

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России)

КАФЕДРА УРОЛОГИИ

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
«31» мая 2017 г., протокол № 9

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
профессор

Орел В.И.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ
36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ
«УРООНКОЛОГИЯ»
по специальности «Урология»**

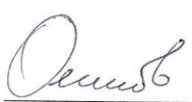
Санкт-Петербург
2017 г.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Уроонкология» по специальности «Урология»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Осипов Игорь Борисович	д.м.н. профессор	Заведующий кафедрой урологии	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России
2.	Горелов Сергей Игоревич	д.м.н. профессор	Профессор кафедры урологии	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России
3.	Горелов Виктор Павлович	к.м.н.	Доцент кафедры урологии	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Уроонкология» по специальности «Урология» обсуждена на заседании кафедры урологии «22» декабря 2016 г. протокол №41

Заведующий кафедрой, проф.  /И.Б. Осипов/
(подпись) (ФИО)

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Зырянов Александр Владимирович	д.м.н. профессор	Заведующий кафедрой онкологии с курсом урологии	ФГБОУ ВПО Тюменский государственный медицинский университет Минздрава России
2.	Новиков Андрей Иванович	д.м.н. профессор	Заведующий урологическим онкологическим отделением	ГБУЗ СПб КНПЦСВМП (онкологический)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Актуальность

Онкологические заболевания органов мочеполовой системы занимают важное место в практической деятельности уролога. Многие опухоли, с которыми приходится сталкиваться в своей работе специалисту урологического профиля, находятся на лидирующих позициях в структуре всех злокачественных новообразований.

В ряде случаев онкологический процесс протекает на фоне доброкачественных заболеваний органов мочеполовой системы, что требует проведения дифференциальной диагностики между ними. При этом важно учитывать, что современный подход к лечению уроонкологических заболеваний далеко не всегда подразумевает агрессивную тактику, допуская активное наблюдение за пациентом или применение минимально инвазивных методик.

Урология является одной из наиболее динамично развивающихся медицинских дисциплин. За последние десятилетия подход к терапии онкологических заболеваний мочеполовой системы значительно изменился. Свое место в лечении опухолей различной локализации уверенно заняли лапароскопические вмешательства, совершенствуются роботассистированные методики, разработаны и успешно применяются схемы химиотерапии при опухолях, ранее считавшимися нечувствительными к такому лечению. Отдельного внимания заслуживают малоинвазивные операции, а также методы фокальной терапии, позволяющие избавить пациента от опухоли при сохранении высокого качества жизни. При этом для диагностики и лечения пациентов онкоурологического профиля продолжают применяться классические методы, которые не теряют своей актуальности благодаря значительному накопленному опыту, а также возможности сочетать традиционный подход с использованием новейшего оборудования.

Все это требует от врача-уролога понимания особенностей клинического течения уроонкологических заболеваний, знания современных диагностических подходов, показаний и противопоказаний для широкого спектра имеющихся на сегодняшний день методов радикального и паллиативного лечения злокачественных новообразований.

1.2. Цель дополнительной профессиональной программы

Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Уроонкология» по специальности «Урология» (далее - программа), в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ- 273 от 29.12.2012 г., заключается в удостоверении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Данная программа направлена на повышение профессионального уровня врачей урологов в рамках имеющейся квалификации, совершенствование знаний по вопросам уроонкологии и получение ими новой компетенции по диагностике и лечению злокачественных новообразований мочеполовой системы.

1.3. Требования к уровню образования слушателя

Уровень профессионального образования Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"

Подготовка в ординатуре по специальности "Урология"

Дополнительное профессиональное образование

Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности

1.4. Основные компоненты программы

Основными компонентами программы являются:

- актуальность;
- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план;
- организационно-педагогические условия реализации программы; - оценочные материалы.

1.5. Содержание программы

Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи пациентам со злокачественными новообразованиями мочеполовой системы в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов и включает:

1. ОСК, направлен на совершенствование общепрофессиональных умений и навыков;
2. ОСК, направлен на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема на элементы, каждый элемент на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определённый порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее УМК).

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия, самостоятельная работа), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-уролога, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей урологов «Уроонкология» по специальности «Урология» содержатся требования к

аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

1.6. Организационно-педагогические условия реализации программы

Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Уроонкология» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

2.1. Квалификационная характеристика по должности врач-уролог в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Уроонкология» по специальности «Урология»

2.1.1. Должностные обязанности

Специалист врач-уролог осуществляет сбор жалоб, получает информацию о наличии медицинских, профессиональных, семейных обстоятельств, а также сведения о воздействии негативных факторов, и других анамнестических данных, которые могут оценить наличие факторов риска развития злокачественных новообразований у физического лица в возрасте старше 18 лет или от уполномоченного представителя для лиц младше 18 лет, а также производит оценку общего состояния пациента. Производит осмотр и пальпацию.

Специалист врач-уролог оценивает данные, полученные в ходе лабораторных методов исследования, и полученные с помощью инструментальных методов исследования. На основании полученных данных производит установление диагноза, стадии и клинической группы, при необходимости назначает дополнительные методы лабораторного или инструментального обследования. Владеет основными принципами радикального и паллиативного лечения пациентов с онкологическими заболеваниями мочеполовой системы. Согласно клинической картине и в зависимости от локализации и характера заболевания, выстраивает план лечения, при необходимости привлекает к лечебному процессу врачей онкологов, радиологов, специалистов других специальностей.

Специалист врач-уролог определяет объем хирургического лечения в соответствии со своей компетенцией и квалификацией. Определяет объем дополнительного обследования необходимого для выбора метода терапии. Выбирает аппаратное обеспечение необходимое для осуществления лечения. Контролирует состояние больного в ходе лечения, производит коррекцию проводимой терапии в зависимости от текущей клинической ситуации.

Специалист врач-уролог проводит лечение основного заболевания, а также возникающих в ходе лечения осложнений. Проводит профилактические мероприятия по предотвращению развития осложнений. Оказывает необходимую срочную помощь при возникновении критических и неотложных состояниях организма, возникших в период прохождения лечения.

Специалист врач-уролог проводит экспертизу нетрудоспособности. Участвует в работе врачебной комиссии и урологического консилиума. Формирует график диспансерного наблюдения и осуществляет мониторинг состояния пациента, а также проводит необходимое обследование пациента после проведенного лечения включающего оценку общего состояния пациента. Разрабатывает программу восстановительной терапии и реабилитации лиц прошедших хирургическое лечение уроонкологических заболеваний, при необходимости привлекает специалистов смежных специальностей.

Специалист врач-уролог дает врачебные консультации пациентам, населению по профилактике злокачественных новообразований. Анализирует эффективность лечебной деятельности, ведет необходимую учетную и отчетную документацию и представляет отчет о работе в установленном порядке.

2.1.2. Врач-уролог должен знать

Специалист врач-уролог должен знать квалификационные требования к врачу-урологу, его права и обязанности, принципы организации работы в государственных и негосударственных лечебно-профилактических учреждениях; Конституцию Российской Федерации; Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан и нормативно-правовые акты Российской Федерации, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, основы медицинского страхования; общие вопросы организации урологической и онкологической помощи в регионе и Российской Федерации в целом, организацию работы врача-уролога в условиях лечебно-профилактических учреждений, профессиональные обязанности, нормативные документы по специальности. Специалист врач-уролог должен знать основные методы диагностики и лечения злокачественных образований мочеполовой системы. Применять в своей повседневной клинической практике диагностические алгоритмы, направленные на своевременное выявление злокачественных новообразований.

Специалист врач-уролог должен обладать базовыми знаниями о канцерогенезе, естественной истории течения различных новообразований, различия течения опухолей, имеющих различную локализацию и гистологическое строение, стадирование опухолей различной локализации, топографическую и лучевую анатомию.

Специалист врач-уролог должен знать методы клинического обследования: сбор жалоб и анамнеза, объективного осмотра пациента, методики выполнения лабораторных и инструментальных методов диагностики, функциональных и специальных методов исследования, интерпретация полученных в ходе обследования данных, основные показатели лабораторных анализов.

Специалист врач-уролог должен знать принципы и этапность хирургического, химиотерапевтического или лучевого лечения заболеваний уроонкологического профиля, методы диагностики, профилактики и лечения осложнений. Знать основные принципы проведения паллиативной помощи пациентам злокачественными новообразованиями мочеполовой системы.

Специалист врач-уролог должен знать формы и методы профилактической работы среди населения; общие сведения об информатике и вычислительной технике; основы экспертизы

временной и постоянной нетрудоспособности; вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны; о территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.

Специалист врач-уролог должен знать вопросы организации медико-социальной экспертизы; основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

2.2. Характеристика профессиональных компетенций врача-уролога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «УРООНКОЛОГИЯ» по специальности «УРОЛОГИЯ»

2.2.1. Выпускник программы должен обладать профессиональными компетенциями (далее – ПК):

В профилактической деятельности:

- способность и готовность осуществлять профилактическую работу по предотвращению развития онкологических заболеваний (ПК-1);
- способность и готовность провести диспансеризацию здоровых людей, обеспечить их дифференциальное наблюдение в зависимости от возраста с учетом факторов риска возникновения заболевания, а также диспансеризацию больных онкозаболеваниями с учетом факторов риска возникновения рецидива (ПК-2);
- способность и готовность осуществлять пропаганду здорового образа жизни и профилактики заболеваний (ПК-3);
- способность и готовность планировать проведение профилактического обследования, в том числе в рамках утвержденных скрининговых программ (ПК-4).

В диагностической деятельности:

- способность и готовность использовать и анализировать методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-5);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основных клинических и медико-биологических дисциплин (ПК-6);
- способность и готовность осуществлять наблюдение за пациентами, проходящими лечение уроонкологических заболеваний, выполнять основные диагностические мероприятия, направленные на выявления рецидива заболевания (ПК-7);
- способность и готовность выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-8).

В лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях, встречающихся в практической деятельности (ПК-9);

- способность и готовность осуществлять алгоритм лечебной тактики, выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-10);
- способность и готовность своевременно выявлять неотложные и жизнеугрожаемые состояния и использовать средства и методы их немедленного устранения (ПК-11).

В реабилитационной деятельности:

- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при уроонкологических заболеваниях (ПК-12);
- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности, диеты, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК-13).

В психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность знать психологические и этические проблемы взаимоотношения врача и пациента (ПК-14);
- способность и готовность знать и использовать основы медицинской психологии, основы семейной психологии, психогигиены, психопрофилактики, психотерапии (ПК-15);
- способность и готовность принимать участие в проведение конференций, оказывать помощь в профессиональной деятельности коллегам и младшему медицинскому персоналу (ПК-16).

В организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность использовать нормативную документацию, соблюдать законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией (ПК-17);
- способность и готовность осуществлять планирование своей работы и работу подчиненного среднего медицинского персонала, сотрудничество с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей), вести необходимую документацию, составлять отчет о работе за год и проводить его анализ (ПК-18);
- способность и готовность проводить организационные мероприятия по оптимизации работы (ПК-19).

2.3. Перечень знаний, умений и навыков

2.3.1. По окончании обучения врач-уролог должен знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации онкологической помощи населению;
- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни;
- основы медицинской этики и деонтологии в онкологии;
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
- патогенез основных уроонкологических заболеваний;
- основные методы лечения различных уроонкологических заболеваний (хирургические, радиологические, медикаментозные и другие);

- основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медикосоциальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при уроонкологических заболеваниях;
- причины, механизмы и проявления типовых патологических процессов, закономерности их взаимосвязи, значение при различных заболеваниях;
- особенности возникновения, развития и завершения типовых форм патологии органов и физиологических систем;
- этиологию и патогенез отдельных болезней и синдромов, их проявления и механизмы развития, методы их рациональной диагностики, эффективной терапии и профилактики;
- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний;
- теоретические основы построения диагноза, профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека;
- современные методики вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения;
- основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;
- особенности организации онкологической помощи и здравоохранения в целом, знать законы по охране здоровья населения, права, обязанности и ответственность врача;
- принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации;
- правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении;
- общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения;
- ключевые ценности профессиональной педагогической деятельности;
- ключевые этнокультурные и конфессиональные ценности участников образовательного процесса;
- педагогические технологии;
- методы организации самостоятельной работы, развития творческих способностей и профессионального мышления обучающихся;
- методы педагогической диагностики и контроля усвоения программного материала.

2.3.2. По окончании обучения врач-уролог должен уметь:

- уметь проводить расспрос больного с подозрением или наличием онкологического заболевания (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать его результаты;
- уметь проводить дифференциальный диагноз уроонкологических заболеваний;
- уметь оказать первую врачебную помощь пациентам уроонкологического профиля;
- уметь трактовать результаты клинических лабораторных, биохимических, электрофизиологических и других методов исследования при уроонкологических заболеваниях;
- уметь трактовать результаты инструментальных методов обследования, интраоперационных находок;
- уметь трактовать результаты рентгенологических методов исследования, компьютерной и магнитно-резонансной томографии, ультразвуковых и радионуклидных методов;

- уметь использовать современные методы диагностики и лечения онкоурологических заболеваний в своей практической деятельности;
- уметь проводить информационный поиск по вопросам уроонкологии с использованием современных компьютерных систем;
- иметь представление об основных методах лечения уроонкологических заболеваний, уметь применять их в своей практической деятельности.

2.3.3. По окончании обучения врач-уролог должен владеть навыками:

- расспроса больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать его результаты;
- общеклинического обследования больного (перкуссия, пальпация, аускультация);
- трактования результатов клинических лабораторных, биохимических, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования;
- проведения лечебных и диагностических процедур (катетеризация мочевого пузыря, уретроцистоскопия, пункционные исследования почек и предстательной железы, лапароскопическая и эндоскопическая техника и др.);
- оказания первой врачебной помощи (при кровотечении из различных отделов мочевыделительного тракта, тампонадах, почечной колике, острой задержке мочеиспускания и др.);
- проведения экспертизы трудоспособности;
- оформления медицинской документации, предусмотренной законодательством по здравоохранению;
- введения лекарственных препаратов, в том числе проведения внутрипузырной химиотерапии;
- эффективного и адекватного лечения больных с уроонкологическими заболеваниями;
- сотрудничества с другими специалистами и службами, страховыми компаниями, ассоциациями врачей;
- диагностики и принципами патогенетического лечения основных уроонкологических заболеваний;
- лечения инфекционных осложнений у уроонкологических больных.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОМУ ЗАЧЕТУ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов «Уроонкология» по специальности «Урология» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов «Уроонкология» по специальности «Урология».
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов «Уроонкология» по специальности «Урология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАЗДЕЛ I ОБЩАЯ ОНКОЛОГИЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Организация онкологической помощи. Диспансеризация онкологических пациентов.
1.2	Организация работы урологического отделения.
1.3	Закономерности развития опухолей.
1.4	Эпидемиология и профилактика.
1.5	Особенности диагностики уроонкологических заболеваний.

РАЗДЕЛ 2 ОПУХОЛИ ПАРЕНХИМЫ ПОЧЕК

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Распространенность и заболеваемость, особенности выявления и диагностики опухолей паренхимы почки.
2.2	Доброкачественные опухоли паренхимы почки, морфологические особенности. Кисты почек.
2.3	Злокачественные опухоли. Диагностика и стадирование. Классификация и прогностические факторы. Выбор метода оперативного лечения. Лечебная тактика при двустороннем раке почки, раке единственной почки.
2.4	Наблюдение после хирургического лечения опухолей паренхимы почки. Системная терапия при метастатическом процессе.

РАЗДЕЛ 3 ОПУХОЛИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ И ВЕРХНИХ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Рак мочевого пузыря
3.1.1	Эпидемиология, факторы риска, классификация, диагностика и стадирование рака мочевого пузыря.
3.1.2	Рак мочевого пузыря без инвазии в мышечный слой. Особенности диагностики и хирургического лечения, адъювантная терапия.
3.1.3	Инвазивный и метастатический рак мочевого пузыря. Радикальные операции и методы деривации мочи. Лучевая и химиотерапия.
3.1.4	Качество жизни, профилактика рецидива рака мочевого пузыря.
3.2	Опухоли верхних мочевыводящих путей
3.2.1	Эпидемиология, факторы риска и классификация опухолей верхних мочевыводящих путей. Клиническая картина и методы диагностики.
3.2.2	Прогностические факторы, выбор метода лечения опухолей верхних мочевых путей, наблюдение.

РАЗДЕЛ 4

ОПУХОЛИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Доброкачественная гиперплазия предстательной железы: заболеваемость, распространенность, этиология, патогенез.
4.2	Дизурические расстройства, острая и хроническая задержка мочеиспускания. Методы дренирования мочевого пузыря. Консервативные и радикальные методы лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы. Наблюдение.
4.3	Эпидемиология, классификация и факторы риска рака предстательной железы. Скрининг и диагностика, особенности патоморфологической классификации.
4.4	Стадирование рака предстательной железы, группы риска и выбор лечебной тактики.
4.5	Выжидательная тактика. Методы радикального лечения.
4.6	Гормональная и химиотерапия. Кастрационно-резистентный рак предстательной железы.
4.7	Наблюдение, качество жизни больных раком предстательной железы.

РАЗДЕЛ 5

СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Оказание экстренной помощи уроонкологическим пациентам. Кровотечение, тампонада мочевыводящих путей. Катетеризация мочевого пузыря, надлобковое отведение мочи, дренирование верхних мочевых путей (внутреннее и чрескожное).
5.2	Методика осмотра и опроса онкологического пациента. Трактование результатов различных диагностических методик. Инвазивные диагностические процедуры: уретроцистоскопия, уретероскопия, биопсия. Показания, противопоказания, техника выполнения, профилактика осложнений.
5.3	Уход за дренажами мочевых путей, уростомой.

РАЗДЕЛ 6

ОПУХОЛИ НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Опухоли яичка. Диагностика, стадирование. Герминогенные опухоли. Стромальные опухоли.
6.2	Рак уретры. Этиология, факторы риска, диагностика и стадирование. Лечение локализованного и распространенного рака уретры.
6.3	Рак полового члена. Эпидемиология, факторы риска и профилактика, классификация. Диагностика и стадирование. Методы лечения. Наблюдение и качество жизни.

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

5.1. Цель

Систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам профилактики, диагностики и лечения злокачественных новообразований мочеполовой системы.

5.2. Нормативный срок освоения программы

Трудоемкость обучения – 36 академических часов.

1 академический час равен 45 минутам.

1 академический час равен 1 кредиту.

Форма обучения: очная, режим занятий - 6 академических часов в день.

Категория обучающихся: врачи-урологи, онкологи.

	Наименование разделов дисциплин и тем	Все го часов	В том числе				Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	ИтАт	
1.	Общая онкология	5	4		1		Текущий контроль (тесты)
1.1.	Организация онкологической помощи. Диспансеризация онкологических пациентов.		1				
1.2	Организация работы урологического отделения.				1		
1.3	Закономерности развития опухоли.		1				
1.4	Эпидемиология и профилактика.		1				
1.5	Особенности диагностики уроонкологических заболеваний.		1				
2.	Опухоли паренхимы почек	6	4		2		Текущий контроль (тесты)
2.1	Распространенность и заболеваемость, особенности выявления и диагностики опухолей паренхимы почки.		1				
2.2	Доброкачественные опухоли паренхимы почки, морфологические особенности. Кисты почек.		1,5				
2.3	Злокачественные опухоли паренхимы почки. Диагностика и стадирование. Классификация и прогностические факторы. Выбор метода оперативного лечения. Лечебная тактика при двустороннем раке почки, раке единственной почки.				2		

2.4	Наблюдение после хирургического лечения опухолей паренхимы почки. Системная терапия при метастатическом процессе.		1,5				
3.	Опухоли мочевого пузыря и верхних мочевыводящих путей	6	4		2		Текущий контроль (тесты)
3.1	Рак мочевого пузыря		2		2		
3.2	Опухоли верхних мочевых путей		2				
4.1	Опухоли предстательной железы	8	4		4		Текущий контроль (тесты)
4.1	Доброкачественная гиперплазия предстательной железы: заболеваемость, распространенность, этиология, патогенез.		1				
4.2	Дизурические расстройства, острая и хроническая задержка мочеиспускания. Методы дренирования мочевого пузыря. Консервативные и радикальные методы лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы. Наблюдение.				2		
4.3	Эпидемиология, классификация и факторы риска рака предстательной железы. Скрининг и диагностика, особенности патоморфологической классификации.		1				
4.4	Стадирование рака предстательной железы, группы риска и выбор лечебной тактики.				1		
4.5	Выжидательная тактика. Методы радикального лечения.				1		
4.6	Гормональная и химиотерапия. Кастрационнорезистентный рак предстательной железы.		1				
4.7	Наблюдение, качество жизни больных раком предстательной железы.		1				
5.	Симуляционный курс	5		5			Текущий контроль (оценка практических навыков)
5.1	Оказание экстренной помощи уроонкологическим пациентам. Кровотечение, тампонада мочевыводящих путей. Катетеризация мочевого пузыря, надлобковое отведение мочи, дренирование верхних мочевых путей (внутреннее и чрескожное).			2			
5.2	Методика осмотра и опроса онкологического пациента. Трактование результатов различных диагностических методик. Инвазивные диагностические процедуры: уретроцистоскопия, уретероскопия, биопсия. Показания, противопоказания, техника выполнения, профилактика осложнений.			2			
5.3	Уход за дренажами мочевых путей, уростомой.			1			

6.	Опухоли наружных половых органов	4	4				Текущий контроль (тесты)
6.1	Опухоли яичка. Диагностика, стадирование. Герминогенные опухоли. Стромальные опухоли.		2				
6.2	Рак уретры. Этиология, факторы риска, диагностика и стадирование. Лечение локализованного и распространенного рака уретры.		1				
6.3	Рак полового члена. Эпидемиология, факторы риска и профилактика, классификация. Диагностика и стадирование. Методы лечения. Наблюдение и качество жизни.		1				
	Итоговая аттестация	2				2	зачет
	Всего	36	20	5	11	2	

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1. Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Организация онкологической помощи. Диспансеризация онкологических пациентов.	1.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7, ПК-14
2.	Закономерности развития опухоли.	1.3	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10
3.	Эпидемиология и профилактика.	1.4	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
4.	Особенности диагностики уроонкологических заболеваний.	1.5	ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
5.	Распространенность и заболеваемость, особенности выявления и диагностики опухолей паренхимы почки.	2.1	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
6.	Доброкачественные опухоли паренхимы почки, морфологические особенности. Кисты почек.	2.2	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10
7.	Наблюдение после хирургического лечения опухолей паренхимы почки. Системная терапия при метастатическом процессе.	2.4	ПК-7, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-14, ПК-15
8.	Эпидемиология, факторы риска, классификация, диагностика и стадирование рака мочевого пузыря.	3.1.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
9.	Качество жизни, профилактика рецидива рака мочевого пузыря.	3.1.4	ПК-3, ПК-7, ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-15
10.	Эпидемиология, факторы риска и классификация опухолей верхних мочевыводящих путей. Клиническая картина и методы диагностики.	3.2.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

11.	Прогностические факторы, выбор метода лечения опухолей верхних мочевых путей, наблюдение.	3.2.2	ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-15
12.	Доброкачественная гиперплазия предстательной железы: заболеваемость, распространенность, этиология, патогенез.	4.1	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10
13.	Эпидемиология, классификация и факторы риска рака предстательной железы. Скрининг и диагностика, особенности патоморфологической классификации.	4.3	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-10
14.	Гормональная и химиотерапия. Кастрационно-резистентный рак предстательной железы.	4.6	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10
15.	Наблюдение, качество жизни больных раком предстательной железы.	4.7	ПК-2, ПК-7, ПК-14, ПК-15
16.	Опухоли яичка. Диагностика, стадирование. Герминогенные опухоли. Стромальные опухоли.	6.1	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-14, ПК-15
17.	Рак уретры. Этиология, факторы риска, диагностика и стадирование. Лечение локализованного и распространенного рака уретры.	6.2	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-14, ПК-15
18.	Рак полового члена. Эпидемиология, факторы риска и профилактика, классификация. Диагностика и стадирование. Методы лечения. Наблюдение и качество жизни.	6.3	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-14, ПК-15

6.2. Тематика практических занятий:

№	Тема практического занятия	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Организация работы урологического отделения.	1.2	ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19
2.	Злокачественные опухоли паренхимы почки. Диагностика и стадирование. Классификация и прогностические факторы. Выбор метода оперативного лечения. Лечебная тактика при двустороннем раке почки, раке единственной почки.	2.3	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-14, ПК-15
3.	Рак мочевого пузыря без инвазии в мышечный слой. Особенности диагностики и хирургического лечения, адъювантная терапия.	3.1.2	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-14, ПК-15
4.	Инвазивный и метастатический рак мочевого пузыря. Радикальные операции и методы деривации мочи. Лучевая и химиотерапия.	3.1.3	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-14, ПК-15

5.	Дизурические расстройства, острая и хроническая задержка мочеиспускания. Методы дренирования мочевого пузыря. Консервативные и радикальные методы лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы. Наблюдение.	4.2	ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, 9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13
6.	Стадирование рака предстательной железы, группы риска и выбор лечебной тактики.	4.4	ПК-2, ПК-7, ПК-10
7.	Выжидательная тактика. Методы радикального лечения.	4.5	ПК-2, ПК-7, ПК-10, ПК-14, ПК-15

6.3. Симуляционный курс:

№	Тема	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Оказание экстренной помощи уроонкологическим пациентам. Кровотечение, тампонада мочевыводящих путей. Катетеризация мочевого пузыря, надлобковое отведение мочи, дренирование верхних мочевых путей (внутреннее и чрескожное).	5.1	ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13, ПК-14, ПК-15
2.	Методика осмотра и опроса онкологического пациента. Трактование результатов различных диагностических методик. Инвазивные диагностические процедуры: уретроцистоскопия, уретероскопия, биопсия. Показания, противопоказания, техника выполнения, профилактика осложнений.	5.2	ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-13
3.	Уход за дренажами мочевых путей, уростомой.	5.3	ПК-7, ПК-9, ПК-12, ПК-14

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение

7.1.1. Основная литература:

1. Комяков, Б.К. Урология: учебник / Б.К. Комяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 464 с.
2. Клинические рекомендации Европейской ассоциации урологов, 2014. Том 1. - ООО Агентство медицинской информации «Медфорум» - Москва, 2014. 968 с.
3. Клинические рекомендации Европейской ассоциации урологов, 2016. Том 2. - ООО «Буки Веди» - Москва, 2016. - 468 с.
4. Матвеев Б.П. Клиническая онкоурология / Б.П. Матвеев, В.Б. Матвеев, М.И. Давыдов и др. - М.: АБВ-пресс. - 2011. - 934 с.
5. Под ред. Лопаткина Н.А. Урология: национальное руководство. М.: ГЭОТАРМедиа, 2013. - 1024 с.
6. Под ред. Чиссова В.И., Давыдова М.И. Онкология: национальное руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1072 с.

7.1.2. Дополнительная литература:

1. Злокачественные новообразования в России в 2012 году (заболеваемость и смертность). / Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, Г.В. Петровой. – М.: ФГБУ «МНИОИ им. П.А. Герцена» Минздрава России. – 2014.
2. Мерабишвили В.М. Онкологическая служба Санкт-Петербурга (оперативная отчетность за 2011-2012 годы, углубленная разработка базы данных регистра по международным

- стандартам). PPP (IACR №221), том 18 / Под ред. В.М. Колабутина, А.М. Беляева. – СПб.: Коста. – 2013.
3. Гранов, А.М. Лучевая терапия в онкогинекологии и онкоурологии / под ред. чл.кор. РАМН проф. А.М. Гранова, проф. В.Л. Винокурова. – СПб.: ООО «Издательство ФОЛИАНТ», 2002.
4. Пушкарь, Д.Ю. Биопсия предстательной железы / Д.Ю. Пушкарь, А.В. Говоров. – М.: ГОЭТАР-Медиа. – 2010.
5. А.А Шайн Онкология.-М.- 2004.-544с.
6. Переводчикова Н.И., Горбунова В.А. Руководство по химиотерапии опухолевых заболеваний. -М.-2015.-688с.

7.2. Программное обеспечение

1. Операционные системы: Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012
2. Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010
3. Текстовый редактор Word
4. Антивирусное ПО: антивирус Dr. Web

7.3. Базы данных, информационно справочные системы

1. Российское образование <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
2. Медицина <http://www.medicina.ru> (сайт представляет собой систему интернетпорталов сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
3. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru>

7.4. Материально-техническое обеспечение

1. ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России, ул. Литовская 2, кафедра урологии.
2. ФГБУЗ «Клиническая больница № 122 им. Л.Г. Соколова ФМБА России», отделение урологии.

VIII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме тестового контроля.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «УРООНКОЛОГИЯ» по специальности «УРОЛОГИЯ» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-уролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Этиология рака паренхимы почки;
2. Выбор метода лечения рака предстательной железы в зависимости от группы риска;

3. Методы отведения мочи при выполнении радикальной цистэктомии.

Ситуационная задача:

Больной П., 67 лет, пенсионер. В течение нескольких лет жалуется на несколько учащенное и затрудненное мочеиспускание, ночью до 2-3 раза. Ранее к урологу не обращался. ТРУЗИ - объем предстательной железы 49 см.куб., зона гиперплазии 27 см. куб. Гипоэхогенные очаги не визуализируются, капсула прослеживается на всем протяжении. Объем остаточной мочи - 30 см. куб. Урофлоуметрия - максимальная скорость мочеиспускания 16 мл. сек, средняя - 7 мл. сек. ПСА 11,4 нг/мл. Пальцевое ректальное исследование - предстательная железа увеличена, очаговые образования не определяются.

Вопросы:

1. Обоснуйте диагностическую тактику.
2. Лечебные рекомендации на момент первичного осмотра.

Примеры тестовых вопросов:

1. У мужчины 69 лет при биопсии простаты в 4 столбиках ткани из 12 выявлена аденокарцинома, сумма Глисона 7 (3+4) и 6 (3+3), при обследовании признаков регионарного или отдаленного метастазирования не выявлено, по данным МРТ подозрительный на опухоль очаг занимает менее половины левой доли простаты.

Сформируйте клинический диагноз:

- a) рак предстательной железы cT2cNxMxG2;
- b) рак предстательной железы cT1bNoMoG3;
- c) рак предстательной железы cT2aNoMoG3;
- d) доброкачественная гиперплазия предстательной железы;
- e) рак предстательной железы cT2bNoMoG2;

2. Назовите наиболее часто встречающийся гистологический тип злокачественных опухолей почечной паренхимы у взрослых:

- a) онкоцитوما;
- b) почечно-клеточный рак;
- c) эмбриональная нефробластома;
- d) аденокарцинома;
- e) ангиомиолипома;

2. Стандартная радикальная цистэктомия при раке мочевого пузыря у женщин включает в себя удаление:

- a) мочевого пузыря и дистальных отделов мочеточников;
- b) мочевого пузыря, всей уретры, влагалища, матки, дистальных отделов мочеточников, регионарных лимфатических узлов;
- c) мочевого пузыря, всей уретры, дистальных отделов мочеточника, регионарных лимфатических узлов;
- d) мочевого пузыря и дистальных отделов мочеточников, регионарных лимфатических узлов;
- e) мочевого пузыря и дистальных отделов мочеточников, регионарные лимфатические узлы удаляются только при наличии признаков их поражения;

IX. НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
4. Приказ Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 N 624н (ред. от 02.07.2014) " Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности" (Зарегистрировано в Минюсте России 07.07.2011 N 21286)
5. Приказ Минздрава РФ от 04.04.2003 N 139 "Об утверждении Инструкции по внедрению оздоровительных технологий в деятельность образовательных учреждений»
6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 года № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03 августа 2012 г. № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях"
10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих"