почек любой локализации			2	2		
4.3	Новейшие методы лечения кист почек				4		
4.4	Органовыносящие операции					4	
5	Показания к оперативному лечению кист почек.					2	
6	Нехирургические методы лечения кистозных заболеваний						2
7	Дифференциальная диагностика						2
8	Итоговая аттестация – зачет						2
	Итого	6	6	6	6	6	6

4. КОНТАКТНАЯ РАБОТА

код	Наименование	Содержание тем, элементов и подэлементов	Активные (А) и интерактивные (И) методы обучения
1	2	3	4
Лекции			
1	Классификация кистозных заболеваний почек	Кортикальные кистозные образования (солитарные кисты, чашечковые дивертикулы, кистозные образования при аутосомно - доминантной поликистозной болезни (АДПКБ) и мультикистозная дисплазия). Генетические и негенетические кистозные заболевания. Простые и приобретенные кисты почек.	А и И
2	Современные методы исследования. Алгоритмы дифференциального подхода в обследовании	Ультразвуковая диагностика, рентгеновская компьютерная томография, радиоизотопная нефросцинтиграфия. Оценка почечного кровотока, как диагностика раннего прогрессирования заболеваний и предупреждения развития ХПН	А

	пациентов		
3	Этиология и патогенез кистозных поражений почек	Этиология, патогенез и иммуногистохимические изменения факторов роста в биологических средах при различных вариантах кистозных поражений почек.	А и И
4	Хирургические методы лечения	Малоинвазивные хирургические методы, лапароскопия и пункционный метод. Показания к применению малоинвазивных хирургических технологий с учетом современных представлений об этиологии и патогенезе, в зависимости от формы поражения, локализации и размеров кистозных образований. Показания к выполнению органосохраняющих операций.	А и И
5	Показания к оперативному лечению кист почек.	Основные клинические признаки, ассоциируемые с кистами почек (болевой синдром на пораженной стороне, гематурия, симптоматическая артериальная гипертензия, прогрессивное ухудшение почечной функции, нарушение уродинамики по верхним мочевым путям, рецидивирующее течение пиелонефрита, прогрессивное увеличение кисты в размерах, подозрение на малигнизацию кист).	А и И
6	Нехирургические методы лечения кистозных заболеваний	Рациональная антибактериальная терапия. Профилактика осложненных кист почек. Лечение рецидивирующей инфекции мочевой системы. Совместная тактика ведения больных с нефрологической службой.	А и И
7	Дифференциальная диагностика	Рак почки. Кистозные формы рака почки. Сочетания простой кисты с раком почки	А и И
Практические занятия			
4.1	Виды оперативных доступов и методик, применяемых для хирургического лечения простых кист почек.	Чрескожная пункция кисты под контролем УЗИ со склеротерапией. Оперативное вмешательство из лапароскопического доступа – приоритетный способ хирургического лечения простых кист почек любой локализации. Ретроперитонеоскопический доступ. Открытое оперативное вмешательство.	А
4.4.	Органосохраняющие операции	Лапароскопическая нефрэктомия. Билатеральная нефрэктомия.	А
Стажировка 12 час.			
	Задачи. Описание	Изучение передового опыта, в том числе зарубежного, закрепление практических навыков, полученных при освоении программы. Интерпретация данных ультразвуковой диагностики, рентгеновской компьютерной томографии, радиоизотопной нефросцинтиграфии. Малоинвазивные и высокоэффективные методы в лечении кист почек любой локализации: метод пункции с дренированием и этапным склерозированием. Показания. техника выполнения. Методика одномоментной пункции и склерозирования кистозных полостей большого диаметра при аутосомно-доминантной по-	

		ликстозной болезни. Применение методики пункционного лечения с временным дренированием коллекторной системы почки в лечении пациентов с чашечковыми дивертикулами. Тактика ведения пациентов с мультикистозной дисплазией на основании клинических, рентгенологических и иммуногистохимических исследований.	
	Клиническая база	КГБУЗ «Краевая клиническая больница № 1 им. проф. С.И. Сергеева», отделение урологии	
	Куратор	Ярошенко В.П., доцент кафедры	

4.2. Активные и интерактивные формы обучения

4.2.1. При проведении лекций включение слушателей в обсуждение проблемы.

Примеры:

- Слушателям предлагается вспомнить анатомию мочевых путей, почек и мочевого пузыря, факторы риска и профилактика осложнений кистозных болезней, варианты аномального строения и развития почек, мочевых путей. Слушатели предлагают свои варианты, которые преподаватель принимает или отвергает, объясняя ошибочность представлений.
- Слушателям предлагается перечислить кистозные нарушения почек, тактику ведения больных с кистозными нарушениями почек. Преподаватель соглашается или аргументированно отвергает предложенные варианты.
- Слушателям предлагается обосновать методы диагностики кистозных болезней, методики применяемые для хирургического лечения кист почек. Слушатели предлагают варианты, которые преподаватель принимает или отвергает, объясняя ошибочность представлений.

4.2.2 Мастер-классы преподавателя на практических занятиях.

Примеры:

- алгоритм проведения чрескожной пункции кисты под контролем УЗИ со склеротерапией;
- алгоритм проведения оперативного вмешательства из лапароскопического доступа;
- алгоритм проведения пункции с дренированием и этапным склерозированием;
- алгоритм проведения пункционного лечения с временным дренированием коллекторной системы почки в лечении пациентов с чашечковыми дивертикулами.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы осуществляется на основе сравнительного анализа исходного уровня знаний обучающихся, поступающих на обучение и после его окончания. Вступительное испытание с оценкой базисных знаний в начале обучения проводится в форме тестирования по тестам, разработанным преподавательским составом кафедры. По окончании изучения модуля проводится промежуточная аттестация, определенная учебным планом.

Текущий контроль знаний предусматривает собеседование по контрольным вопросам, оценивающим теоретическую подготовку, решение ситуационных задач, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку.

5.1. Оценочные средства контроля знаний обучающихся

Создан фонд оценочных средств, позволяющий оценить умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции:

- оценочные средства для текущего контроля и промежуточного контроля (согласно учебному плану);

- оценочные средства для итоговой аттестации - зачета (тестирование).

В состав оценочных средств для итоговой аттестации входят комплекты тестовых заданий.

Критерии и шкалы оценивания

Оценка качества освоения программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения.

Текущий контроль знаний предусматривает контрольные вопросы, оценивающие теоретическую подготовку, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку.

Контрольные вопросы текущего контроля знаний:

- Анатомия мочевых путей, почек и мочевого пузыря.;
- Варианты аномального строения и развития почек, мочевых путей
- Классификация кистозных нарушений почек
- Тактика ведения больных с кистозными нарушениями почек;
- Факторы риска и профилактика осложнений кистозных болезней;
- Клиника и диагностика кистозных болезней;
- Этиология и патогенез кистозных поражений почек;
- Современные методы исследования. Алгоритмы дифференциального подхода в обследовании пациентов;
- Виды оперативных доступов и методик, применяемых для хирургического лечения кист почек.

5.2. Регламент проведения промежуточной аттестации

Оценка практических навыков проводится на клинической базе КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.И. Сергеева», отделение урологии в соответствии с квалификационной характеристикой специалиста.

Оценка результатов практических навыков проводится по шкале: зачтено / не зачтено.

Критерии оценивания:

- «не зачтено» - обучающийся не демонстрирует умения необходимые для проведения оперативных вмешательств и не сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения;

- «зачтено» - обучающийся демонстрирует умения, необходимые для проведения оперативных вмешательств и сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку

1. Определить тактику курации в зависимости от вида кистозного нарушения.
2. Выявить осложненные формы кистозной болезни по МРТ, СКТ и урографии.
3. Выбрать тактику послеоперационного ведения пациента в зависимости от вида операции.
4. Техника пункции и дренирования кист.

6. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации в рамках непрерывного медицинского образования врачей со сроком освоения 36 акад. часов проводится в форме зачета для определения соответствия полученных знаний, умений и навыков.

К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный дополнительной профессиональной программой.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о подтверждении квалификации установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования.

Процедура выполнения и проверки итогового теста

Тест выполняется в компьютерной форме в сети Интернет с использованием программной оболочки. Для проведения теста выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть Интернет. Время выполнения теста 60 минут. Проверка выполнения теста в целом производится автоматически. Общий тестовый балл сообщается сразу после окончания тестирования.

Тестирование оценивается по четырехбальной системе:

90-100% - отлично,

80-89% - хорошо,

70-79% -удовлетворительно,

меньше 70% - неудовлетворительно.

Каждому слушателю предлагается ответить на 30 вопросов.

6.1. Оценочные материалы

Примеры заданий для тестового контроля

1. ОТЛИЧИЕ МУЛЬТИКИСТОЗНОЙ ПОЧКИ ОТ ПОЛИКИСТОЗА

- + одностороннее поражение
- двустороннее поражение
- неполное поражение почки
- отсутствие поражения почек

2. ГУБЧАТАЯ ПОЧКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ БОЛЬШОГО ЧИСЛА МЕЛКИХ КИСТ

- в корковом веществе почки
- + в мозговом веществе почки
- в почечных пирамидах
- в мочеточнике

3. К МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ НЕ ОТНОСИТСЯ

- цистоскопия
- + холедохоскопия
- изотопная ренография
- УЗИ

4. ОСНОВНОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ МЕТОД ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОПУХОЛЬ ПОЧКИ

- цистоскопия
- + почечная ангиография
- обзорная урография
- анализ мочи по Нечипоренко

5. ПРИЗНАКИ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ЗАПОДОЗРИТЬ ПЕРФОРАЦИЮ ЧАШЕЧНО-ЛОХАНОЧНОЙ СИСТЕМЫ ПОЧКИ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ
- + развитие послеоперационного пареза кишечника
 - отхождение нефростомы
 - гематурия
 - подъем температуры тела
6. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ УРЕТЕРОСКОПИИ
- гематерия
 - уросепсис
 - + повреждение слизистой мочеточника
 - перфорация мочеточника
7. У РЕБЕНКА 10 ЛЕТ ПРИ ОБЪЕКТИВНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ В ОБОИХ ПОДРЕБЕРЬЯХ ПАЛЬПИРУЮТСЯ БОЛЕЗНЕННЫЕ, БУГРИСТЫЕ ПЛОТНО-ЭЛАСТИЧЕСКИЕ ОБРАЗОВАНИЯ. ИМЕЮТСЯ ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ. В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ПОДУМАТЬ
- об удвоении почек
 - + о поликистозе почек
 - о раке почки
 - о хроническом пиелонефрите
 - об эхинококкозе почек
8. ПАТОГЕНЕЗ СОЛИТАРНОЙ КИСТЫ СВЯЗАН
- с канальцевой окклюзией (врожденной или приобретенной)
 - с ретенцией мочи
 - с ишемией почечной ткани
 - + все перечисленное верно
9. ПОКАЗАНИЯ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ ПОЛИКИСТОЗЕ ПОЧЕК
- длительная микрогематурия
 - + нагноение кист
 - хронический пиелонефрит
 - правильно а) и в)
10. ЛЕЧЕНИЕ МУЛЬТИЛОКУЛЯРНОЙ КИСТЫ
- консервативное
 - чрезкожная пункция кисты
 - + нефрэктомия или резекция почки
 - вылущение всей кисты или иссечение наружных стенок с коагуляцией ее внутриванцинальных стенок и тампонадой их полостей паранефральной клетчаткой
 - пункция кисты и введение в нее склерозирующих растворов

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Образовательные технологии

Формы обучения:

- 1) традиционные: лекции, практические занятия.
- 2) инновационные:
 - дискуссии при проведении практических занятий;
 - видеозаписи операций;
 - СКТ, МРТ и Rg снимки больных с аномалией развития мочевой системы, травмой уретры, почек, мочеточников и осложненные формы мочекаменной болезни;
 - мастер-классы преподавателя в операционной.

7.2. Учебно-методическое обеспечение

1. Печатные раздаточные материалы для обучающихся (образцы бланков, шаблоны документов, журналов).
2. Компьютерные презентации всех лекций.
3. Обеспечение литературой из библиотеки кафедры и Института.

7.3. Рекомендуемая литература

Основная:

1. Борисов, И. А. Болезни почек : учеб. пособие / И. А. Борисов, Л. А. Горева, А. С. Гончаров. - М. : РУДН, 2014. - 78 с.
2. Дюк, К. А. Кистозная болезнь почек : рук. по нефрологии : пер. с англ. / К. А. Дюк, В. М. Беннет; под ред. Дж. А. Витворт, Дж. Р. Лоренса. – М. : Медицина, 2000. – Разд. 4. – С. 277-289.
3. Нефрология : учеб. пособие для послевуз. образования / Ред. Е.М. Шилов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
4. Урология : учеб. пособие / С.Х. Аль-Шукри, Р.Э. Амдий, Ю.А. Бобков; Ред. С.Х. Аль-Шукри, В.Н. Ткачук. - М. : Академия, 2012. - 448 с.

Дополнительная:

1. Диагностика и лечение кист почек : (метод. рекомендации) / ФГКУ "3 Центр. воен. клин. госпиталь им. А.А.Вишневого" Минобороны России. - Красногорск : Изд-во ИНИКО, 2012. - 30 с.
2. Клинические рекомендации. Нефрология / Ассоц. нефрологов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 856 с.
3. Нефрология : стандарт / сост. А. С. Дементьев [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 224 с.
4. Нефрология: нац. рук. крат. изд. / под ред. Н. А. Мухина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457023.html>. (дата обращения: 26.01.2021). - Режим доступа : по подписке.
5. Усанова, А. А. Клинические нормы. Нефрология / А. А. Усанова, Н. Н. Гуранова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456286.html>. (дата обращения: 12.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

7.4. Информационно-электронные ресурсы

1. Сайт Министерства здравоохранения России <http://www.rosminzdrav.ru/>
2. Сайт Министерства здравоохранения Хабаровского края <http://zdrav.medkhv.ru/>
3. Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipksz.khv.ru/>
4. Сайт Федеральной службы в сфере надзора по здравоохранению <http://www.roszdravnadzor.ru/>
5. <http://www.urolog-site.ru/urolog/tuberkulez.html>
6. <http://rakya.ru/opuxoli>

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Для организации практических занятий и самостоятельной работы обучающихся в Институте имеются учебные аудитории, оснащенные компьютерной техникой с подключением в сети Internet и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

Обучающиеся из числа с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Научная библиотека Института работает в автоматизированной библиотечно-информационной системе ИРБИС 64, на базе которой сформирован электронный каталог на весь фонд документов библиотеки, что позволяет работать с информацией как в библиотеке, так и в режиме удаленного доступа. Читальные залы библиотеки обеспечены доступами к online-ресурсам, предлагаются электронные базы данных из Интернет-ресурсов. Обеспечен доступ к центральной библиотеке образовательных ресурсов Минобрнауки РФ, к информационным ресурсам и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. Предоставление доступа к образовательному portalу «Консультант врача», ЭБС «IPRbooks», правовой системе «Гарант», база данных «В медицине РФ».

8.1. Материально-технические условия для реализации программы (модуля)

Обеспечение образовательного процесса оборудованными учебными кабинетами, объектами для проведения практических занятий по программе повышения квалификации «Кистозные заболевания почек» по специальности: «Урология»

№ п / п	Наименование разделов модулей	Наименование учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов	Форма владения
1	Кистозные заболевания почек	<u>Учебная комната на 4 этаже.</u> Нетбук, видеопроектор, экран, доска, негатоскоп. Столы (4 шт.). Стулья (12 шт.). Операционная ККБ №1 на 4 этаже.	ИПКСЗ, КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.И. Сергеева», ул. Краснодарская, 9	Безвозмездное пользование

8.2. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

№ п/п	Дисциплины (модули)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое (почетное) звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1	Кистозные заболевания почек	Воронов А.В. Заведующий кафедрой	к.м.н., доцент	ИПКСЗ, заведующий кафедрой хирургических болезней.	Штатный
		Ярошенко В.П.	к.м.н., доцент	ИПКСЗ, доцент кафедры хирургических болезней	Штатный

