

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ В.А. АЛМАЗОВА»
ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ОДОБРЕНО
Учебно-методическим советом
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России

«22» 12 2020г.
Протокол № 27/2020

«УТВЕРЖДАЮ»
Генеральный директор
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России



Е.В. Шляхто
20 20г.

Заседание Ученого совета

«25» 12 2020г.
Протокол № 9

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Особенности работы урологической службы
в условиях пандемии COVID-19»

Факультет лечебный
Кафедра урологии с курсом роботической хирургии

Срок обучения 18 часов
Форма обучения очная

Санкт-Петербург
20 20

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Состав рабочей группы	3
2.	Общие положения	4
2.1	Цели и задачи дополнительной профессиональной программы	4
2.2	Требования к уровню образования слушателя	4
2.3	Нормативный срок освоения программы	4
2.4	Форма обучения, режим продолжительности занятий	4
3.	Планируемые результаты обучения	5
4.	Учебный план	7
5.	Календарный учебный график	8
6.	Учебная программа	8
7.	Условия реализации программы	11
7.1	Учебно-методическое и информационное обеспечение	11
7.2	Материально-технические условия реализации программы	12
7.3	Кадровое обеспечение	12
8.	Формы контроля и аттестации	13
9.	Оценочные средства	13
10.	Нормативно-правовые акты	14

1. Состав рабочей группы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1	Мосоян Мкртич Семенович	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
2	Белоусов Владислав Яковлевич	к.м.н.	Доцент	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
3	Айсина Надежда Анатольевна	-	Ассистент	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
По методическим вопросам				
1	Овечкина Мария Андреевна	к.м.н.	Заведующий УМО ИМО	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
2	Карымова Светлана Маратовна	-	Специалист УМО ИМО	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

Программа обсуждена на дистанционном заседании кафедры урологии с курсом роботической хирургии «23» ноября 2020 г., протокол № 11.

Заведующий кафедрой, доцент, д.м.н.

должность, ученое звание, степень

подпись

/Мосоян М.С./

расшифровка подписи

2. Общие положения

2.1 Цели и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Особенности работы урологической службы в условиях пандемии COVID-19» (далее Программа).

В настоящее время во всем мире число инфицированных коронавирусной инфекцией людей растет в геометрической прогрессии, что требует незамедлительных мер по профилактике распространения инфекции. Урологические отделения ежедневно сталкиваются с высоким риском распространения респираторных заболеваний, способных передаваться воздушно-капельным путем. Актуальность данной программы обусловлена необходимостью консолидации знаний и практических навыков с целью подготовки высококвалифицированных врачей-специалистов при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией у пациентов урологического профиля. Программа обучения врачей посвящена актуальным вопросам профилактики, диагностики и лечения коронавирусной инфекции (COVID-19)

Цель: Формирование и совершенствование способности и готовности врачей-урологов к диагностике и лечению острой урологической патологии на фоне коронавирусной инфекции COVID-19, а также к профилактике, ранней диагностике, дифференциальной диагностике, а также лечению коронавирусной инфекции COVID-19 у пациентов урологического профиля; профилактике распространения инфекции.

Задачи:

- обновление существующих и получение новых знаний и умений по рациональному подбору лабораторных и инструментальных методов дообследования, анализу полученных результатов исследований, вопросам тактики оказания квалифицированной медицинской помощи, согласно существующих и новых клинических рекомендаций, контроля эффективности и безопасности лечения урологических больных в условиях коронавирусной пандемии.

- ознакомление с особенностями ведения больных урологического профиля, обусловленных распространением коронавирусной инфекции

2.2 Требования к уровню образования слушателя

К освоению Программы, в соответствии с Приказом Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», допускаются лица, имеющие высшее образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», прошедшие подготовку в клинической ординатуре по специальности «Урология», имеющие сертификат специалиста по специальности «Урология».

2.3 Нормативный срок освоения Программы составляет 18 академических часов (1 академический час равен 45 мин.)

2.4 Форма обучения, режим и продолжительность занятий

Форма обучения	Всего часов	Часов в день	Общая продолжительность программы
очная	18	6	3 дня

3. Планируемые результаты обучения

В результате освоения профессиональные компетенции. Программы у обучающегося совершенствуются

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы обучающиеся должны	
			знать	уметь
1	2	3	4	5
1	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	Вопросы организации медицинской помощи населению в условиях коронавирусной пандемии на основании приказов и рекомендаций Минздрава РФ. Этиологию, патогенез, диагностику и клинические проявления коронавирусной инфекции. Особенности клинической, лабораторной, инструментальной диагностики урологических заболеваний в случае их коморбидности коронавирусной инфекции. Возможные симптомы осложнений, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических процедур у урологических пациентов с коронавирусной инфекцией и способы их профилактики	Особенности сбора жалоб, анамнеза у пациентов урологического профиля с коронавирусной инфекцией. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов, обосновывать и составлять план обследования, обосновывать и планировать объем лабораторного и инструментального обследования пациентов урологического профиля с коронавирусной инфекцией в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, приказами и временными методическими рекомендациями Минздрава РФ
2	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической помощи	Порядок оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи урологическим пациентам. Нормативные документы, приказы и временные методические рекомендации Минздрава РФ, принятые в связи с распространением коронавирусной инфекции. Особенности ведения пациентов с заболеваниями органов мочевыделительной и мужской половой систем с учетом их возможного заражения коронавирусной инфекцией. Механизм действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых для лечения урологических пациентов, показания и противопоказания к назначению, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, для осуществления коррекции терапии в условиях возможного заражения коронавирусной инфекцией.	Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий. Проводить мониторинг заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения и изменения состояния больного, связанного с возможным заражением коронавирусной инфекцией.

			Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, возникших при обследовании или лечении пациентов. Ход основных урологических оперативных вмешательств, показания и противопоказания к их выполнению, возможные осложнения, побочные действия, и способы их предотвращения и купирования в условиях возможного заражения коронавирусной инфекцией.	
3	ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Новые рекомендации, особенности оказания медицинской помощи пациентам урологического профиля в условиях коронавирусной пандемии	Применять на практике новые рекомендации оказания медицинской помощи пациентам урологического профиля в условиях коронавирусной пандемии

4. Учебный план

№ п/п	Наименование модулей/ разделов Программы и тем	Всего часов	В том числе		
			Лекции	Симуляционные занятия	Самосто- ятельная работа
1	Раздел 1. Общие сведения о коронавирусной инфекции 2019-nCoV	4	2	2	-
2	Раздел 2. Организация работы урологической службы в условиях коронавирусной пандемии	4	4	-	2
3	Раздел 3. Особенности лечения онкоурологических больных в условиях коронавирусной пандемии	6	6	-	-
Итоговая аттестация (зачет)		2	-	-	-
Всего		18	12	2	2

*Формы контроля.

– Итоговая аттестация (зачет)

5. Календарный учебный график

Вид учебной работы	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы
Лекции	4	3	12
Симуляционные занятия	2	1	2
Самостоятельная работа	2	1	2
Итоговая аттестация	2	1	2

6. Учебная программа

Лекционные занятия

№	Наименование темы лекции	Содержание учебного материала	Объем (в часах)	Совершенствуемые/ формируемые компетенции (в виде шифра)	Наименование оценочного средства*
1	Раздел 1. Общие сведения о новой коронавирусной инфекции 2019-nCov	Общие сведения о коронавирусной инфекции, эпидемиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение. Организация работы медицинских учреждений. Обзор нормативных документов. Общие рекомендации по работе стационара и амбулатории в условиях COVID-19	2	ПК-5 ПК-6 ПК-7	ТЗ, СЗ
2	Раздел 2. Организация работы урологической службы в условиях коронавирусной пандемии	Организация работы урологического стационара в условиях пандемии COVID-19. Неотложная урология и COVID-19. Амбулаторные консультации в условиях COVID-19, телемедицина Тактика ведения пациентов урологического профиля с различными нозологиями в условиях пандемии COVID-19. Мочекаменная болезнь. Мочеточниковый стент. ДГПЖ. Стрессовое недержание мочи/ интерстициальный цистит/ ГАМП/ нейрогенный мочевой пузырь. Имплантированные устройства для нейромодуляции. Реконструктивная хирургия. Имплантированные артифициальные сфинктеры. Стриктура уретры. Бесплодие. Пенильные протезы при эректильной дисфункции. Общая урология. Трансплантация почки. Педиатрическая урология.	4	ПК-5 ПК-6 ПК-7	ТЗ СЗ
3	Раздел 3. Особенности лечения онкоурологических больных в условиях коронавирусной пандемии	Организация приема, диагностики и лечения онкоурологических больных в стационарных и амбулаторных в условиях пандемии COVID-19. Тактика ведения онкоурологических пациентов с поражением различных органов мочевыделительной и мужской половой систем в условиях пандемии COVID-	6	ПК-5 ПК-6 ПК-7	ТЗ СЗ

	19. Рак предстательной железы. Рак мочевого пузыря. Рак почки. Рак верхних мочевых путей. Рак яичка. Рак надпочечников. Рак уретры. Рак полового члена. Исследовательская работа в онкоурологии в условиях коронавирусной пандемии.			
--	--	--	--	--

*Виды оценочных средств: ТЗ – тестовые занятия, СЗ – ситуационные задачи

Симуляционные занятия

Раздел 1. Общие сведения о коронавирусной инфекции 2019-nCov

Отработка базовых навыков применения средств индивидуальной защиты в условиях пандемии COVID-19	2	ПК-6	ТЗ, СЗ
---	---	------	--------

Самостоятельная работа

Наименование темы	Содержание учебного материала	Объем (в часах)	Совершенствуемые/формируемые компетенции (в виде инфра)	Наименование оценочного средства (итоговая аттестация)
-------------------	-------------------------------	-----------------	---	--

Раздел 2. Организация работы урологической службы в условиях коронавирусной пандемии

Временные методические рекомендации: профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	2	ПК-5 ПК-6 ПК-7	ТЗ
---	---	----------------------	----

7. Условия реализации программы

7.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение

В ИМО создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (далее - ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Электронные библиотеки обеспечивают доступ к профессиональным базам данных, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам.

Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

1. Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» www.medlib.ru
2. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» www.rosmedlib.ru
3. Полнотекстовая база данных «ClinicalKey» www.clinicalkey.com
4. HTS The Biomedical & Life Sciences Collection – 2400 аудиовизуальных презентаций www.hstalks.com
5. Всемирная база данных статей в медицинских журналах PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
6. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

Информационные справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

7. Реферативная и наукометрическая база данных «Scopus» <http://www.scopus.com/>
8. База данных индексов научного цитирования Web of Science www.webofscience.com

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины:

8. База данных индексов научного цитирования Web of Science www.webofscience.com

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины:

9. Поисковые системы Google, Rambler, Yandex <http://www.google.ru>; <http://www.rambler.ru>; <http://www.yandex.ru>/
10. Мультимедийный словарь перевода слов онлайн Мультитран <http://www.multitran.ru/>
11. Университетская информационная система РОССИЯ <https://uisrussia.msu.ru/>
12. Публикации ВОЗ на русском языке <http://www.who.int/publications/list/ru/>
13. Международные руководства по медицине <https://www.guidelines.gov/>
14. Единое окно доступа к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>
16. UroWeb.ru — урологический медицинский портал <https://www.uroweb.ru/>
15. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://www.femb.ru/fem1>
17. EAU Guidelines. Uroweb. <https://uroweb.org/>
18. UroEdu.ru – курсы дистанционного обучения по урологии, андрологии и онкологии <https://uroedu.ru/>
19. Росонковеб - Портал Российского общества клинической онкологии. <https://rosoncoweb.ru/>

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения Программы:

Основная литература

1. Временные методические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 октября 2020 версия 9 «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
2. Инфекционные болезни: национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-4912-7 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html>
3. Первая помощь и медицинские знания: практическое руководство по действиям в неотложных ситуациях [Электронный ресурс] / под ред. Дежурного Л.И., Миннуллина И.П. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454268.html>
4. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html>
5. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Гельфанд Б.Р., Заболотских И.Б. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448328.html>
6. American College of Surgeons. COVID-19: Recommendations for Management of Elective Surgical Procedures 2020. <https://www.facs.org/about-acos/covid-19/information-for-surgeons> (accessed March 14, 2020).
7. Chan MC, Yeo S, Lee Y. Stepping Forward: Urologists' Efforts During the COVID-19 Outbreak in Singapore. European Urology 2020. In Press
8. Nourparvar P, Leung A, Shrewsbury AB, Weiss AD, Patil D, Atallah H, et al. Safety and Efficacy of Ureteral Stent Placement at the Bedside Using Local Anesthesia. J Urol 154 2016;195:1886–90. <https://doi.org/10.1016/j.juro.2015.11.083>. 155
9. Polat H, Ȳ̄cel M̄̄, Utangaz MM, Benliōlu C, Ḡk A, Zift A, et al. Management of Forgotten Ureteral Stents: Relationship Between Indwelling Time and Required Treatment Approaches. Balkan Med J 2017;34:301–7. <https://doi.org/10.4274/balkanmedj.2015.1562>. 158
10. Heidar NA, Labban M, Misrai V, Mailhac A, Tamim H, El-Hajj A. Laser enucleation of the prostate versus transurethral resection of the prostate: perioperative outcomes from the ACS NSQIP database. World J Urol 2020. <https://doi.org/10.1007/s00345-020-03100-7>. 161

11. McAdams-DeMarco MA, King EA, Luo X, Haugen C, DiBrito S, Shaffer A, et al. Frailty, Length of Stay, and Mortality in Kidney Transplant Recipients: A National Registry and Prospective Cohort Study. *Ann Surg* 2017;266:1084–90. <https://doi.org/10.1097/SLA.0000000000002025>.
12. Mmeje CO, Benson CR, Nogueras-González GM, Jayaratna IS, Gao J, Siefker-Radtke AO, et al. Determining the optimal time for radical cystectomy after neoadjuvant chemotherapy. *BJU Int* 2018;122:89–98. <https://doi.org/10.1111/bju.14211>.
13. Boeri L, Soligo M, Frank I, Boorjian SA, Thompson RH, Tollefson M, Quevedo FJ, Cheville JC, Karnes RJ. Delaying Radical Cystectomy After Neoadjuvant Chemotherapy for Muscle invasive Bladder Cancer is Associated with Adverse Survival Outcomes. *Eur Urol Oncol*. 2019 Jul;2(4):390-396
14. Gore JL, Lai J, Setodji CM, Litwin MS, Saigal CS, Urologic Diseases in America Project. Mortality increases when radical cystectomy is delayed more than 12 weeks: results from a Surveillance, Epidemiology, and End Results-Medicare analysis. *Cancer* 2009;115:988–96. <https://doi.org/10.1002/cncr.24052>.
15. Semerjian A, Milbar N, Kates M, Gorin MA, Patel HD, Chalfin HJ, et al. Hospital Charges and Length of Stay Following Radical Cystectomy in the Enhanced Recovery After Surgery Era. *Urology* 2018;111:86–91. <https://doi.org/10.1016/j.urology.2017.09.010>.
16. Llorente C, Guijarro A, Hernández V, Fernández-Conejo G, Passas J, Aguilar L, et al. 90 Outcomes of an enhanced recovery after radical cystectomy program in a prospective multicenter study: compliance and key components for success. *World J Urol* 2020. <https://doi.org/10.1007/s00345-020-03132-z>.
17. Zehnder P, Thalmann GN. Timing and outcomes for radical cystectomy in nonmuscle invasive bladder cancer. *Curr Opin Urol* 2013;23:423–8. <https://doi.org/10.1097/MOU.0b013e328363e46f>.
18. Bourgade V, Drouin SJ, Yates DR, Parra J, Bitker M-O, Cussenot O, et al. Impact of the length of time between diagnosis and surgical removal of urologic neoplasms on survival. *World J Urol* 2014;32:475–9. <https://doi.org/10.1007/s00345-013-1045-z>.
19. Huyghe E, Muller A, Mieusset R, Bujan L, Bachaud J-M, Chevreau C, et al. Impact of diagnostic delay in testis cancer: results of a large population-based study. *Eur Urol* 101 2007;52:1710–6. <https://doi.org/10.1016/j.eururo.2007.06.003>.
20. Radadia KD, Farber NJ, Tabakin AL, Wang W, Patel HV, Polotti CF, et al. Effect of alvimopan on gastrointestinal recovery and length of hospital stay after retroperitoneal lymph node dissection for testicular cancer. *J Clin Urol* 2019;12:122–8. <https://doi.org/10.1177/2051415818788240>.
21. Klaassen Z, Hamilton RJ. The Role of Robotic Retroperitoneal Lymph Node Dissection for Testis Cancer. *Urol Clin North Am* 2019;46:409–17. <https://doi.org/10.1016/j.ucl.2019.04.009>.
22. Froehner M, Heberling U, Zastrow S, Toma M, Wirth MP. Growth of a Level III Vena Cava Tumor Thrombus Within 1 Month. *Urology* 2016;90:e1-2. <https://doi.org/10.1016/j.urology.2015.12.043>.
23. Lorentz CA, Leung AK, DeRosa AB, Perez SD, Johnson TV, Sweeney JF, et al. Predicting Length of Stay Following Radical Nephrectomy Using the National Surgical Quality Improvement Program Database. *J Urol* 2015;194:923–8. <https://doi.org/10.1016/j.juro.2015.04.112>.
24. Murphy C, Abaza R. Complex robotic nephrectomy and inferior vena cava tumor thrombectomy: an evolving landscape. *Curr Opin Urol* 2020;30:83–9. <https://doi.org/10.1097/MOU.0000000000000690>.
25. Choi JE, You JH, Kim DK, Rha KH, Lee SH. Comparison of perioperative outcomes between robotic and laparoscopic partial nephrectomy: a systematic review and meta-analysis. *Eur Urol* 2015;67:891–901. <https://doi.org/10.1016/j.eururo.2014.12.028>.
26. Fossati N, Rossi MS, Cucchiara V, Gandaglia G, Dell’Oglio P, Moschini M, et al. Evaluating the effect of time from prostate cancer diagnosis to radical prostatectomy on cancer control: Can surgery be postponed safely? *Urol Oncol* 2017;35:150.e9-150.e15. <https://doi.org/10.1016/j.urolonc.2016.11.010>.
27. Park B, Choo SH, Jeon HG, Jeong BC, Seo SI, Jeon SS, et al. Interval from prostate biopsy to radical prostatectomy does not affect immediate operative outcomes for open or minimally invasive approach. *J Korean Med Sci* 2014;29:1688–93. <https://doi.org/10.3346/jkms.2014.29.12.1688>.

29. Strother MC, Michel KF, Xia L, McWilliams K, Guzzo TJ, Lee DJ, et al. Prolonged Length of Stay After Robotic Prostatectomy: Causes and Risk Factors. Ann Surg Oncol 2020. <https://doi.org/10.1245/s10434-020-08266-3>.
30. Waldert M, Karakiewicz PI, Raman JD, Remzi M, Isbarn H, Lotan Y, et al. A delay in radical nephroureterectomy can lead to upstaging. BJU Int 2010;105:812–7. <https://doi.org/10.1111/j.1464-410X.2009.08821.x>.
31. Hanna L, Chung V, Ali A, Ritchie R, Rogers A, Sullivan M, et al. Ureteroscopy in the diagnosis of upper tract transitional cell cancer: a 10-year experience providing outcome data for informed consent. Urologia 2017;0. <https://doi.org/10.5301/uj.5000241>.
32. De Groote R, Decaestecker K, Larcher A, Buelens S, De Bleser E, D'Hondt F, et al. Robot-assisted nephroureterectomy for upper tract urothelial carcinoma: results from three high volume robotic surgery institutions. J Robot Surg 2020;14:211–9. <https://doi.org/10.1007/s11701-019-00965-8>.
33. Baudin E, Endocrine Tumor Board of Gustave Roussy. Adrenocortical carcinoma. Endocrinol Metab Clin North Am 2015;44:411–34. <https://doi.org/10.1016/j.ecl.2015.03.001>.

Дополнительная литература:

1. Country & Technical Guidance - Coronavirus disease (COVID-19): материалы ВОЗ - Режим доступа: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance>

7.2 Материально-технические условия реализации программы.

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Лекционный зал «Ланг» 197341, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д.2, лит. И, 20 этаж	Учебная аудитория для проведения лекционного и семинарского типов	Технические средства обучения, служащие для представления учебной информации большой аудитории (модули с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду, камеры для видеоконференц-связи Prestel, пульт дистанционного управления, микрофоны, аудиоколонки); учебная специализированная мебель (стол президиума, трибуна).
Учебная аудитория № 1-4 197341, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д.2, лит. А, 6 этаж	Аудитория для самостоятельной работы	Технические средства обучения, служащие для представления учебной информации большой аудитории (компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду); учебная специализированная мебель (столы, стулья).
Аkkредитационно-симуляционный центр 197341, г. Санкт-Петербург,	Аудитория для симуляционных занятий	Средства индивидуальной защиты и др.

Коломяжский проспект, дом 21, литера А, 2 этаж		
Учебная аудитория № 2–4к 197341, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д.2, лит. И, 20 этаж	Аудитория для итоговой аттестации	Технические средства обучения, служа- щие для представления учебной информ- ации большой аудитории (моноблоки с возможностью подключения к сети «Ин- тернет» и обеспечением доступа в элек- тронную информационно-образователь- ную среду, экран); учебная специализи- рованная мебель (столы письменные, столы для мониторов, доска магнитно- маркерная поворотная , стулья, шкафы).

7.3. Кадровое обеспечение

Реализация Программы осуществляется руководящими и научно-педагогическими работниками НМИЦ им. В.А. Алмазова, квалификация которых соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования».

8. Формы контроля и аттестации

8.1 Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме дистанционного зачета в формате тестирования и решения ситуационных задач.

Перечень разделов и вопросов, выносимых на итоговую аттестацию, приведен в Приложении.

8.2 Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в полном объеме, предусмотренном учебным планом.

8.3 Документ, выдаваемый после завершения программы: удостоверение о повышении квалификации.

9. Оценочные средства

Примеры тестовых заданий:

1. При раке верхних мочевых путей высокого риска откладывание операции более чем на какой срок не рекомендуется, в условия пандемии COVID-19:

- а. Более чем на 6 месяцев;
- б. Более чем на 12 месяцев;
- в. Более чем на 3 месяца;
- г. Более чем на 1 месяц.

2. Почему нельзя откладывать оперативное лечение рака верхних мочевых путей более чем на 3 месяца, в условия пандемии COVID-19?

- а. повышает риск прогрессирования заболевания у всех пациентов;
- б. связано с ухудшением опухоль-специфической выживаемостью;
- в. а и б;

г. не является клинически значимым сроком.

3. Средняя рекомендованная продолжительность госпитализации при операции по поводу рака верхних мочевых путей, в условия пандемии COVID-19:

- а. 4-6 дней;
- б. 1-4 дня;
- в. 10-12 дней;
- Г. 7-9 ДНЕЙ.

Пример ситуационной задачи:

Ситуационная задача №1

Пациент Л., 18 лет на приеме у уролога в поликлинике по месту жительства предъявляет **жалобы** на умеренные тянувшие боли в области паха при физической нагрузке. Из **анамнеза заболевания** известно, что впервые расширение вен мошонки слева выявлено при прохождении медицинского осмотра в военкомате около года назад. Заболевание клинически не проявлялось. Обратился к урологу в связи с появлением вышеописанных жалоб, дообследован. По данным **объективного обследования**: Вены лозовидного сплетения видны при покое в вертикальном положении. Пальпируются увеличенные вены мошонки слева, пальпация мошонки безболезненна. Проба Вальсальвы положительная. Остальные наружные половые органы без особенностей. По данным УЗИ органов мошонки: вены семенного канатика левого яичка расширены, извитые, в покое до 3,7 мм, проба Вальсальвы положительная (до 4,3 мм), вены семенного канатика правого яичка не расширены, диаметр до 2,4, яички, придатки без особенностей, свободная жидкость в оболочках локализуется в физиологическом количестве.

Пациенту показано оперативное лечение в отделении урологии.

Установите правильный диагноз (одно слово без указания стороны поражения)

Ответ: варикоцеле

Данная патология у конкретного пациента требует хирургического лечения в

- 1. Плановом порядке
- 2. Экстренном порядке
- 3. По жизненным показаниям в экстренном порядке
- 4. Неотложном порядке

Пациент Л. должен был быть госпитализирован в урологическое отделение 01.04.2020 по плану госпитализаций урологического отделения. 11.03.2020 ВОЗ объявила пандемию, вызванную COVID-2019. Зарегистрированы случаи COVID-2019 в регионе проживания пациента Л.

Хирургическое лечение у данного пациента в условиях пандемии COVID-2019 следует произвести в порядке:

- 1. Отсроченной операции
- 2. Рассмотреть вопрос о переносе операции
- 3. Не откладывать

10. Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями от 06.03.2019);