

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: КАН СЕРГЕЙ ЛЮДОВИКОВИЧ  
Должность: директор  
Дата подписания: 03.08.2018 17:01:36  
Уникальный программный ключ:  
4cse1941193cc4632a1d3cc6aadd7e176b9ab46

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей – филиал**  
**Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополни-**  
**тельного профессионального образования «Российской медицинской академии не-**  
**прерывного профессионального образования»**



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ**  
**«ВОПРОСЫ ФОРМИРОВАНИЯ ПОЛА У ДЕТЕЙ, СЕКСОЛОГИЯ, ПСИХОЛО-**  
**ГИЯ, ОБЩИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ ПСИХОСЕКСУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ»**

---

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –**  
**программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре**

**по специальности 31.08.16 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ**

---

**Блок 1**  
**Вариативная часть. Дисциплины по выбору (Б1.В.ДВ.1.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.  
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения  
очная

**Новокузнецк, 2018**

Рабочая программа учебной дисциплины «Вопросы формирования пола у детей, сексология, психология, общие закономерности психосексуального развития» разработана преподавателями кафедры Хирургии, урологии, эндоскопии и детской хирургии кафедры травматологии и ортопедии Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей – филиала Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.16 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ**

**Авторы рабочей программы:**

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>
1.	Баранов Андрей Игоревич	д.м.н., профессор	Зав.кафедрой
2.	Федоров Константин Константинович	д.м.н., доцент	Профессор кафедры
3.	Беляев Михаил Константинович	д.м.н., доцент	Профессор кафедры
4.	Адаменко Ольга Борисовна	к.м.н.	Доцент кафедры
<b>по методическим вопросам</b>			
1.	Кан Сергей Людовикович	д.м.н., доцент	Заместитель директора по учебной работе
2.	Раткина Наталья Николаевна	д.м.н., профессор	Декан хирургического факультета

Рабочая программа учебной дисциплины по выбору «ДЕТСКАЯ ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ» одобрена на заседании кафедры хирургии, урологии, эндоскопии и детской хирургии 15.06.2018 г. протокол № 6 .



## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа дисциплины «Вопросы формирования пола у детей, сексология, психология, общие закономерности психосексуального развития» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части блока 1 программы ординатуры и является дисциплиной по выбору. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-хирурга детского, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиям и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы:**  
сформировать знания:

***Профилактическая деятельность:***

1. принципы диспансерного наблюдения за пациентами по профилю «детская урология-андрология» в соответствии с нормативно правовыми актами и иными документами;
2. правила проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризация и осуществление диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;
3. профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
4. применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и детей;

***Диагностическая деятельность:***

5. диагностика заболеваний, физиологических и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
6. методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований; правила интерпретации их результатов;
7. диагностика неотложных состояний;

***Лечебная деятельность:***

8. порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты помощи детской урологии-андрологии;
9. этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы некоторых заболеваний и аномалий половых органов у детей;
10. современные хирургические методы лечения патологических состояний у детей, показания, противопоказания к хирургическому лечению, срочность оказания хирургической помощи, интра- и послеоперационные осложнения и ме-

ры профилактики осложнений, до и послеоперационное ведение пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

11. современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
12. методика и правила оказания неотложной помощи при состояниях требующих срочного медицинского вмешательства;
13. порядок оказания паллиативной медицинской помощи;

***Реабилитационная деятельность:***

14. порядок экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности и признаки временной и стойкой нетрудоспособности пациентов с некоторыми заболеваниями и аномалиями половых органов, направление пациентов на медико-социальную экспертизу;
15. правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу;
16. мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
17. медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента;

**сформировать умения (должен уметь):**

1. осуществлять раннюю диагностику заболеваний у детей по профилю «детская урология-андрология»; проводить дифференциальную диагностику;
2. определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;
3. составить план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
4. применять современные хирургические методы лечения патологических состояний у детей, определять показания, противопоказания к хирургическому лечению, срочность оказания уролого-андрологической помощи, применять меры профилактики интра- и послеоперационных осложнений, осуществлять до и послеоперационное ведение пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
5. применять современные методы лечения лекарственными препаратами, использование медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
6. оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания;

7. определять медицинские показания для неотложной помощи при состояниях требующих срочного медицинского (в том числе и хирургического) вмешательства по профилю «детская урология-андрология»;
8. выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;
9. выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме;
10. определять признаки временной нетрудоспособности и признаки острого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями у ребенка по профилю «детская урология-андрология»;
11. выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациентов по профилю «детская урология-андрология» в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
12. назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «детская урология-андрология»;
13. проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами и иными документами;
14. проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления некоторых заболеваний и аномалий половых органов у детей, основных факторов риска их развития;
15. назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления, в том числе социально значимых заболеваний;
16. разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
17. составить план работы и отчет о своей работе;
18. вести медицинскую документацию, в том числе и в электронном виде;
19. обеспечить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.

сформировать навыки (должен владеть):

1. анализировать полученную информацию от пациента (их родственников / законных представителей);
2. проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;
3. обосновать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с обновленными нормативными актами по различным разделам дисциплины;
4. выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой на современном диагностическом оборудовании (эндоскопия, микроскопия);
5. выполнять лечебные манипуляции и стандартные хирургические операции в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с учетом стандартов медицинской помощи;

6. оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь с применением современного медицинского оборудования;
7. правильно применять средства индивидуальной защиты.

### **1.3. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

- 1) Конституция Российской Федерации;
- 2) Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- 3) Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);
- 4) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1057 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.15 ДЕТСКАЯ УРОЛОГИЯ-АНДРОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.10.2014, регистрационный № 34499);
- 5) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);
- 6) Приказ Минздрава России от 31.10.2012 N 562н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «детская хирургия» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 17.12.2012 N 26159);
- 7) Приказ Минздрава России от 31.10.2012 N 561н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «детская урология-андрология» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 21.12.2012 N 26269);

**1.4. Трудоемкость освоения рабочей программы составляет 4 зачетных единиц, что составляет 144 академических часа.**

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

**2.1.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

**2.2.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

***в диагностической деятельности:***

готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);

***в лечебной деятельности:***

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании уролого-

андрологической медицинской помощи (ПК-6);

### 2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> – принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов детского возраста с уролого-андрологическими заболеваниями; – положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов	Т/К <sup>1</sup>
	<u>Умения:</u> – выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов детского возраста с уролого-андрологическими заболеваниями; – анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов	П/А <sup>2</sup>
	<u>Навыки:</u> – сбора, обработки информации	П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов детского возраста с уролого-андрологическими заболеваниями	Т/К
ПК-5	<u>Знания:</u> – общих вопросов детской урологии -андрологии; – синдромокомплексов патологических состояний, характерных для острой и хронической патологии у детей по профилю «детская урология-андрология», в соответствии с международной классификацией болезней; – симптомов и синдромов, обусловленных уролого-андрологической патологией у детей, с целью их раннего выявления; – основ диагностики неотложных состояний; – методов обследования пациентов с заболеваниями уролого-андрологического профиля у детей, включая современные	Т/К
	<u>Умения:</u> – использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний уролого-андрологического профиля у детей; – диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в детской хирургии; – диагностировать неотложные состояния пациентов;	П/А

<sup>1</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>2</sup> П/А – промежуточная аттестация



Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<ul style="list-style-type: none"> <li>– определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции населения лиц, склонных к хронизации патологического процесса;</li> <li>– интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с заболеваниями уролого-андрологического профиля у детей, с позиции синдромологии и клиники острой и хронической патологии;</li> <li>– диагностировать заболевания уролого-андрологического профиля у детей;</li> <li>– проводить дифференциальную диагностику выявленных синдромокомплексов патологического состояния;</li> </ul> <p>определить ведущие звенья патогенеза заболеваний уролого-андрологического профиля у детей с целью формирования тактики ведения пациента и прогноза заболевания</p>	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– получения информации от пациентов с заболеваниями и/или состояниями уролого-андрологического профиля у детей и их законных представителей: расспроса больного, сбора анамнестических сведений, наблюдения за пациентом;</li> <li>– стандартного и специфического обследования больных детей уролого-андрологического профиля;</li> <li>– сбора фармакологического и аллергологического анамнеза;</li> <li>– первичного осмотра пациентов с заболеваниями уролого-андрологического профиля у детей;</li> <li>– направления детей с заболеваниями уролого-андрологического профиля у на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками, стандартами оказания медицинской помощи</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</li> </ul>	П/А
<b>ПК-6</b>	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципов ведения и лечения детей с заболеваниями уролого-андрологического профиля;</li> <li>– основ клинической фармакологии, фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных препаратов, применяемых в детской урологии-андрологии;</li> <li>– механизмов действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций основных групп лекарственных препаратов, применяемых для лечения заболеваний уролого-андрологического профиля у детей;</li> <li>– особенностей лечения заболеваний уролого-андрологического профиля у детей</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний уролого-андрологического профиля у детей;</li> </ul>	П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<ul style="list-style-type: none"> <li>– разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;</li> <li>– составить план лечения пациента с заболеваниями уролого-андрологического профиля у детей с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания детской хирургической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию детской уролого-андрологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– провести комплексное лечение детей уролого-андрологического профиля с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия;</li> <li>– оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;</li> <li>– обосновать лечебную тактику при терапии детей с заболеваниями уролого-андрологического профиля;</li> <li>– выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода пациента с заболеваниями уролого-андрологического профиля у детей на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;</li> <li>– определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций;</li> <li>– разрабатывать план подготовки детей с заболеваниями и (или) состояниями уролого-андрологического профиля к хирургическому вмешательству или манипуляциям;</li> <li>– выполнять медицинские вмешательства, отдельные этапы и хирургические вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях уролого-андрологического профиля у детей;</li> <li>– разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уролого-андрологического профиля у детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания или хирургических вмешательств;</li> <li>– проводить мониторинг заболевания и (или) состояния у детей с заболеваниями уролого-андрологического профиля, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения</li> </ul>	

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<u>Навыки:</u> – определять показания и противопоказания в выборе тактики лечения детей с заболеваниями уролого-андрологического профиля; – выполнять лечебные манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-хирурга детского; определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-хирурга детского; – разработки плана лечения детей с заболеваниями и (или) состояниями уролого-андрологического профиля с учетом диагноза, возраста и клинической картины; – оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; – оценки эффективности и безопасности лекарственной терапии у детей с заболеваниями и (или) состояниями уролого-андрологического профиля с учетом диагноза, возраста и клинической картины	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – лечения детей с заболеваниями уролого-андрологического профиля; – решение ситуационных задач по ведению и лечению детей, нуждающихся в оказании уролого-андрологической медицинской помощи	П/А

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Индекс	Наименование	Индексы компетенций
<b>Б1</b>	<b>Дисциплины</b>	
<b>Б1.В</b>	<b>Вариативная часть</b>	
<b>Б1.В.ДВ</b>	<b>Дисциплины по выбору</b>	
<b>Б1.В.ДВ1.1</b>	Вопросы формирования пола у детей, сексология, психология, общие закономерности психосексуального развития	УК-1; ПК-5, 6
<b>Б1.В.ДВ1.1.1</b>	Врожденные пороки половых органов и нарушения формирования пола	УК-1; ПК-5, 6
<b>Б1.В.ДВ1.1.1.1</b>	Составление плана обследования ребенка с врожденными пороками и аномалиями половых органов	УК-1; ПК-5
<b>Б1.В.ДВ1.1.1.1</b>	Гипоспадия	УК-1; ПК-5, 6
<b>Б1.В.ДВ1.1.1.1.1</b>	Оперативная коррекция гипоспадии	УК-1; ПК-5, 6
<b>Б1.В.ДВ1.1.1.2</b>	Врожденные пороки развития полового члена. Микропенис. Скрытый половой член. Перепончатый пенис. Ретрактивный пенис. Отсутствие полового члена. Удвоение полового члена. Гипоплазия кавернозных тел.	УК-1; ПК-5, 6
<b>Б1.В.ДВ1.1.1.3</b>	Заболевания пахово-мошоночной области и их последствия	УК-1; ПК-5, 6
<b>Б1.В.ДВ1.1.2</b>	Патология пубертата	УК-1; ПК-5, 6
<b>Б1.В.ДВ1.1.2.1</b>	Задержка полового развития	УК-1; ПК-5, 6

Индекс	Наименование	Индексы компетенций
Б1.В.ДВ1.1.2.2	Гипогонадизм	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.2.2.1	Шкальные оценки степени полового развития	УК-1; ПК-5
Б1.В.ДВ1.1.2.2.2	Составление плана обследования пациенту с задержкой полового развития	УК-1; ПК-5
Б1.В.ДВ1.1.2.2.3	Дифференциальная диагностика гипогонадизма	УК-1; ПК-5
Б1.В.ДВ1.1.2.3	Преждевременное половое развитие.	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.2.3.1	Составление плана обследования пациенту с преждевременным половым развитием	УК-1; ПК-5
Б1.В.ДВ1.1.2.4	Гинекомастия. Принципы обследования, лечения	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.2.4.1	Составление плана обследования пациенту с гинекомастией	УК-1; ПК-5
Б1.В.ДВ1.1.2.4.2	Лечение пациентов с гинекомастией	УК-1; ПК-6
Б1.В.ДВ1.1.2.5	Нарушения формирования пола в практике детского хирурга	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.2.5.1	Оперативные вмешательства при нарушениях формирования пола	УК-1; ПК-6
Б1.В.ДВ1.1.2.5.2	Перевязка пациента, перенесшего оперативное вмешательство на органах половой системы	УК-1; ПК-6
Б1.В.ДВ1.1.2.6	Определение пола. Физиологические и психосоциальные основы сексуальности. Формирование психосексуальной ориентации здорового ребенка	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.2.7	Понятие о сексуальных дисфункциях, сексуальных девиациях	УК-1; ПК-5
Б1.В.ДВ1.1.2.7.1	Психологические шкальные оценки, отработка методик определения маскулинности-фемининности	УК-1; ПК-5
Б1.В.ДВ1.1.2.7.2	Шкала оценки степени выраженности эректильной дисфункции	УК-1; ПК-5
Б1.В.ДВ1.1.2.8	Психология пациента с нарушением темпов и качества полового созревания. Психические нарушения при отклонениях в половом развитии	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.2.9	Методы анализа и синтеза в постановке диагноза и лечении заболеваний мужских половых органов у детей. Интегративная андрология	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.2.10	Синдром позднего пубертата. Этиология, патогенез, клиническая картина. Сроки установления диагноза. Критерии установления диагноза	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.2.11	Соматогенная задержка полового развития. Ложная адипозо-генитальная дистрофия. Симптоматический гипогонадизм	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.2.12	Дисгенезии яичек у детей	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.2.13	Редкие формы нарушения формирования пола	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.2.14	Концепции полового воспитания в современных условиях. Теории половой идентификации	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.1.15	Нарушения половой дифференцировки и психические девиации в формировании полоролевых стереотипов	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.3	Воспалительные заболевания половых органов у	УК-1; ПК-5, 6

Индекс	Наименование	Индексы компетенций
	мальчиков	
Б1.В.ДВ1.1.3.1	Воспалительные заболевания органов мошонки	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.3.2	Воспалительные заболевания полового члена. Заболевания головки и крайней плоти полового члена	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.3.3	Воспалительные заболевания предстательной железы и семенных пузырьков	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.3.4	Инфекции, передающиеся половым путем	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.3.5	Диагностика и лечение воспалительных заболеваний органов мошонки	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.3.6	Дифференциальная диагностика уретритов	УК-1; ПК-5
Б1.В.ДВ1.1.3.7	Диагностика и лечение воспалительных заболеваний предстательной железы и их осложнений у детей	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.3.8	Орхит. Эпидидимит. Орхоэпидидимит. Классификация, диагностика, лечение	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.3.9	Острый и хронический простатит в детском и подростковом возрасте	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.3.10	Дифференциальная диагностика синдрома «острой мошонки»	УК-1; ПК-5
Б1.В.ДВ1.1.4	Травматические повреждения мужских половых органов у детей	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.4.1	Травма мошонки	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.4.2	Вывих яичка и перекрут семенного канатика. Перекрут гидатид	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.4.3	Травматические повреждения полового члена. Методы хирургического лечения травм полового члена. Выбор тактики лечения. Вопросы фаллопротезирования и реплантации	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.4.4	Тактика хирурга при синдроме «острой мошонки», дифференциальная диагностика, оперативное лечение	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.4.5	Лечение детей с травмой половых органов	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.4.6	Реабилитация и диспансеризация детей после перенесенной травмы мочеполовых органов	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.4.7	Диспансерное наблюдение и реабилитация детей, перенесших травму яичка	УК-1; ПК-5, 6

#### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1. Сроки обучения:** первый год обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

**4.2. Вид контроля:**

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего)</b>	
<b>в том числе:</b>	
- лекции	8
- практические занятия и семинары	100
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора</b>	
<b>в том числе:</b>	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	36
<b>Итого:</b>	<b>144</b>

#### 4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Индекс	Наименование	З.е.	Ча-сы	Академические ча-сы			Компе-тенции
				Лек-ции	Пра-кти-ка	Са-мост-рабо-та	
<b>Б1.В.ДВ.1.1</b>	Вопросы формирования пола у детей, сексология, психология, общие закономерности психо-сексуального развития	<b>4</b>	<b>144</b>	<b>8</b>	<b>100</b>	<b>36</b>	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.1	Врожденные пороки половых органов и нарушения формиро-вания пола		20	2	18		УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.2	Патология пубертата		68	2	46	20	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.3	Воспалительные заболевания половых органов у мальчиков		34	2	20	12	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ1.1.4	Травматические повреждения мужских половых органов у де-тей		22	2	16	4	УК-1; ПК-5, 6

#### 4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

#### Тематика лекционных занятий:

	Название лекции	Продол-жи-тельность (академич. час)
1	Патология пубертата	2
2	Врожденные пороки половых органов и нарушения формирования пола	2
3	Воспалительные заболевания половых органов у мальчиков	2
4	Травматические повреждения мужских половых органов у детей	2

#### 4.5. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

##### Тематика практических занятий:

№№	Практические занятия	Продолжительность (ак.ч.)
1	Шкальные оценки степени полового развития	2
2	Составление плана обследования пациенту с задержкой полового развития .	2
3	Дифференциальная диагностика гипогонадизма	2
4	Составление плана обследования пациенту с преждевременным половым развитием	2
5	Составление плана обследования пациенту с гинекомастией	2
6	Лечение пациентов с гинекомастией	2
7	Составление плана обследования ребенка с врожденными пороками и аномалиями половых органов	4
8	Оперативная коррекция гипоспадии	4
9	Оперативные вмешательства при нарушениях формирования пола	4
10	Перевязка пациента, перенесшего оперативное вмешательство на органах половой системы	4
11	Психологические шкальные оценки, отработка методик определения маскулинности-фемининности	4
12	Шкала оценки степени выраженности эректильной дисфункции	4
13	Диагностика и лечение воспалительных заболеваний органов мошонки	4
14	Дифференциальная диагностика уретритов	4
15	Диагностика и лечение воспалительных заболеваний предстательной железы и их осложнений у детей	4
16	Тактика хирурга при синдроме «острой мошонки», дифференциальная диагностика, оперативное лечение	4
17	Лечение детей с травмой половых органов	4
18	Реабилитация и диспансеризация детей после перенесенной травмы мочеполовых органов	4

#### 4.6. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

№ №	Семинарские занятия	Продолжительность (академич. час)

№ №	Семинарские занятия	Продолжи- тельность (академич. час)
1	Задержка полового развития	2
2	Гипогонадизм	2
3	Преждевременное половое развитие	2
4	Гинекомастия. Принципы обследования, лечения	2
5	Заболевания пахово-мошоночной области и их последствия	2
6	Гипоспадия	4
7	Врожденные пороки развития полового члена. Микропенис. Скрытый половой член. Перепончатый пенис. Ретрактивный пенис. Отсутствие полового члена. Удвоение полового члена. Гипоплазия кавернозных тел	2
8	Нарушения формирования пола в практике детского хирурга	2
9	Определение пола. Физиологические и психосоциальные основы сексуальности. Формирование психосексуальной ориентации здорового ребенка	2
10	Понятие о сексуальных дисфункциях, сексуальных девиациях	2
11	Психология пациента с нарушением темпов и качества полового созревания. Психические нарушения при отклонениях в половом развитии	2
12	Воспалительные заболевания органов мошонки	2
13	Воспалительные заболевания полового члена. Заболевания головки и крайней плоти полового члена	2
14	Воспалительные заболевания предстательной железы и семенных пузырьков	2
15	Инфекции, передающиеся половым путем	2
16	Методы анализа и синтеза в постановке диагноза и лечении заболеваний мужских половых органов у детей. Интегративная андрология	2
17	Травма мошонки	2
18	Вывих яичка и перекрут семенного канатика. Перекрут гидатид	2
19	Травматические повреждения полового члена. Методы хирургического лечения травм полового члена. Выбор тактики лечения. Вопросы фаллопротезирования и реплантации	2

#### 4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельно-



сти, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### Тематика самостоятельной работы ординаторов:

№ №	Семинарские занятия	Продолжительность (академич. час)
1	Синдром позднего пубертата. Этиология, патогенез, клиническая картина. Сроки установления диагноза. Критерии установления диагноза	3
2	Соматогенная задержка полового развития. Ложная адипозогенитальная дистрофия. Симптоматический гипогонадизм	4
3	Дисгенезии яичек у детей	4
4	Редкие формы нарушения формирования пола	3
5	Концепции полового воспитания в современных условиях. Теории половой идентификации	4
6	Нарушения половой дифференцировки и психические девиации в формировании полоролевых стереотипов	3
7	Орхит. Эпидидимит. Орхоэпидидимит. Классификация, диагностика, лечение	4
8	Острый и хронический простатит в детском и подростковом возрасте	4
9	Дифференциальная диагностика синдрома «острой мошонки»	3
10	Диспансерное наблюдение и реабилитация детей, перенесших травму яичка	4

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (*зачета/экзамена*).

**5.3.** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1. Текущий контроль

**6.1.1** Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины: Б1.В.ДВ1.1.2 Патология пубертата</i>		
1	Назовите три периода полового развития мальчиков.	УК-1, ПК-5
	Ответ: выделяют следующие три периода – внутри-	

	утробный, допубертатный, пубертатный.	
2	С чего начинается половое развитие у мальчиков в норме?	УК-1, ПК-5
	Ответ: Половое развитие у мальчиков в норме начинается с увеличения яичек и мошонки.	

### 6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины:</b> Б1.В.ДВ1.1.1 Врожденные пороки половых органов и нарушения формирования пола		
Выберите 1 правильный ответ		
1	Наиболее частой причиной синдрома нарушения формирования пола ХУ из приведенных является недостаточность: А. 5-А-редуктазная Б. десмолазы В. 17-, 20-липазы Г. 17-гидроксилазы Д. 3-ОН-гидроксилазы	УК-1, ПК-5
	Ответ: А.	
2	Гормональное лечение при крипторхизме можно начинать с: А. рождения Б. 6-ти месяцев В. 2-х лет Г. 5-ти лет Д. 12-ти лет	УК-1, ПК-6
	Ответ: Б.	

### 6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины:</b> Б1.В.ДВ1.1.2 Патология пубертата		
1.	Описать начальную терапию первичного гипогонадизма у мальчиков	ПК-6
2.	Опишите методику проведения стимуляционной пробы с гонадолиберином и ее интерпретацию	ПК-5

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.2. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины:</b> Б1.В.ДВ1.1.4 Травматические повреждения мужских половых органов у детей		
1	Симптомы неосложненного перекрута гидатиды: А. гиперемия и отечность мошонки	ПК-5

	Б. наличие болезненного округлого образования у верхнего полюса яичка В. скопление жидкости в полости вагинальной оболочки Г. увеличение размеров яичка, его болезненность Д. симптом Прена Ответ: Б.	
2	Формы травматического вывиха яичка: А. лобковая Б. паховая В. промежностная Г. перекрестная Д. абдоминальная Ответ: А, Б, В, Д.	ПК-5,6

**6.2.3. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины: Б1.В.ДВ1.1.2 Патология пубертата</i>		
1	Составьте план обследования на 1 этапе диагностики преждевременного полового развития (подтверждение ППР) у мальчиков?  <i>Ответ:</i> В план обследования входят : Оценка стадии полового развития по шкале Таннера, оценка объема гонад у мальчиков (при несоответствии размера яичек степени полового развития можно говорить о неполной форме ППР и ложном варианте заболевания). Для подтверждения ППР проводится: антропометрия - превышение роста более 2 SD относительно целевого роста на данный возраст является признаком ППР; подсчет скорости роста за предшествующие 6—12 мес - увеличение скорости роста более 2 SD за предшествующий период свидетельствует в пользу ППР; оценка костного возраста на основании рентгенографии кистей (левой кисти для правой) - если костный возраст более чем на 2 года опережает паспортный, это служит подтверждением ППР. Дополнительные методы обследования для подтверждения ППР следующие. Определение уровня гормонов в крови. Наибольшей информативностью в диагностике гонадотропинзависимого ППР обладает уровень ЛГ, но только при использовании высокочувствительных методов и наличии в лаборатории допубертатных нормативов.	УК-1, ПК-5

**6.2.4. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
---	--------------------	---------------------------------

<b>Тема учебной дисциплины:</b> Вопросы формирования пола у детей, сексология, психология, общие закономерности психосексуального развития		
1	<p>Опишите методику проведения стимуляционной пробы с гонадолибериним и ее интерпретацию.</p> <p><i>Ответ:</i> После определения базальных уровней ЛГ и ФСГ вводят гонадолиберин короткого действия и определяют уровни ЛГ и ФСГ через 1 ч и 4 ч после введения препарата. Используемые препараты: Диферелин, 100 мкг п/к (AI), Бусерелин 100—300 мкг интраназально (BII). Интерпретация: подъем уровня ЛГ выше 10 мЕд/л позволяет исключить вторичный гипогонадизм.</p>	ПК-5
2	<p>Оцените показатели спермограммы:          Объем 2,2 мл, Вязкость 2 мм, рН 7,8, Срок разжижения 30 мин., количество в 1 мл <math>5 \cdot 10^6</math>, Живые сперматозоиды 97%, мертвые – 3%, подвижность a+b 17%, a – 0%, b – 17%, c – 11%, d – 72%. Морфологически нормальные 26%, патологические формы – 74%, количество лейкоцитов <math>2,5 \cdot 10^6</math>, дополнительные включения – флора, лецитиновые зерна – есть, клетки эпителия – есть, слизь – мало.</p> <p><i>Ответ:</i> Астеноспермия, воспалительные изменения.</p>	ПК-5

#### 6.2.5. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины:</b>		
1	<p>Ребенок 5 лет поступил в урологическое отделение детской больницы после травмы мошонки полученной 2 часа назад. При осмотре небольшой экхимоз <math>0,5 \cdot 1,0</math> см на коже мошонки. Левая половина мошонки увеличена в размере в 3 раза по сравнению с контрлатеральной, яичко пальпируется плохо, болезненно. Мошонка тестоватой консистенции. Придаток четко не пальпируется. При ультразвуковом исследовании определяется жидкостное неоднородное содержимое в полости мошонки. Яичко овоидной формы размеры слегка увеличены, целостность белочной оболочки не нарушена. В латеральной части определяется гипозохогенный участок неправильной формы в паренхиме размерами <math>5 \cdot 5</math> мм. При ЦДК кровотоков не изменен.</p> <p><b>Вопрос 1:</b> Определите степень повреждения мошонки по классификации по протоколу Европейской урологической ассоциации (2006) на основании данных осмотра, обследования.</p> <p><b>Вопрос 2:</b> Определите степень повреждения яичка по классификации по протоколу Европейской урологической ассоциации (2006) на основании данных осмотра, обследования.</p>	ПК-5
	<b>Ответ 1:</b> Повреждение относится к 1 степени повреждения мошонки по классификации Европейской	

урологической ассоциации (2006) <b>Ответ 2:</b> Повреждение может относиться к 3, 4 или 5 степени повреждения мошонки по классификации Европейской урологической ассоциации (2006)	
---	--

## УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

#### 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### 7.2.1 Основная литература.

1. Детская хирургия [Электронный ресурс] / под ред. А.Ю. Разумовского ; отв. ред. А.Ф. Дронов - Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 784 с.
2. **Урология. От симптомов к диагнозу и лечению** [Электронный ресурс] : Иллюстрированное руководство / ред.: П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева, Н. А. Григорьева. - Электрон. текстовые дан. - [б. м.] : [б. и.], 2014. - 148 с.
3. **Амбулаторно-поликлиническая андрология** [Электронный ресурс] / А. В. Сагалов. - Электрон. текстовые дан.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 528 с.

#### 7.2.2 Дополнительная литература

1. **Детская хирургия** [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске: Национальное руководство. - Электрон. дан. - [б. м.] : [б. и.], 2014 эл. опт. диск. Экземпляры: всего:1 - БИНТ(1)
2. **ВИЧ-инфекция и СПИД:** национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] : учебно-методический комплекс / ред. В. В. Покровский. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЕОТАР-Медиа, 2014. - 528 с.
3. **Инфекции, передающиеся половым путем.** Клинические лекции [Электронный ресурс] : учебно-методический комплекс / ред. В. Н. Прилепская. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЕОТАР-Медиа, 2014. - 160 с.
4. **Урология** : учебник / ред.: П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - [s. 1.], 2014. - 528 с. Экземпляры: всего:4 - А(4)
5. **Эндокринная хирургия** : руководство / ред.: И. И. Дедов, Н. С. Кузнецов, Г. А. Мельниченко. - [б. м.], 2014. - 344 с. Экземпляры: всего:2 - ЧЗ(1), А(1)
6. **Эндокринология.** Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 832 с.

### 7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

№ п/п	Код раздела, темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Б1.В.ДВ.1.1.1 Б1.В.ДВ.1.1.2 Б1.В.ДВ.1.1.3	Федоров К.К.	д.м.н., доцент	НГИУВ – профессор	ГАУЗ КО Новокузнецкий перинатальный центр, врач – детский хирург,

	Б1.В.ДВ.1.1.4				детский уролог-андролог
--	---------------	--	--	--	-------------------------