

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Зудин Александр Борисович
Должность: Директор
Дата подписания: 21.02.2024 10:29:16
Уникальный программный ключ:
0e1d6fe4fcfd800eb2c45df9ab36751df3579e2c

Приложение № 7
к основной профессиональной образовательной программе
высшего образования по специальности
31.08.68 «Урология»
подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья
имени Н.А. Семашко»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «Урогинекология»

Направление подготовки: «Урология» 31.08.68
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
Форма обучения очная

Лекции 6 час
Практические занятия - 36 час
Семинары - 30 час
Самостоятельная работа – 36 час
Всего - 108 час / 3 З.Е.

Москва 2023

Оглавление

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	3
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ	3
3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.	3
4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ	5
5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	5
5.1 Структура дисциплины	5
5.2 Содержание дисциплины	5
5.3 Виды аудиторных занятий:	6
6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ	10
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	19
7.1 Основная литература по дисциплине:	19
7.2. Дополнительная литература:	20
7.3. Электронные ресурсы, Интернет-ресурсы:	20
8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	21
9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	21

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины «Урогинекология» заключается в получении и совершенствовании знаний, умений и навыков, необходимых при ведении пациенток с коморбидной патологией по профилю «Урогинекология», изучении диагностических и лечебных алгоритмов, применении современных методов лечения и профилактики урогинекологических заболеваний.

Задачи дисциплины:

- Сформировать профессиональные знания, умения, навыки врача по профилю «Урогинекология» с целью самостоятельного ведения пациентов, а также с целью оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
- Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям, методике интерпретации полученных результатов исследований, проведению дифференциальной диагностики, определению прогноза заболевания.
- Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждению развития нежелательных реакций.
- Получение знаний о современных направлениях профилактики урологических заболеваний у лиц женского пола.
- Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Дисциплина «Урогинекология» изучается на первом году и относится к вариативной части Блока Б1 Дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 ЗЕТ.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

В результате изучения дисциплины «Урогинекология» у обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК):

Шифр компетенции (УК, ПК)	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ПК 5	готовность к определению у пациенток патологических состояний,	Анатомию тазового дна, физиологию акта мочеиспускания. Анатомо-	Составлять план комплексного обследования, определять показания и	Навыками составления комплексного плана обследования женщин с урологическими

	<p>симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>физиологические особенности мочеполовой системы женщины при беременности. Особенности течения беременности в трех семестрах, изменения органов мочеполовой системы на фоне беременности. Симптомы урологических заболеваний у женщин, методы их диагностики. Семиотика урологических заболеваний у женщин, в т.ч беременных, включая специфические заболевания: мочеполовые свищи, острый пиелонефрит беременных, недержание мочи др.</p>	<p>назначать различные методы диагностики у женщин с сочетанной урологической и гинекологической патологией, урологическими заболеваниями на фоне беременности. Анализировать симптомы урологических заболеваний у женщин, интерпретировать результаты проведенных обследований</p>	<p>заболеваниями с учетом клинической картины, тяжести состояния, наличия сопутствующей патологии, при течении патологического процесса на фоне беременности. Навыками интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований. Навыками формулировки диагноза.</p>
ПК 6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи</p>	<p>Принципы ведения и лечения пациенток с заболеваниями органов мочеполовой системы. Основы клинической фармакологии, фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных препаратов, применяемых в урогинекологии. Алгоритмы лечения женщин, включая беременных с урологическими заболеваниями, в том числе со специфическими заболеваниями: мочеполовые свищи, острый пиелонефрит беременных, недержание мочи и др.</p>	<p>Разработать обоснованную схему современной комплексной терапии пациенток по профилю Урогинекология, в том числе на фоне беременности. Провести комплексное лечение пациентки с заболеваниями органов мочеполовой системы, включающее режим, диету, медикаментозные средства, оперативное лечение, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию</p>	<p>Навыками консервативного и хирургического методов лечения, применяемых у женщин с заболеваниями органов мочеполовой системы. Навыками определения показаний и противопоказаний при выборе тактики лечения пациенток с заболеваниями органов мочеполовой системы, в том числе на фоне течения беременности. Навыками лечебных манипуляций при ведении пациенток урогинекологического профиля.</p>

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия всего	72
В том числе:	
Лекции	6
Практические занятия	36
Семинар	30
Самостоятельная работа:	36
Часы СР на подготовку к семинарским и практическим занятиям	30
Часы СР на подготовку к зачету	6
Общая трудоёмкость:	108 (3 ЗЕТ)

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Структура дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
1	Раздел 1. Урологические заболевания и беременность		39	2	12	15	10
2	Раздел 2. Заболевания органов мочеполовой системы у женщин		63	4	24	15	20
	Зачет		6				6
	Итого	3 ЗЕ	108	6	36	30	36

5.2 Содержание дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код компетенции
Раздел 1. Урологические заболевания и беременность	Анатомия тазового дна, физиология акта мочеиспускания. Анатомо-физиологические особенности мочеполовой системы женщины при беременности. Методы диагностики заболеваний органов мочевой системы у беременных. Нарушения уродинамики и беременность. Воспалительные заболевания органов выделительной системы и мочевыводящих путей на фоне беременности. Ведение беременности и родов у женщин с наличием свищей в анамнезе.	ПК-5, ПК-6

Раздел 2. Заболевания органов мочеполовой системы у женщин	Нарушения уродинамики при гинекологических заболеваниях. Травмы органов мочевыделительной системы при гинекологических и акушерских операциях. Воспалительные заболевания органов мочевой системы у женщин. Мочеполовые свищи. Недержание мочи.	ПК-5, ПК-6
--	---	------------

5.3 Виды аудиторных занятий:

Семинарские занятия

Общие рекомендации по подготовке к семинарским занятиям. При подготовке к работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний. Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач занятия. Работа во время проведения занятия семинарского типа включает несколько моментов: а) консультирование обучающихся преподавателями с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, б) самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Вопросы для обсуждения:

Раздел 1.

Анатомо-физиологические особенности мочеполовой системы женщины при беременности.

Причины изменений органов мочевой системы у беременных.

Методы диагностики заболеваний органов мочевой системы у беременных.

Нарушения уродинамики и беременность.

Расширение и гипокинезия верхних мочевых путей на фоне беременности.

Гипотония детрузора, венозный застой в малом тазу. Гормональный фон и состояние иммунной системы.

Воспалительные заболевания органов выделительной системы и мочевыводящих путей на фоне беременности.

Пиелонефрит и беременность. Классификация пиелонефритов. Особенности клинической картины заболевания у беременных. Дифференциальная диагностика с острыми заболеваниями органов брюшной полости, инфекционными заболеваниями, заболеваниями дыхательных путей.

Симптомы острого гестационного пиелонефрита.

Бактериемический шок у беременных с пиелонефритом. Этиопатогенез. Клиника.

Диагностика.

Ведение беременности и родов у женщин с наличием свищей в анамнезе.

Гестационный пиелонефрит, лечение.

Антибиотики и другие препараты, которые не рекомендуется применять для лечения пиелонефрита беременных.

Фитотерапия. Лечение гнойных форм пиелонефрита у беременных.

Оперативное лечение обструктивного пиелонефрита у беременных.

Общие подходы к терапии нарушений уродинамики у беременных.

Раздел 2.

Анатомия тазового дна у женщин, физиология акта мочеиспускания.

Анатомо-физиологические особенности мочевого системы при гинекологических заболеваниях.

Причины изменений в органах мочевого системы и нарушения уродинамики при гинекологических заболеваниях.

Методы исследования в урогинекологии.

Симптомы недержания мочи в зависимости от вида недержания мочи.

Классификация мочеполювых свищей.

Нарушения уродинамики при гинекологических заболеваниях. Этиология, клиническая картина, методы диагностики.

Травмы органов мочевого выделительной системы при гинекологических и акушерских операциях, причины, диагностика.

Повреждения мочеточников (этиология, клиника, диагностика).

Повреждения мочевого пузыря и уретры (этиология, клиника, диагностика).

Воспалительные заболевания органов мочевого системы у женщин.

Этиопатогенез и особенности течения инфекций нижних мочевых путей (ИНМП) у женщин

Распространенность ИНМП у женщин в различные возрастные периоды. Пути проникновения инфекции в мочевой пузырь, структура наиболее частых уропатогенов, структура редких уропатогенов, местные и общие факторы, способствующие появлению и прогрессированию ИНМП.

Острые и хронические циститы. Цистоскопическая картина острых и хронических циститов. Клиническая картина. Методы лабораторной диагностики. Дифференциальная диагностика. Оценка лабораторных и микробиологических результатов исследований.

Пути проникновения инфекции в почку. Структура уропатогенов. Факторы, способствующие развитию пиелонефрита. Патогенез острого пиелонефрита.

Лабораторная и инструментальная диагностика пиелонефрита: обязательные, рекомендуемые, факультативные и противопоказанные методы исследования. Значение бактериологических исследований мочи для определения тактики лечения.

Мочеполювые свищи у женщин, причины, клиника, диагностика.

Пузырно-влагалищные свищи (этиология, клиника, диагностика).

Мочеточничково-влагалищные и сложные свищи (этиология, клиника, диагностика).

Классификация расстройств мочеиспускания у женщин. Причины расстройств мочеиспускания.

Дифференциальная диагностика причин расстройств мочеиспускания. Формирование алгоритма обследования в зависимости от причин расстройств мочеиспускания.

Специальные методы исследования в идентификации причин расстройств мочеиспускания.

Причины стресс-недержания мочи у женщин, диагностика

Определения понятия, этиопатогенез стресс-недержания мочи у женщин. Стадии течения заболевания.

Значение состояния мышц тазового дна в развитии стресс-недержания мочи. Диагностика заболевания. Дифференциальная диагностика от других видов недержания мочи.

Гиперактивный мочевой пузырь (ГАМП). Определение понятия. Частота, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.

Роль специальных методов исследования в диагностике и оценке эффективности лечения ГАМП.

Современные принципы лечения ИВМП, антибактериальная терапия, фототерапия, диспансерное наблюдение

Группы антибактериальных препаратов, используемых для лечения ИВМП.

Методы восстановления пассажа мочи при обструктивных пиелонефритах.

Противорецидивное лечение.

Методы хирургического лечения недержания мочи.

Консервативное лечение ургентного недержания мочи.

Лечение женщин со стресс-недержанием мочи

Консервативное лечение. Показания, противопоказания, результаты. Хирургическое лечение. Показания.

Слинговые операции. Ближайшие и отдаленные результаты. Операции по укреплению мышц тазового дна. Результаты.

Подходы к лечению гиперактивного мочевого пузыря.

Оперативное лечение мочепузырных свищей.

Лечение повреждений мочеточника и мочевого пузыря при акушерских и гинекологических операциях.

Практические занятия

Практические занятия представляют особую форму сочетания теории и практики. Их назначение – углубление проработки теоретического материала дисциплины путем регулярной и планомерной самостоятельной работы ординаторов на протяжении всего обучения. Процесс подготовки к практическим занятиям включает изучение нормативных документов, обязательной и дополнительной литературы по рассматриваемому вопросу. Непосредственное проведение практического занятия предполагает: индивидуальные выступления на утренних врачебных конференциях с сообщениями по какому-либо вопросу изучаемой темы; фронтальное обсуждение рассматриваемой проблемы, обобщения и выводы; отработка практических навыков. При подготовке к практическим занятиям ординаторам рекомендуется: внимательно ознакомиться с тематикой практического занятия; прочесть конспект лекции по теме (при наличии), изучить рекомендованную литературу. Практические занятия развивают у ординаторов навыки самостоятельной работы по решению конкретных задач.

Раздел 1

Составить комплексный план обследования беременной женщины при подозрении на патологию органов мочеполовой системы с учетом клинической картины, тяжести состояния, наличия сопутствующей патологии.

Выявить показания к проведению лабораторных и инструментальных методов обследования органов мочеполовой системы у беременной женщины.

Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований.

Сформулировать предварительный и клинический диагноз.
 Определить показания и противопоказания при выборе тактики лечения пациенток с заболеваниями органов мочеполовой системы на фоне течения беременности.
 Назначить необходимые лечебные манипуляции при ведении пациенток с урологическими заболеваниями на фоне беременности.

Раздел 2

Отработать технику проведения цистоскопии.
 Отработать технику проведения кашлевой пробы, пробы О'Доннел-Хиршхорна.
 Отработать методику катетеризации мочевого пузыря, бужирования уретры.
 Отработать методику надлобковой капиллярной пункции мочевого пузыря.
 Отработать методику выполнения и оценки результатов урофлоуметрии, цистометрии, профилометрии уретры.
 Интерпретировать обзорный снимок органов брюшной полости и забрюшинного пространства у пациенток урогинекологического профиля.
 Отработать методику экскреторной и инфузионной урографии, оценить полученные результаты.
 Отработать методику ретроградной уретеро- и антеградной пиелоуретерографии, уретроцистографии.
 Интерпретировать результаты ультразвуковых исследований почек и мочевого пузыря, радиоизотопных исследований почек у пациенток с патологией органов мочеполовой системы.
 Выявить показания к консервативному и хирургическому лечению у женщин с заболеваниями органов мочеполовой системы.
 Разработать план лекарственной терапии урогинекологических заболеваний в зависимости от выявленной патологии, наличия показаний и противопоказаний, механизмов действия лекарственных средств, возможных побочных эффектов.
 Разработать план подготовки пациентки с патологией органов мочеполовой системы к плановой или экстренной операции.
 Обосновать наиболее рациональную технику оперативного вмешательства при урогинекологических заболеваниях.
 Ухаживать за нефростомическим и цистостомическим дренажами.
 Провести перевязки урогинекологических пациентов, удаление мочеточникового стента, удаление страховых дренажей, швов.
 Отработать технику катетеризации мочеточника и установки катетера-стента.
 Отработать методику выполнения пункционной цистостомии.

Образовательные технологии. Интерактивные образовательные технологии, используемые на аудиторных занятиях

Очная форма обучения

Наименование разделов	Используемые образовательные технологии
Раздел 1. Урологические заболевания и беременность	Доклады на утренних врачебных конференциях; обсуждение докладов; опрос на семинарском занятии; работа в малых группах; дискуссии по проблемным вопросам семинара; обсуждение решений профессионально-ориентированных заданий; отработка практических навыков. Лекционные занятия.
Раздел 2. Заболевания органов мочеполовой системы у женщин	

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Урогинекология»

Самостоятельная работа

Наименование разделов	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Содержание самостоятельной работы обучающихся
Раздел 1. Урологические заболевания и беременность	Анатомия и физиология мочевыделительной системы у женщин во время беременности	Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к зачету Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет. Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.
Раздел 2. Заболевания органов мочеполовой системы у женщин	Виды повреждений мочеполовой системы у женщин Этиология возникновения мочевых свищей Виды недержания мочи	

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану

- зачет

Форма организации промежуточной аттестации:

- устный опрос по теоретическом вопросам

Результаты обучения по дисциплине, которые соотнесены с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения компетенций, с этапами их (компетенций) формирования, методами/средствами контроля в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Формулировка компетенции ФГОС ВО	Результаты обучения	Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы / Показатели оценивания компетенции	Методы/ средства контроля
ПК 5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с	Знать: Анатомию тазового дна, физиологию акта мочеиспускания. Анатомо-физиологические особенности мочеполовой системы женщины при беременности. Особенности течения беременности в трех семестрах, изменения органов	Анатомо-физиологические особенности мочеполовой системы женщины при беременности. Причины изменений органов мочевой системы у беременных. Методы диагностики заболеваний органов мочевой системы у беременных.	Зачет в виде устного опроса по вопросам

	<p>Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>мочеполовой системы на фоне беременности. Симптомы урологических заболеваний у женщин, методы их диагностики. Семиотика урологических заболеваний у женщин, в т.ч беременных, включая специфические заболевания: мочеполовые свищи, острый пиелонефрит беременных, недержание мочи др Уметь: Составлять план комплексного обследования, определять показания и назначать различные методы диагностики у женщин с сочетанной урологической и гинекологической патологией, урологическими заболеваниями на фоне беременности. Анализировать симптомы урологических заболеваний у женщин, интерпретировать результаты проведенных обследований Владеть: Навыками составления комплексного плана обследования женщин с урологическими заболеваниями с учетом клинической картины, тяжести состояния, наличия сопутствующей патологии, при течении патологического процесса на фоне беременности. Навыками интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований. Навыками формулировки диагноза.</p>	<p>Нарушения уродинамики и беременность. Расширение и гипокинезия верхних мочевых путей на фоне беременности. Гипотония детрузора, венозный застой в малом тазу. Гормональный фон и состояние иммунной системы. Воспалительные заболевания органов выделительной системы и мочевыводящих путей на фоне беременности. Пиелонефрит и беременность. Классификация пиелонефритов. Особенности клинической картины заболевания у беременных. Дифференциальная диагностика с острыми заболеваниями органов брюшной полости, инфекционными заболеваниями, заболеваниями дыхательных путей. Симптомы острого гестационного пиелонефрита. Бактериемический шок у беременных с пиелонефритом. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Анатомия тазового дна у женщин, физиология акта мочеиспускания. Анатомо-физиологические особенности мочевой системы при гинекологических заболеваниях. Причины изменений в органах мочевой системы и нарушения уродинамики при гинекологических заболеваниях. Методы исследования в урогинекологии. Симптомы недержания мочи в зависимости от вида недержания мочи. Классификация мочеполовых свищей. Нарушения уродинамики при гинекологических заболеваниях. Этиология, клиническая картина, методы диагностики.</p>	
--	---	---	---	--

			<p>Травмы органов мочевыделительной системы при гинекологических и акушерских операциях, причины, диагностика. Повреждения мочеточников (этиология, клиника, диагностика). Повреждения мочевого пузыря и уретры (этиология, клиника, диагностика). Воспалительные заболевания органов мочевой системы у женщин. Этиопатогенез и особенности течения инфекций нижних мочевых путей (ИНМП) у женщин Распространенность ИНМП у женщин в различные возрастные периоды. Пути проникновения инфекции в мочевой пузырь, структура наиболее частых уропатогенов, структура редких уропатогенов, местные и общие факторы, способствующие появлению и прогрессированию ИНМП. Острые и хронические циститы. Цистоскопическая картина острых и хронических циститов. Клиническая картина. Методы лабораторной диагностики. Дифференциальная диагностика. Оценка лабораторных и микробиологических результатов исследований. Пути проникновения инфекции в почку. Структура уропатогенов. Факторы, способствующие развитию пиелонефрита. Патогенез острого пиелонефрита. Лабораторная и инструментальная диагностика пиелонефрита: обязательные, рекомендуемые, факультативные и противопоказанные методы исследования. Значение бактериологических исследований мочи для определения тактики лечения.</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Мочеполовые свищи у женщин, причины, клиника, диагностика.</p> <p>Пузырно-влагалищные свищи (этиология, клиника, диагностика).</p> <p>Мочеточниково-влагалищные и сложные свищи (этиология, клиника, диагностика).</p> <p>Классификация расстройств мочеиспускания у женщин.</p> <p>Причины расстройств мочеиспускания.</p> <p>Дифференциальная диагностика причин расстройств мочеиспускания.</p> <p>Формирование алгоритма обследования в зависимости от причин расстройств мочеиспускания.</p> <p>Специальные методы исследования в идентификации причин расстройств мочеиспускания.</p> <p>Причины стресс-недержания мочи у женщин, диагностика</p> <p>Определения понятия, этиопатогенез стресс-недержания мочи у женщин.</p> <p>Стадии течения заболевания.</p> <p>Значение состояния мышц тазового дна в развитии стресс-недержания мочи.</p> <p>Диагностика заболевания.</p> <p>Дифференциальная диагностика от других видов недержания мочи.</p> <p>Гиперактивный мочевого пузыря (ГАМП).</p> <p>Определение понятия.</p> <p>Частота, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>Роль специальных методов исследования в диагностике и оценке эффективности лечения ГАМП.</p> <p>Составить комплексный план обследования беременной женщины при подозрении на патологию органов мочеполовой системы с учетом клинической картины, тяжести состояния, наличия сопутствующей патологии.</p>	
--	--	--	--	--

			<p>Выявить показания к проведению лабораторных и инструментальных методов обследования органов мочеполовой системы у беременной женщины. Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Сформулировать предварительный и клинический диагноз. Отработать технику проведения цистоскопии. Отработать технику проведения кашлевой пробы, пробы О'Доннел-Хиршхорна. Отработать методику катетеризации мочевого пузыря, бужирования уретры. Отработать методику надлобковой капиллярной пункции мочевого пузыря. Отработать методику выполнения и оценки результатов урофлоуметрии, цистометрии, профилометрии уретры. Интерпретировать обзорный снимок органов брюшной полости и забрюшинного пространства у пациенток урогинекологического профиля. Отработать методику экскреторной и инфузионной урографии, оценить полученные результаты. Отработать методику ретроградной уретеро- и антеградной пиелоуретерографии, уретроцистографии. Интерпретировать результаты ультразвуковых исследований почек и мочевого пузыря, радиоизотопных исследований почек у пациенток с патологией органов мочеполовой системы.</p>	
ПК 6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в	Знать: Принципы ведения и лечения пациенток с заболеваниями органов мочеполовой системы.	<p>Ведение беременности и родов у женщин с наличием свищей в анамнезе. Гестационный пиелонефрит, лечение.</p>	Зачет в виде устного опроса по вопросам

	<p>оказании урологической медицинской помощи</p>	<p>Основы клинической фармакологии, фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных препаратов, применяемых в урогинекологии. Алгоритмы лечения женщин, включая беременных с урологическими заболеваниями, в том числе со специфическими заболеваниями: мочеполовые свищи, острый пиелонефрит беременных, недержание мочи и др. Уметь: Разработать обоснованную схему современной комплексной терапии пациенток по профилю Урогинекология, в том числе на фоне беременности. Провести комплексное лечение пациентки с заболеваниями органов мочеполовой системы, включающее режим, диету, медикаментозные средства, оперативное лечение, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию Владеть: Навыками консервативного и хирургического методов лечения, применяемых у женщин с заболеваниями органов мочеполовой системы. Навыками определения показаний и противопоказаний при выборе тактики лечения пациенток с заболеваниями органов мочеполовой системы, в том числе на фоне течения беременности. Навыками лечебных манипуляций при ведении пациенток урогинекологического профиля.</p>	<p>Антибиотики и другие препараты, которые не рекомендуется применять для лечения пиелонефрита беременных. Фитотерапия. Лечение гнойных форм пиелонефрита у беременных. Оперативное лечение обструктивного пиелонефрита у беременных. Общие подходы к терапии нарушений уродинамики у беременных. Современные принципы лечения ИВМП, антибактериальная терапия, фототерапия, диспансерное наблюдение Группы антибактериальных препаратов, используемых для лечения ИВМП. Методы восстановления пассажа мочи при обструктивных пиелонефритах. Противорецидивное лечение. Методы хирургического лечения недержания мочи. Консервативное лечение ургентного недержания мочи. Лечение женщин со стресс-недержанием мочи Консервативное лечение. Показания, противопоказания, результаты. Хирургическое лечение. Показания. Слингвые операции. Ближайшие и отдаленные результаты. Операции по укреплению мышц тазового дна. Результаты. Подходы к лечению гиперактивного мочевого пузыря. Оперативное лечение мочепузырных свищей. Лечение повреждений мочеточника и мочевого пузыря при акушерских и гинекологических операциях. Определить показания и противопоказания при выборе тактики лечения пациенток с заболеваниями органов мочеполовой</p>	
--	--	---	--	--

			<p>системы на фоне течения беременности. Назначить необходимые лечебные манипуляции при ведении пациенток с урологическими заболеваниями на фоне беременности. Выявить показания к консервативному и хирургическому лечению у женщин с заболеваниями органов мочеполовой системы. Разработать план лекарственной терапии урогинекологических заболеваний в зависимости от выявленной патологии, наличия показаний и противопоказаний, механизмов действия лекарственных средств, возможных побочных эффектов. Разработать план подготовки пациентки с патологией органов мочеполовой системы к плановой или экстренной операции. Обосновать наиболее рациональную технику оперативного вмешательства при урогинекологических заболеваниях. Ухаживать за нефростомическим и цистостомическим дренажами. Провести перевязки урогинекологических пациентов, удаление мочеточникового стента, удаление страховых дренажей, швов. Отработать технику катетеризации мочеточника и установки катетера-стента. Отработать методику выполнения пункционной цистостомии.</p>	
--	--	--	---	--

Вопросы для подготовки к зачету:

1. Анатомо-физиологические особенности мочеполовой системы женщины при беременности.
2. Причины изменений органов мочевой системы у беременных.
3. Методы диагностики заболеваний органов мочевой системы у беременных.
4. Нарушения уродинамики и беременность.
5. Расширение и гипокинезия верхних мочевых путей на фоне беременности.

6. Гипотония детрузора, венозный застой в малом тазу. Гормональный фон и состояние иммунной системы.
7. Воспалительные заболевания органов выделительной системы и мочевыводящих путей на фоне беременности.
8. Пиелонефрит и беременность. Классификация пиелонефритов. Особенности клинической картины заболевания у беременных. Дифференциальная диагностика с острыми заболеваниями органов брюшной полости, инфекционными заболеваниями, заболеваниями дыхательных путей.
9. Симптомы острого гестационного пиелонефрита.
10. Бактериемический шок у беременных с пиелонефритом. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика.
11. Ведение беременности и родов у женщин с наличием свищей в анамнезе.
12. Гестационный пиелонефрит, лечение.
13. Антибиотики и другие препараты, которые не рекомендуется применять для лечения пиелонефрита беременных.
14. Фитотерапия. Лечение гнойных форм пиелонефрита у беременных.
15. Оперативное лечение обструктивного пиелонефрита у беременных.
16. Общие подходы к терапии нарушений уродинамики у беременных.
17. Анатомия тазового дна у женщин, физиология акта мочеиспускания.
18. Анатомо-физиологические особенности мочевой системы при гинекологических заболеваниях.
19. Причины изменений в органах мочевой системы и нарушения уродинамики при гинекологических заболеваниях.
20. Методы исследования в урогинекологии.
21. Симптомы недержания мочи в зависимости от вида недержания мочи.
22. Классификация мочеполовых свищей.
23. Нарушения уродинамики при гинекологических заболеваниях. Этиология, клиническая картина, методы диагностики.
24. Травмы органов мочевыделительной системы при гинекологических и акушерских операциях, причины, диагностика.
25. Повреждения мочеточников (этиология, клиника, диагностика).
26. Повреждения мочевого пузыря и уретры (этиология, клиника, диагностика).
27. Воспалительные заболевания органов мочевой системы у женщин.
28. Этиопатогенез и особенности течения инфекций нижних мочевых путей (ИНМП) у женщин
29. Распространенность ИНМП у женщин в различные возрастные периоды. Пути проникновения инфекции в мочевой пузырь, структура наиболее частых уропатогенов, структура редких уропатогенов, местные и общие факторы, способствующие появлению и прогрессированию ИНМП.
30. Острые и хронические циститы. Цистоскопическая картина острых и хронических циститов. Клиническая картина. Методы лабораторной диагностики. Дифференциальная диагностика. Оценка лабораторных и микробиологических результатов исследований.
31. Пути проникновения инфекции в почку. Структура уропатогенов. Факторы, способствующие развитию пиелонефрита. Патогенез острого пиелонефрита.

32. Лабораторная и инструментальная диагностика пиелонефрита: обязательные, рекомендуемые, факультативные и противопоказанные методы исследования. Значение бактериологических исследований мочи для определения тактики лечения.
33. Мочеполовые свищи у женщин, причины, клиника, диагностика.
34. Пузырно-влагалищные свищи (этиология, клиника, диагностика).
35. Мочеточниково-влагалищные и сложные свищи (этиология, клиника, диагностика).
36. Классификация расстройств мочеиспускания у женщин. Причины расстройств мочеиспускания.
37. Дифференциальная диагностика причин расстройств мочеиспускания. Формирование алгоритма обследования в зависимости от причин расстройств мочеиспускания.
38. Специальные методы исследования в идентификации причин расстройств мочеиспускания.
39. Причины стресс-недержания мочи у женщин, диагностика
40. Определения понятия, этиопатогенез стресс-недержания мочи у женщин. Стадии течения заболевания.
41. Значение состояния мышц тазового дна в развитии стресс-недержания мочи. Диагностика заболевания. Дифференциальная диагностика от других видов недержания мочи.
42. Гиперактивный мочевой пузырь (ГАМП). Определение понятия. Частота, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.
43. Роль специальных методов исследования в диагностике и оценке эффективности лечения ГАМП.
44. Современные принципы лечения ИВМП, антибактериальная терапия, фототерапия, диспансерное наблюдение
45. Группы антибактериальных препаратов, используемых для лечения ИВМП.
46. Методы восстановления пассажа мочи при обструктивных пиелонефритах. Противорецидивное лечение.
47. Методы хирургического лечения недержания мочи.
48. Консервативное лечение ургентного недержания мочи.
49. Лечение женщин со стресс-недержанием мочи
50. Консервативное лечение. Показания, противопоказания, результаты. Хирургическое лечение. Показания.
51. Слинговые операции. Ближайшие и отдаленные результаты. Операции по укреплению мышц тазового дна. Результаты.
52. Подходы к лечению гиперактивного мочевого пузыря.
53. Оперативное лечение мочепузырных свищей.
54. Лечение повреждений мочеточника и мочевого пузыря при акушерских и гинекологических операциях.

Описание показателей и критериев оценивания сформированности компетенций на различных этапах их формирования; шкалы и процедуры оценивания

Оценивание контроля качества подготовки ординаторов по дисциплине «Урогинекология»

При оценке знаний учитывается уровень сформированности компетенций:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
4. Умение связать теорию с практикой.
5. Умение делать обобщения, выводы.

Шкала оценивания зачета по дисциплине «Урогинекология»:

Шкала оценивания устного опроса

Зачтено	клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы в соответствии с пройденным материалом
Не зачтено	не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не дает правильного ответа на поставленные вопросы собеседования, не отвечает на дополнительные теоретические вопросы

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

На семинарских занятиях преподаватель проверяет выполнение самостоятельных заданий, качество усвоения знаний, умений, тем самым определяет уровень сформированности компетенций. Семинары приводят к лучшему закреплению умений и навыков самостоятельной работы, полученных в процессе работы над конспектом лекцией. Назначение семинаров состоит в углубленном изучении дисциплины. Они развивают самостоятельность ординаторов, укрепляют их интерес к науке, научным исследованиям, помогают связывать научно-теоретические положения с дальнейшей практической деятельностью. Вместе с тем семинары являются средством контроля за результатами самостоятельной работы ординаторов.

Практические занятия посвящены изучению нескольких компетенций и включает устный опрос по заранее сформулированным вопросам либо представление докладов/презентаций, подготовленных в рамках самостоятельной работы по заранее сформулированным требованиям. Одним из возможных элементов является решение ситуационных задач, которые максимально приближены к профессиональной деятельности. Требования к ответам ординаторов – самостоятельность в подборе фактического материала и аналитическом отношении к нему, умение рассматривать примеры и факты во взаимосвязи и взаимообусловленности, отбирать наиболее существенные из них. В процессе выполнения практической работы обучающийся имеет право на получение индивидуальных консультаций у преподавателя. Практические занятия должны обеспечивать формирование, прежде всего, компонентов «владеть» заданных дисциплинарных компетенций.

7.1 Основная литература по дисциплине:

Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Год обучения	Электр.адрес ресурса
Урология	под редакцией П. В. Глыбочко и Ю. Г. Аляева	Москва : Практическая медицина, 2019 г.	1-2	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001534215
Ультразвуковая диагностика пролапса гениталий и недержания мочи у женщин	М. А. Чечнева [и др.]	Москва : МЕДпресс-информ, 2019 г.	2	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001514270
Клинические рекомендации Европейской ассоциации урологов	Европейская ассоциация урологов	Москва : [б. и.], 2018 г.	1-2	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001560511
Ошибки и осложнения в урогинекологии	Д. Ю. Пушкарь, Г. Р. Касян	Москва : ГЭОТ АР-Медиа, 2017 г.	1-2	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001460497

7.2. Дополнительная литература:

Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Год обучения	Электр.адрес ресурса
Урология и беременность : методическое пособие	Е. И. Карпов [и др.].	Рязань : Рязанский государственный медицинский университет, 2015 г.	1	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001412762
Экстренная урогинекология	О. Б. Лоран, Г. Р. Касян, Д. Ю. Пушкарь.	Москва : ГЭОТ АР-Медиа, 2020 г.	1-2	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001541693
Современные сетчатые имплантаты в лечении стрессового недержания мочи и пролапса тазовых органов у женщин	Лоран О. Б. [и др.].	Москва : Перо, 2016 г.	2	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001431207
Инфекционно-воспалительные заболевания в акушерстве и гинекологии	авт.: А. М. Савичева и др.	Москва : ГЭОТ АР-Медиа, 2016 г.	1-2	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001440071

7.3. Электронные ресурсы, Интернет-ресурсы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

4. www.uroweb.ru
5. www.uro.tv
6. www.uroweb.org
7. <http://uroline.ru/>
8. <https://www.urovest.ru/jour>

Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://emll.ru/newlib/>

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Материально-техническое обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью;

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Обучение складывается из аудиторных занятий (72 часа), включающих лекционный курс (6 ч.), практические занятия (36 ч.), семинары (30 ч.), и самостоятельной работы (36 часов). Основное учебное время выделяется на практическую работу, направленную на освоение навыков диагностики, дифференциальной диагностики.

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать накопленные знания и освоить практические умения и навыки.

Практические занятия проводятся в виде разборов результатов проведенных дополнительных методов исследования с интерпретацией результатов, использованием наглядных пособий, решения ситуационных задач, выполнения тестовых заданий.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий, в основном – обсуждения результатов дообследования реальных пациентов, а также дискуссии, лекции-презентации с использованием мультимедийных технологий.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к занятиям, текущему и к промежуточному контролю.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам института. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для ординаторов и методические указания для преподавателей.

Написание реферата, способствует формированию практических навыков (умений).

Работа ординатора в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию моделей поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний ординаторов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.