

Дополнительная профессиональная

ПРОГРАММА

повышения квалификации

«Нейроурология и уродинамика»

Целью последипломного повышения квалификации врачей по нейроурологии является приобретение ими современных теоретических знаний, совершенствование профессиональных умений и навыков, необходимых специалисту для оказания высококвалифицированной медицинской помощи нейроурологическим больным.

Категория слушателей: неврологи, урологи.

Продолжительность обучения: 36 часов.

Форма обучения – очная.

По итогам обучения выдается удостоверение о повышении квалификации.

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Клиническая подготовка

1.1.1. Организация и обеспечение медицинской помощи нейроурологическим больным. Врачебная этика и деонтология.

Место нейроурологии в структуре специализированной медицинской помощи, связь с урологией, неврологией, нейрохирургией, травматологией, реабилитологией.

1.1.2. Анатомия, физиология и иннервация нижних мочевыводящих путей.

Анатомия и физиология мочевого пузыря. Иннервация мочевого пузыря. Анатомия и физиология уретры, предстательной железы, сфинктеров уретры. Иннервация нижних мочевыводящих путей как единого целого. Акт мочеиспускания – иннервация, физиология. Рефлексы мочеиспускания. Центры мочеиспускания, проводящие пути.

1.2. Принципы диагностики нейрогенных нарушений функции нижних мочевыводящих путей.

1.2.1. Неврологический осмотр и методы обследования в выявлении нарушений функции нижних мочевыводящих путей.

Исследование чувствительной и двигательной иннервации. Исследование рефлексов: коленного, анального, клиторального, кремастерного. Уровни поражения нервной системы: супраспинальный, супрасакральный, инфрасакральный, поражение периферических нервов.

1.2.2. Урологический осмотр и методы обследования у больных с нейрогенными нарушениями функции нижних мочевыводящих путей.

Особенности оценки данных УЗИ, рентгеновских методов у больных с нейрогенными нарушениями мочеиспускания. Дневник мочеиспусканий. Ургентность. Недержание мочи. Задержка мочеиспускания. Оценка влияния нарушений мочеиспускания на функцию верхних мочевыводящих путей.

1.3. Уродинамические методы обследования.

1.3.1. Показания к проведению уродинамических исследований

Показания к проведению уродинамических исследований для мужчин и женщин. Оценка резервуарной и эвакуаторной функции мочевого пузыря, проходимости мочеиспускательного канала.

1.3.2. Выполнение уродинамических исследований

Способы выполнения уродинамического исследования и общие принципы оценки полученных данных. Уродинамические установки. Обеспечение уродинамического исследования. Норма в уродинамическом исследовании. Цистометрия наполнения. Исследование давление-поток. Статический и стресс-профиль внутриуретрального давления. Электромиография. Видеоуродинамические исследования. Клинические примеры с разбором данных уродинамического исследования.

1.3.3. Ошибки интерпретации данных уродинамических исследований.

Клинические примеры.

1.4. Нарушение накопления мочи в мочевом пузыре вследствие неврологических заболеваний (нейрогенная детрузорная гиперактивность).

Определение, симптомы. Понятие ургентности, нейрогенной детрузорной гиперактивности.

1.4.1. Этиология и патогенез. Эпидемиология. Клинические симптомы.

Ургентное недержание мочи. Влияние гиперактивного мочевого пузыря на качество жизни.

1.4.2. Диагностический алгоритм. Консервативное и оперативное лечение. Прогноз. Диспансеризация.

Принципы ведения больных с гиперактивным мочевым пузырём. Медикаментозная терапия. Тиббиальная нейромодуляция. Сакральная нейромодуляция. Применение ботулинического токсина типа А. Методика введения в детрузор.

1.5. Нарушение опорожнения мочевого пузыря вследствие неврологических Снижение сократительной активности детрузора. Атония мочевого пузыря. Спастическое состояние поперечно-полосатого сфинктера уретры. Детрузорно-сфинктерная диссинергия. Дисфункциональное мочеиспускание.

1.5.1. Нарушение сократительной способности детрузора.

Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз. Дренирование мочевого пузыря. Техника интермиттирующей катетеризации мочевого пузыря.

1.5.2. Детрузорно-сфинктерная диссинергия (ДСД) и спастическое состояние поперечно-полосатого сфинктера уретры.

Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз. Влияние ДСД на верхние мочевыводящие пути. Наружная и внутренняя ДСД.

1.6. Ботулинический токсин в лечении нарушений накопления мочи и опорожнения мочевого пузыря вследствие неврологических заболеваний.

Препараты ботулинического токсина. Хранение, транспортировка. Методика разведения. Методика введения в детрузор, в поперечно-полосатый сфинктер. Диспансеризация.

1.7. Нейромодуляция и электростимуляция.

Принципы действия. Точки приложения. Аппараты и обеспечение. Показания и противопоказания.

1.7.1. Трансректальная, интравагинальная и тиббиальная электростимуляция.

Показания и противопоказания. Методика. Результаты применения.

1.7.2. Сакральная электростимуляция.

Показания и противопоказания. Методика. Результаты применения.

1.8. Нарушение функции нижних мочевыводящих путей у больных рассеянным склерозом.

Распространенность. Клиника. Принципы диагностики. Подходы к лечению.

1.9. Нарушение функции нижних мочевыводящих путей у больных с синдромом паркинсонизма.

Распространенность. Клиника. Диагностика. Лечение.