

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Зудин Александр Борисович
Должность: Директор
Дата подписания: 21.02.2024 10:29:15
Уникальный программный ключ:
0e1d6fe4fcfd800eb2c45df9ab36751df3579e2c

Приложение № 1
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 «УРОЛОГИЯ»

Направление подготовки: 31.08.68 «Урология»

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Лекции 48 час

Практические занятия - 264 час

Семинары - 216 час

Самостоятельная работа – 264 час

Всего - 792 час/22 З.Е

Москва, 2023 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ	
1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	3
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ	4
3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.	4
4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ	8
5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	8
5.1 Содержание разделов дисциплины	8
5.2 Разделы дисциплин и виды занятий.....	10
6. ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ И СЕМИНАРЫ – ТРУДОЕМКОСТЬ	16
7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ	28
7.1. Примеры тестовых вопросов для проведения зачета с оценкой:	69
7.2. Примеры ситуационных задач для проведения зачета с оценкой:	71
8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО- ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	74
8.1 Основная литература по дисциплине:.....	74
8.2 Дополнительная литература по дисциплине:.....	75
8.3. Электронные ресурсы, интернет-ресурсы:	76
8.4. Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:	76
9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	76

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины «Урология» состоит в овладении знаниями по урологии, а также принципами диагностики, лечения и профилактики болезней органов мочевыводящей системы и половых органов у мужчин.

При этом задачами дисциплины являются:

- приобретение обучающимися знаний в области урологии;
- обучение важнейшим методам диагностики, позволяющим распознать патологию при осмотре больного;
- обучение распознаванию патологии органов мочевыводящей системы и половых органов у мужчин при осмотре больного, при определении тяжести течения патологического процесса;
- обучение умению выделить ведущие клинические признаки, симптомы, синдромы болезней органов мочевыводящей системы и половых органов у мужчин;
- обучение выбору оптимальных методов обследования при урологических заболеваниях и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами болезней органов мочевыводящей системы и половых органов у мужчин;
- обучение оказанию урологическим больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся урологических заболеваний;
- обучение оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.);
- ознакомление обучающихся с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- формирование у обучающегося навыков общения с коллективом.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Дисциплина Б1.Б.5 Урология изучается на 1 году и относится к базовой части Блока Б1 Дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 22 З.Е.

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

В результате изучения дисциплины «Урология» у обучающегося формируются следующие универсальные (УК) и профессиональные компетенции (ПК):

Шифр компетенции (УК, ПК)	Содержание компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- принципы системного анализа и синтеза в алгоритме тактики ведения пациентов с урологическими заболеваниями; - положения системного подхода в интерпретации данных различных методов обследования пациентов	- выделять, анализировать и систематизировать существенные свойства и связи при использовании диагностических алгоритмов, определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями	- навыками сбора, обработки и систематизации информации
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,	-принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения; -основы системы профилактики урологических заболеваний; - распространённость	-разрабатывать и реализовывать программы по формированию здорового образа жизни; -выявлять симптомы и синдромы урологических заболеваний с целью их ранней диагностики;	-навыками индивидуального и группового консультирования и обучения пациентов раннему распознаванию симптомов урологических заболеваний; -методикой выявления

	предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	урологических заболеваний среди населения и в поло-возрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; -формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию здорового образа жизни населения	-выявлять факторы риска развития урологических заболеваний	факторов риска возникновения урологических заболеваний; -методами консультирования населения с целью формирования здорового образа жизни
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения урологических пациентов; принципы профилактических осмотров пациентов с высоким риском формирования урологических болезней; основы первичной, вторичной и третичной профилактики урологических заболеваний;	проводить профилактические медицинские осмотры населения с целью выявления факторов высокого риска развития урологических заболеваний; проводить диспансеризацию пациентов урологического профиля с учетом характера патологического процесса, клинического состояния, возраста, пола	методами выявления при профилактических осмотрах признаков и факторов риска развития урологических заболеваний с целью первичной профилактики урологических заболеваний; навыками составления плана диспансерного наблюдения пациентов урологического профиля; методикой проведения профилактического и диспансерного осмотра

		принципы организации диспансерного наблюдения пациентов с урологическими заболеваниями		
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	анатомические особенности органов мочеполовой системы; симптомокомплексы патологических состояний, характерные для острых и хронических урологических заболеваний, в соответствии с международной классификацией болезней; основные нозологические формы, этиологию, патогенетические механизмы формирования урологических заболеваний; основы диагностики неотложных состояний; методы обследования пациентов с урологическими заболеваниями	использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний урологического профиля; диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов с применением пропедевтически, лабораторных, инструментальных и иных методов исследования в урологии; диагностировать неотложные состояния пациентов урологического профиля; определять методы диагностики, позволяющие проводить раннее выявление урологических заболеваний; определить ведущие звенья патогенеза урологических расстройств с целью формирования тактики ведения пациента	навыками составления плана обследования и назначения необходимых лабораторно-инструментальных исследований у пациентов с урологической патологией; навыками проведения основных методов обследования мочеполовой системы; методикой интерпретации результатов обследования пациента

ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи	принципы ведения и лечения пациентов с урологическими заболеваниями; основы клинической фармакологии, фармакодинамики и фармакокинетики и основных групп лекарственных препаратов, применяемых в урологии; механизмы действия, нежелательные реакции основных групп лекарственных препаратов, применяемых для лечения пациентов с урологическими заболеваниями; особенности лечения урологических заболеваний у женщин, лиц молодого возраста и пожилых людей; принципы оперативного лечения пациентов с урологическими заболеваниями	разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии пациентов урологического профиля с учетом возраста, пола, особенностей клинической картины заболевания; провести комплексное лечение больного урологического профиля, включающее режим, диету, медикаментозные средства, оперативное лечение, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию; оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов	Методикой составления плана комплексного лечения пациентов урологического профиля; навыками определения показаний и противопоказаний при выборе тактики лечения пациента с урологическим заболеванием; навыками лечебных манипуляций при ведении пациента урологического профиля; методикой назначения медикаментозной терапии при урологических заболеваниях
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и	принципы и основы проведения медицинской реабилитации в урологии и хирургической андрологии;	использовать современные методы медицинской реабилитации больных урологическими заболеваниями;	навыками составления плана реабилитационных мероприятий у пациентов урологического профиля в

	других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	основные принципы фитотерапии и рефлексотерапии и в урологии и хирургической андрологии; медицинские, психологические и социальные аспекты реабилитации в урологии и хирургической андрологии; современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм урологических расстройств	применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи; оценивать качество реабилитационного процесса;	зависимости от характера патологического процесса, клинического состояния, показаний и противопоказаний к различным методам восстановительного лечения; навыками определения современных методов медицинской реабилитации больных урологическими заболеваниями
--	--	--	--	--

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия всего	528
В том числе:	
Лекции	48
Практические занятия	264
Семинар	216
Самостоятельная работа:	264
Часы СР на подготовку к семинарским и практическим занятиям	258
Часы СР на подготовку к зачету с оценкой	6
Общая трудоёмкость:	792 (22 ЗЕТ)

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Содержание разделов дисциплины

Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
Раздел 1.		60	4	24	8	24

Организация урологической службы в России						
Раздел 2. Клиническая анатомия и физиология мочеполовых органов. Основы оперативной хирургии.		69	5	24	16	24
Раздел 3. Семиотика и методы диагностики в урологии		68	4	24	16	24
Раздел 4. Общие методы консервативного лечения в урологии		73	5	24	20	24
Раздел 5. Аномалии мочеполовых органов		72	4	24	20	24
Раздел 6. Воспалительные заболевания		82	4	24	30	24
Раздел 7. Воспалительные заболевания мужских половых органов		74	4	24	22	24
Раздел 8. Мочекаменная болезнь		75	5	24	22	24
Раздел 9. Фтизиоурология . Онкоурология.		75	5	24	22	24
Раздел 10. Травма		66	4	24	20	18

мочеполовых органов						
Раздел 11. Урогинекология		36	2	12	10	12
Раздел 12. Андрология		36	2	12	10	12
Зачет с оценкой		6				6
Итого	22	792	48	264	216	264

5.2 Разделы дисциплин и виды занятий

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код компетенции
Раздел 1. Организация урологической службы в России	Организация и обеспечение урологической службы Проблемы развития урологии Перспективы развития урологии Планирование урологической помощи в поликлинике и стационаре Основы трудовой экспертизы урологических больных Экспертиза нетрудоспособности в урологии Реабилитация пациентов с урологическими заболеваниями	ПК-2, ПК-6, ПК-8
Раздел 2. Клиническая анатомия и физиология мочеполовых органов. Основы оперативной хирургии.	Клиническая анатомия мочеполовых органов. Применение анатомических данных для системного анализа в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями. Анатомия передней брюшной стенки, поясничной области и забрюшинного пространства Анатомия почек и мочеточников Анатомия предстательной железы Анатомия мочевого пузыря Клиническая анатомия и физиология семенных пузырьков Клиническая анатомия и физиология семенного канатика Анатомия яичка и придатка Анатомия и физиология полового члена и уретры Анатомия промежности Оперативная урология. Применение принципов оперативной урологии для системного подхода в определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями Основные оперативные доступы и операции в урологии Основные хирургические доступы при операциях на почках	УК-1, ПК-5, ПК-6

	<p>Основные хирургические доступы при операциях на мочеточниках</p> <p>Основные хирургические доступы при операциях мочевом пузыре</p> <p>Хирургические доступы к органам таза</p> <p>Основные хирургические доступы к предстательной железе</p> <p>Хирургические доступы при операциях на мочеиспускательном канале</p> <p>Нефростомия техника операции</p> <p>Технические особенности выполнения пиелостомии</p> <p>Варианты выполнения цистостомии</p> <p>Пиелолитотомия - техника операции</p> <p>Нефролитотомия - техника операции</p> <p>Нефрэктомия - особенности выполнения при различных урологических заболеваниях</p> <p>Резекция почки - техника операции</p> <p>Нефропексия- техника операции</p> <p>Уретротомия- техника операции</p> <p>Резекция мочевого пузыря- техника операции</p> <p>Простатэктомия - техника операции</p> <p>Орхидэктомия - техника операции</p> <p>Вазорезекция - техника операции</p> <p>Пластика уретры при стриктурах мочеиспускательного канала</p> <p>Иссечение крайней плоти техника операции</p> <p>Операции на органах мошонки – технические особенности</p> <p>Морфофункциональные особенности почки</p> <p>Физиология почки</p> <p>Физиология чашечно-лоханочной системы и мочеточника</p> <p>Функция мочевого пузыря и мочеиспускательного канала</p> <p>Физиология предстательной железы</p> <p>Морфология и физиология яичка и придатка</p>	
<p>Раздел 3. Семиотика и методы диагностики в урологии</p>	<p>Основные симптомы, относящиеся к акту мочеиспускания</p> <p>Характеристика и интерпретация болевого синдрома при урологических заболеваниях</p> <p>Расстройства мочеиспускания (дизурия)</p> <p>Обструктивная симптоматика при заболеваниях нижних мочевых путей</p> <p>Диагностика урологических заболеваний</p> <p>Клинический осмотр. Анамнез. Осмотр.</p> <p>Пальпация. Перкуссия. Аускультация.</p> <p>Вагинальное исследование</p> <p>Пальцевое ректальное исследование</p> <p>Неврологическое обследование</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-6</p>

	<p>Ретроградные инструментальные исследования мочевого тракта Катетеризация мочевого пузыря и мочеточников Цистоскопия. Хромоцистоскопия Уретроскопия Жесткая уретеропиелоскопия Оптическая уретеропиелоскопия Антеградное инструментальное исследование мочевого тракта Антеградная пиелография Уродинамическое обследование Урофлоуметрия Цистометрия Профилометрия Исследование давление-поток Электромиография Уродинамические приборы Лабораторные исследования Методы забора материалов для исследования (кровь, моча.секрет простаты, эякулят, содержимое кист и полостей) Исследование крови: клинический, биохимический анализ, опухолевые маркеры Исследования мочи: скрининг анализ, общий анализ, посев, паразиты, минеральный состав, эритроциты, лейкоциты, цилиндры Спермограмма. Биохимия эякулята Исследования секрета простаты: микроскопия, бактериология, биохимия Цитологические исследования мочи, отпечатков, секрета предстательной железы, пунктатов, соскобов Исследование химического состава мочевых камней Ультразвуковое исследование в урологии (транвагинальное, трансректальное, трансабдоминальное) Рентгенодиагностика Рентгеновская аппаратура Рентгеноконтрастные вещества Подготовка больных к исследованиям Обзорная рентгенография Экскреторная урография Ретроградная уретеропиелография Чрескожная антеградная урография Рентгеновизуальные исследования: Вагинография, Уретрография, Цистография, Фистулография и т.д Профилактика и лечение осложнений Радиоизотопная диагностика Аппаратура Радиационная защита Радиофармпрепараты</p>	
--	--	--

	<p>Динамическая нефросцинтиграфия</p> <p>Компьютерная томография: плоскостная, мультиспиральная в урологии</p> <p>Магнитно-резонансная томография в урологии</p>	
<p>Раздел 4. Общие методы консервативного лечения в урологии</p>	<p>Диета и водный режим. Основные принципы и закономерности диеты пациентов с урологическими заболеваниями.</p> <p>Антибактериальная терапия. Основные принципы и закономерности антибактериальной терапии пациентов с урологическими заболеваниями.</p> <p>Основы антибактериальной химиотерапии</p> <p>Антибактериальная терапия в урологии</p> <p>Трансфузиология</p> <p>Переливание крови. Определение группы и резус-фактора.</p> <p>Ведение документации</p> <p>Коррекция кислотно-щелочного состояния</p> <p>Коррекция водного баланса</p> <p>Коррекция электролитного баланса</p> <p>Лечебная физкультура</p> <p>Лечебная физкультура в урологии</p> <p>Физиотерапия</p> <p>Физиотерапия в урологии</p> <p>Иглорефлексотерапия</p> <p>Иглорефлексотерапия в урологии</p> <p>Санаторно-курортное лечение</p> <p>Санаторное лечение урологических больных</p> <p>Лечение урологических больных минеральными водами. Грязелечение</p>	<p>ПК-6, ПК-8</p>
<p>Раздел 5. Аномалии мочеполовых органов</p>	<p>Эмбриогенез мочеполовых органов</p> <p>Аномалии почек и верхних мочевых путей</p> <p>Аномалии мочевого пузыря и уретры</p> <p>Экстрофия мочевого пузыря</p> <p>Дивертикулы мочевого пузыря. Диагностика и лечение</p> <p>Клинические особенности гипоспадии и эписпадии</p> <p>Аномалии половых органов</p> <p>Аномалии полового члена</p> <p>Аномалии яичка</p> <p>Варикоцеле- современное состояние проблемы и методы коррекции</p>	<p>ПК-5, ПК-6</p>
<p>Раздел 6. Воспалительные заболевания</p>	<p>Воспалительные заболевания почек</p> <p>Острый пиелонефрит. Клиника диагностика и лечение</p> <p>Воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры</p> <p>Циститы острые. Клиника диагностика и лечение</p> <p>Циститы хронические, рецидивирующие. Клиника диагностика и лечение</p> <p>Интерстициальный цистит. Клиника диагностика и лечение</p>	<p>ПК-5, ПК-6</p>

	Уретриты неспецифические. Клиника диагностика и лечение. Уретриты специфические. Клиника диагностика и лечение	
Раздел 7. Воспалительные заболевания мужских половых органов	Баланопостит, классификация и этиотропная терапия. Кавернит. Этиология, диагностика и лечение Фимоз. Парафимоз Эпидидимит. Орхит. Этиология, диагностика и лечение Простатит. Классификация. Схемы лечения	ПК-5, ПК-6
Раздел 8. Мочекаменная болезнь	Этиология и патогенез Механизмы камнеобразования, экзогенные и эндогенные факторы Особенности течения камней чашечек, лоханки и мочеточников Анамнез. Объективный осмотр Лабораторные исследования: клинический анализ, мочевины, креатинин, кальций, фосфор, мочева кислота Диагностика гиперпаратиреоза при кальциевых камнях Исследование мочи: клинический и бактериологический анализ, кальций, оксалаты, мочева кислота Химический состав мочевых камней Ультразвуковое сканирование Рентгенодиагностика: обзорная, экскреторная урография, антеградная, ретроградная уретеропиелография, КТ Радионуклидная диагностика: нефросцинтиграфия, сканирование скелета, щитовидной и паращитовидных желез Оперативные и эндоскопические методы лечения мочекаменной болезни Реабилитация и прогноз при уролитолизе Контактная литотрипсия: показания при камнях почек, мочеточников и мочевого пузыря Дистанционная литотрипсия (ДЛТ). Техника выполнения, осложнения и результаты Консервативное лечение уролитолиза Профилактика и метафилактика уролитолиза	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 9. Фтизиоурология. Онкоурология.	Проблемы развития фтизиоурологии в РФ Подходы к диагностике туберкулеза почек и мочевых путей Лечение туберкулеза почек и мочевых путей Профилактика внелегочных форм туберкулеза Проблемы развития онкоурологии Опухоли паренхимы почек Опухоли верхних мочевых путей Опухоли забрюшинного пространства (экстраренальные)	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

	<p>Опухоли мочевого пузыря и уретры Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ) Рак предстательной железы Опухоли яичка Доброкачественные новообразования полового члена Рак полового члена</p>	
Раздел 10. Травма мочеполовых органов	<p>Травма почек. Этиология. Классификация. Диагностика и лечение Травма мочеточников. Этиология. Классификация. Диагностика и лечение. Этиология и патогенез травм мочевого пузыря Классификация повреждений мочевого пузыря Клиника изолированных, сочетанных травм мочевого пузыря Диагностический алгоритм при повреждениях мочевого пузыря Ультразвуковые, эндоскопические и рентгенологические методы диагностики разрывов мочевого пузыря Лечение консервативное повреждений мочевого пузыря Лечение оперативное травм мочевого пузыря Методы дренирования мочевого пузыря и таза Лечение осложнений Прогноз. Экспертиза трудоспособности Эпидемиология травм мочеиспускательного канала Этиология, патогенез, классификация травм уретры Клиника изолированных и комбинированных повреждений Диагностика травм уретры Лечение консервативное и оперативное Лечение ранних и поздних осложнений Сроки и виды восстановительных операций Прогноз и экспертиза трудоспособности Травма полового члена Травма мошонки, яичек и семенного канатика Профилактика травм мочеполовых органов Реабилитация пациентов с травмами мочеполовых органов</p>	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 11. Урогинекология	<p>Урогинекологическая помощь в России Урологические заболевания и беременность Изменения органов мочевой системы при беременности Факторы, вызывающие изменения в мочевых путях Выбор методов диагностики Беременность при аномалиях органов мочевой системы</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-8

	Беременность и мочекаменная болезнь Изменения мочевой системы при заболеваниях женских половых органов Повреждения мочеполовых органов в акушерской и гинекологической практике. Пузырно-влагалищные свищи Уретровлагалищные свищи Мочеточниково-влагалищные свищи Сложные свищи Реабилитация в урогинекологии	
Раздел 12. Андрология	Основы консервативной и хирургической андрологии Эректильная дисфункция Бесплодие у мужчин Синдром хронической тазовой боли Сексопатология	ПК-5, ПК-6

6. ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ И СЕМИНАРЫ – ТРУДОЕМКОСТЬ

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

Организация и обеспечение урологической службы.

Проблемы развития урологии. Перспективы развития урологии.

Планирование урологической помощи в поликлинике и стационаре.

Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения урологических пациентов.

Принципы организации диспансерного наблюдения пациентов с урологическими заболеваниями и порядок направления пациентов на проведение экспертизы нетрудоспособности.

Основы трудовой экспертизы урологических больных. Экспертиза нетрудоспособности в урологии.

Реабилитация пациентов с урологическими заболеваниями.

Современные методы медицинской реабилитации больных урологическими заболеваниями.

Принципы и основы проведения медицинской реабилитации в урологии и хирургической андрологии.

Раздел 2

Применение анатомических данных для системного анализа в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями.

Применение принципов оперативной урологии для системного подхода в определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями.

Клиническая анатомия мочеполовых органов.

Анатомия передней брюшной стенки, поясничной области и забрюшинного пространства

Анатомия почек и мочеточников. Анатомия предстательной железы. Анатомия мочевого пузыря.

Клиническая анатомия и физиология семенных пузырьков. Клиническая анатомия и физиология семенного канатика.

Анатомия яичка и придатка. Анатомия и физиология полового члена и уретры. Анатомия промежности.

Морфофункциональные особенности почки. Физиология почки.

Физиология чашечно-лоханочной системы и мочеточника. Функция мочевого пузыря и мочеиспускательного канала.

Физиология предстательной железы. Морфология и физиология яичка и придатка.

Общие принципы оперативного лечения пациентов с урологическими заболеваниями.

Основные оперативные доступы и операции в урологии.

Основные хирургические доступы при операциях на почках.

Основные хирургические доступы при операциях на мочеточниках и мочевом пузыре.

Хирургические доступы к органам таза.

Основные хирургические доступы к предстательной железе.

Хирургические доступы при операциях на мочеиспускательном канале.

Нефростомия техника операции. Технические особенности выполнения пиелостомии.

Варианты выполнения цистостомии.

Пиелолитотомия - техника операции. Нефролитотомия - техника операции.

Нефрэктомия - особенности выполнения при различных урологических заболеваниях.

Резекция почки - техника операции. Нефропексия- техника операции.

Уретротомия- техника операции.

Резекция мочевого пузыря- техника операции.

Простатэктомия - техника операции. Орхидэктомия - техника операции. Вазорезекция - техника операции.

Пластика уретры при стриктурах мочеиспускательного канала.

Иссечение крайней плоти техника операции.

Операции на органах мошонки – технические особенности.

Раздел 3

Принципы системного анализа и синтеза в алгоритме интерпретации результатов обследования пациентов с урологическими заболеваниями.

Положения системного подхода в интерпретации данных различных методов обследования пациентов.

Основные симптомы, относящиеся к акту мочеиспускания.

Характеристика и интерпретация болевого синдрома при урологических заболеваниях.

Расстройства мочеиспускания (дизурия).

Обструктивная симптоматика при заболеваниях нижних мочевых путей.

Диагностика урологических заболеваний. Клинический осмотр. Анамнез. Осмотр.

Пальпация. Перкуссия. Аускультация.

Вагинальное исследование. Пальцевое ректальное исследование.

Неврологическое обследование при урологических заболеваниях.

Ретроградные инструментальные исследования мочевого тракта.

Катетеризация мочевого пузыря и мочеточников. Цистоскопия. Хромоцистоскопия.

Уретроскопия. Жесткая уретеропиелоскопия. Оптическая уретеропиелоскопия. Методика проведения исследований, показания и противопоказания.

Антеградное инструментальное исследование мочевого тракта. Антеградная пиелография. Методика проведения, показания и противопоказания.

Уродинамическое обследование. Урофлоуметрия. Цистометрия. Профилометрия. Методика проведения исследований, показания и противопоказания.

Исследование давление-поток. Электромиография. Уродинамические приборы.

Методы забора материалов для исследования (кровь, моча, секрет простаты, эякулят, содержимое кист и полостей), особенности у урологических пациентов.

Исследование крови: клинический, биохимический анализ, опухолевые маркеры.

Исследования мочи: скрининг анализ, общий анализ, посев, паразиты, минеральный состав, эритроциты, лейкоциты, цилиндры.

Спермограмма. Биохимия эякулята.

Исследования секрета простаты: микроскопия, бактериология, биохимия.

Цитологические исследования мочи, отпечатков, секрета предстательной железы, пунктатов, соскобов.

Исследование химического состава мочевых камней.

Ультразвуковое исследование в урологии (транвагинальное, трансректальное, трансабдоминальное).

Рентгенодиагностика. Рентгеновская аппаратура. Рентгеноконтрастные вещества.

Подготовка больных к исследованиям.

Обзорная рентгенография. Экскреторная урография. Ретроградная уретеропиелография.

Чрескожная антеградная урография. Методика проведения исследований, показания и противопоказания.

Рентгеновизуальные исследования: Вагинография, Уретрография, Цистография, Фистулография и т.д. Методика проведения исследований, показания и противопоказания.

Радиоизотопная диагностика. Аппаратура. Радиационная защита. Радиофармпрепараты.

Динамическая нефросцинтиграфия. Методика проведения, показания и противопоказания.

Компьютерная томография в урологии: плоскостная, мультиспиральная. Показания и противопоказания.

Магнитно-резонансная томография в урологии. Показания и противопоказания.

Профилактика и лечение осложнений, возникших при проведении рентгенологических методов исследования у пациентов урологического профиля.

Раздел 4

Общие принципы ведения и лечения пациентов с урологическими заболеваниями в возрастно-половом аспекте.

Основы клинической фармакологии, фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных препаратов, применяемых в урологии.

Диета и водный режим. Основные принципы и закономерности диеты пациентов с урологическими заболеваниями.

Антибактериальная терапия. Основные принципы и закономерности антибактериальной терапии пациентов с урологическими заболеваниями.

Основы антибактериальной химиотерапии. Антибактериальная терапия в урологии.

Трансфузиология. Переливание крови. Определение группы и резус-фактора. Ведение документации.

Коррекция кислотно-щелочного состояния. Коррекция водного баланса. Коррекция электролитного баланса.

Основные принципы фито- и рефлексотерапии в урологии и хирургической андрологии.

Медицинские, психологические и социальные аспекты реабилитации в урологии и хирургической андрологии.

Лечебная физкультура в урологии.

Физиотерапия в урологии.

Иглорефлексотерапия в урологии.

Санаторное лечение урологических больных.

Лечение урологических больных минеральными водами. Грязелечение.

Современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм урологических расстройств.

Раздел 5

Эмбриогенез мочеполовых органов. Факторы, приводящие к нарушению эмбриогенеза на различных этапах.

Аномалии почек и верхних мочевых путей. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики.

Аномалии мочевого пузыря и уретры. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики.

Экстрофия мочевого пузыря. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики.

Дивертикулы мочевого пузыря. Диагностика.

Клинические особенности гипоспадии и эписпадии.

Аномалии полового члена. Аномалии яичка. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики.

Варикоцеле- современное состояние проблемы. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики.

Основные подходы к лечению пациентов урологического профиля с аномалиями мочеполовых органов с учетом возраста, пола, особенностей клинической картины заболевания.

Комплексное лечение больного урологического профиля с аномалиями мочеполовых органов.

Современные методы коррекции варикоцеле.

Раздел 6

Острый пиелонефрит. Клиника, диагностика.

Циститы острые. Клиника, диагностика.

Циститы хронические, рецидивирующие. Клиника, диагностика.

Интерстициальный цистит. Клиника, диагностика.

Уретриты неспецифические. Клиника, диагностика.

Уретриты специфические. Клиника, диагностика.

Комплексное лечение пациентов с воспалительными заболеваниями почек, мочевого пузыря и уретры.

Раздел 7

Баланопостит, этиология, классификация, клинические проявления, методы диагностики.

Кавернит. Этиология, клиническая картина, диагностика.

Фимоз. Парафимоз. Клинические проявления. Методы диагностики.

Эпидидимит. Орхит. Этиология, клиника, диагностика.

Простатит. Этиология, классификация, клинические проявления, подходы к диагностике.

Этиотропная терапия баланопостита.

Лечение кавернита.

Фимоз. Парафимоз. Подходы к комплексной терапии.

Эпидидимит. Орхит. Лечение.

Простатит. Схемы лечения.

Раздел 8

Профилактика и метафилактика уролитиаза у населения. Факторы риска развития уролитиаза.

Распространенность уролитиаза среди населения и в поло-возрастных группах.

Формы и методы санитарно-просветительской работы по профилактике мочекаменной болезни и формированию здорового образа жизни населения.

Мочекаменная болезнь. Этиология и патогенез.

Механизмы камнеобразования, экзогенные и эндогенные факторы.

Особенности клинического течения камней чашечек, лоханки и мочеточников.

Подходы к комплексному обследованию пациентов с уролитиазом. Анамнез.

Объективный осмотр.

Пациенты с уролитиазом. Лабораторные исследования: клинический анализ, мочевины, креатинин, кальций, фосфор, мочевая кислота.

Диагностика гиперпаратиреоза при кальциевых камнях у урологических пациентов.

Уролитиаз. Исследование мочи: клинический и бактериологический анализ, кальций, оксалаты, мочевая кислота. Химический состав мочевых камней.

Ультразвуковое обследование пациентов с мочекаменной болезнью.

Рентгенодиагностика пациентов с уролитиазом: обзорная, экскреторная урография, антеградная, ретроградная уретеропиелография, КТ. Показания.

Радионуклидная диагностика при мочекаменной болезни: нефросцинтиграфия, сканирование скелета, щитовидной и паращитовидных желез. Показания.
Оперативные и эндоскопические методы лечения мочекаменной болезни.
Контактная литотрипсия: показания при камнях почек, мочеточников и мочевого пузыря.
Дистанционная литотрипсия (ДЛТ). Техника выполнения, осложнения и результаты.
Консервативное лечение уролитиаза.
Принципы проведения реабилитации и прогноз при уролитиазе.
Оценка качества реабилитационных мероприятий при мочекаменной болезни.

Раздел 9

Распространенность туберкулеза почек и мочевых путей среди населения.
Программы по формированию здорового образа жизни и борьбе с социально значимыми заболеваниями.
Онкологическая настороженность и подходы к раннему выявлению новообразований мочеполовой системы у урологических пациентов.
Профилактика внелегочных форм туберкулеза.
Организация профилактических осмотров с целью раннего выявления туберкулёза почек и мочевых путей.
Подходы к диагностике туберкулеза почек и мочевых путей. Методы ранней диагностики.
Клинические проявления, основные симптомы и синдромы, выявляемые при туберкулезе почек и мочевых путей.
Клиническая картина, основные симптомы и синдромы, выявляемые у пациентов по профилю онкоурология.
Подходы к диагностике доброкачественных и злокачественных новообразований мочеполовой системы у урологических пациентов.

Проблемы развития фтизиоурологии в РФ.
Лечение туберкулеза почек и мочевых путей. Общие подходы к терапии.
Проблемы развития онкоурологии.
Опухоли паренхимы почек. Опухоли верхних мочевых путей. Опухоли мочевого пузыря и уретры. Подходы к лечению.
Опухоли забрюшинного пространства (экстраренальные). Подходы к лечению.
Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ). Рак предстательной железы. Подходы к лечению.
Опухоли яичка. Доброкачественные новообразования полового члена. Рак полового члена. Подходы к лечению.

Раздел 10

Профилактика травм мочеполовых органов.
Эпидемиология травм мочеиспускательного канала.
Экспертиза трудоспособности у пациентов с травмами мочеполовых органов.
Особенности организации диспансерного наблюдения за пациентами с травмами мочеполовых органов.
Травма почек. Этиология. Классификация. Диагностика.
Травма мочеточников. Этиология. Классификация. Диагностика.

Этиология и патогенез травм мочевого пузыря. Классификация повреждений мочевого пузыря. Клиника изолированных, сочетанных травм мочевого пузыря. Диагностический алгоритм при повреждениях мочевого пузыря.

Ультразвуковые, эндоскопические и рентгенологические методы диагностики разрывов мочевого пузыря.

Этиология, патогенез, классификация травм уретры. Клиника изолированных и комбинированных повреждений. Диагностика травм уретры.

Травма полового члена. Травма мошонки, яичек и семенного канатика. Клиника, подходы к диагностике.

Принципы ведения и лечения пациентов с травмой мочеполовых органов.

Лечение консервативное повреждений мочевого пузыря

Лечение оперативное травм мочевого пузыря

Методы дренирования мочевого пузыря и таза. Лечение возможных осложнений. Прогноз.

Лечение консервативное и оперативное травм уретры. Сроки и виды восстановительных операций. Прогноз.

Лечение ранних и поздних осложнений при оперативном лечении травм уретры.

Реабилитация пациентов с травмами мочеполовых органов.

Раздел 11

Изменения органов мочевой системы при беременности. Факторы, вызывающие изменения в мочевых путях. Выбор методов диагностики.

Беременность при аномалиях органов мочевой системы. Особенности клинической картины, подходы к диагностике.

Беременность и мочекаменная болезнь. Особенности клинической картины, подходы к диагностике.

Изменения мочевой системы при заболеваниях женских половых органов.

Повреждения мочеполовых органов в акушерской и гинекологической практике. Пузырно-влагалищные свищи. Уретровлагалищные свищи. Мочеточниково-влагалищные свищи.

Сложные свищи. Особенности клинической картины, подходы к диагностике.

Урогинекологическая помощь в России.

Урологические заболевания и беременность. Подходы к ведению пациенток.

Принципы ведения беременных и подбора комплексной терапии при аномалиях мочевой системы.

Принципы ведения пациенток с мочекаменной болезнью на фоне беременности.

Лечение пациенток при повреждениях мочеполовых органов в акушерской и гинекологической практике.

Реабилитация в урогинекологии.

Раздел 12

Эректильная дисфункция. Клиника, подходы к диагностике.

Бесплодие у мужчин. Основы диагностики.

Синдром хронической тазовой боли. Диагностика и дифференциальная диагностика.

Сексопатология. Основные симптомы и синдромы, подходы к диагностике.

Основы консервативной и хирургической андрологии.

Подходы к ведению и лечению пациентов с эректильной дисфункцией, бесплодием.

Лечение синдрома хронической тазовой боли.

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

Выявить показания для направления пациента урологического профиля на экспертизу нетрудоспособности.

Составить план проведения профилактических и диспансерных осмотров урологических пациентов.

Отработать методику выявления факторов риска развития урологических заболеваний с целью первичной профилактики.

Составить общий план ведения пациента урологического профиля в поликлинике и стационаре.

Составить план реабилитационных мероприятий для пациентов урологического профиля.

Выявить показания и противопоказания к различным видам восстановительного лечения у пациентов урологического профиля.

Раздел 2

Отработать навыки обработки и систематизации знаний клинической анатомии мочеполовых органов.

Применить знаний клинической анатомии и физиологии органов мочеполовой системы при ведении пациентов урологического профиля.

Отработать основные хирургические доступы при операциях на почках, мочеточниках, мочевом пузыре.

Отработать основные хирургические доступы при операциях на органах таза, предстательной железе, мочеиспускательном канале.

Определить показания к проведению нефростомии, отработать технику проведения операции.

Определить показания к проведению пиелостомии, отработать технику проведения операции.

Определить показания к проведению цистостомии, отработать технику проведения операции.

Отработать технику проведения пиелолитотомии и нефролитотомии.

Отработать технику проведения нефрэктомии и резекции почки.

Отработать технику проведения нефропексии.

Отработать технику проведения уретротомии.

Отработать технику проведения резекции мочевого пузыря.

Определить показания к проведению простатэктомии, отработать технику проведения.

Отработать технику проведения орхидэктомии.

Отработать технику проведения вазорезекции.

Отработать технику проведения пластики уретры при стриктурах мочеиспускательного канала.

Отработать технику проведения иссечения крайней плоти.

Раздел 3

Применить в практической деятельности навыки сбора, обработки и систематизации информации о клиническом состоянии пациента урологического профиля, его жалобах, результатах лабораторных и инструментальных методов обследования.

Составить план обследования и назначения необходимых лабораторно-инструментальных исследований у пациентов с урологической патологией.

Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования пациента с урологической патологией.

Выделить основные симптомы и синдромы у пациента урологического профиля по результатам клинического и параклинического обследования.

Отработать навыки проведения основных методов обследования пациентов, применяемых в практике врача-уролога.

Раздел 4

Составить план комплексного лечения пациентов урологического профиля в зависимости от диагностированной патологии.

Определить показания и противопоказания при выборе тактики лечения конкретного пациента с урологическим заболеванием.

Назначить медикаментозную терапию пациенту урологического профиля с учетом показаний, противопоказаний, клинического состояния, фармакокинетики, фармакодинамики, возможных побочных действий.

Провести по показаниям необходимые лечебные манипуляции пациенту урологического профиля.

Составить план реабилитационных мероприятий у пациентов урологического профиля с применением лечебной физкультуры, физиотерапевтических процедур, иглорефлексотерапии, санаторно-курортного лечения.

Раздел 5

Составить план комплексного обследования пациентов с аномалиями органов мочеполовой системы. Интерпретировать полученные результаты обследования.
Составить план комплексного лечения пациентов с аномалиями органов мочеполовой системы.

Раздел 6

Составить план комплексного обследования пациентов с воспалительными заболеваниями почек, мочевого пузыря и уретры. Интерпретировать полученные результаты обследования.

Составить план комплексного лечения пациентов с воспалительными заболеваниями почек, мочевого пузыря и уретры.

Раздел 7

Составить план комплексного обследования пациентов с воспалительными заболеваниями мужских половых органов. Интерпретировать полученные результаты обследования.

Составить план комплексного лечения пациентов с воспалительными заболеваниями мужских половых органов.

Раздел 8

Провести обучение пациентов навыкам раннего распознавания симптомов мочекаменной болезни с целью формирования здорового образа жизни.

Выявить факторы риска возникновения мочекаменной болезни.

Составить план комплексного обследования пациентов с мочекаменной болезнью.

Интерпретировать полученные результаты обследования.

Составить план комплексного лечения пациентов с мочекаменной болезнью.

Составить комплексный план реабилитационных мероприятий у пациентов с уролитиазом.

Раздел 9

Выявить факторы риска возникновения онкологических заболеваний органов мочеполовой системы.

Составить программу консультирования населения с целью формирования здорового образа жизни, онконастороженности и настороженности по отношению к социально значимым заболеваниям.

Составить план профилактических осмотров пациентов с целью раннего выявления факторов риска развития онкологических заболеваний органов мочеполовой системы.

Составить план диспансерного наблюдения пациентов опухольями органов мочеполовой системы.

Составить план комплексного обследования пациентов при подозрении на туберкулез почек и мочевых путей. Интерпретировать полученные результаты обследования.

Составить план комплексного лечения пациентов с доброкачественными и злокачественными опухольями органов мочеполовой системы.

Раздел 10

Провести консультирование пациентов с целью профилактики травматизма органов мочеполовой системы.

Составить план диспансерного наблюдения за пациентами после травм органов мочеполовой системы.

Составить план комплексного обследования пациентов с травмой органов мочеполовой системы. Интерпретировать полученные результаты обследования.

Составить план комплексного лечения пациентов с травмой органов мочеполовой системы.

Составить план реабилитационных мероприятий пациентов после травм органов мочеполовой системы.

Раздел 11

Составить план комплексного обследования пациенток с урологическими заболеваниями на фоне течения беременности и при заболеваниях женских половых органов.

Интерпретировать полученные результаты обследования.

Составить план комплексного лечения пациенток с урологическими заболеваниями.

Составить план реабилитационных мероприятий пациенток с урологическими заболеваниями.

Раздел 12

Составить план комплексного обследования пациентов с патологией репродуктивной системы. Интерпретировать полученные результаты обследования.

Составить план комплексного лечения пациентов с патологией органов репродуктивной системы.

Образовательные технологии. Интерактивные образовательные технологии, используемые на аудиторных занятиях

Очная форма обучения

Наименование разделов	Используемые образовательные технологии
Раздел 1. Организация урологической службы в России	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. Клиническая анатомия и физиология мочеполовых органов. Основы оперативной хирургии.	
Раздел 3. Семиотика и методы диагностики в урологии	
Раздел 4. Общие методы консервативного лечения в урологии	
Раздел 5. Аномалии мочеполовых органов	
Раздел 6. Воспалительные заболевания	
Раздел 7. Воспалительные заболевания мужских половых органов	
Раздел 8. Мочекаменная болезнь	

Раздел 9. Фтизиоурология. Онкоурология.
Раздел 10. Травма мочеполовых органов
Раздел 11. Урогинекология
Раздел 12. Андрология

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа

Наименование разделов	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Содержание самостоятельной работы обучающихся
Раздел 1. Организация урологической службы в России	Права и обязанности врача-уролога. Нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность врача-уролога в области охраны здоровья взрослого населения;	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 с оценкой. Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдаче промежуточного контроля. Для
Раздел 2. Клиническая анатомия и физиология мочеполовых органов	Морфофункциональные особенности почки Физиология почки Физиология чашечно-лоханочной системы и мочеточника Функция мочевого пузыря и мочеиспускательного канала Физиология предстательной железы Морфология и физиология яичка и придатка	
Раздел 3. Семиотика и методы диагностики в урологии	Радиоизотопная диагностика Аппаратура Радиационная защита Радиофармпрепараты Динамическая нефросцинтиграфия Компьютерная томография: плоскостная, мультиспиральная в урологии Магнитно-резонансная томография в урологии	
Раздел 4. Общие методы консервативного лечения в урологии	Основные принципы и закономерности диеты пациентов с урологическими заболеваниями. Антибактериальная терапия в урологии Физиотерапия в урологии	
Раздел 5. Аномалии мочеполовых органов	Эмбриогенез мочеполовых органов	
Раздел 6. Воспалительные заболевания	Уретриты неспецифические. Клиника диагностика и лечение.	

Раздел 7. Воспалительные заболевания мужских половых органов	Баланопостит. Кавернит. Фимоз. Парафимоз Эпидидимит. Орхит. Простатит.	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 8. Мочекаменная болезнь	Механизмы камнеобразования, экзогенные и эндогенные факторы. Диагностика. Оперативные и эндоскопические методы лечения мочекаменной болезни	
Раздел 9. Фтизиоурология. Онкоурология	Подходы к диагностике туберкулеза почек и мочевых путей Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ) Рак предстательной железы Опухоли яичка Доброкачественные новообразования полового члена Рак полового члена	
Раздел 10. Травма мочеполовых органов	Травма почек. Этиология. Классификация. Диагностика и лечение Травма мочеточников. Этиология. Классификация. Диагностика. Этиология и патогенез травм мочевого пузыря Классификация повреждений мочевого пузыря Этиология, патогенез, классификация травм уретры Клиника изолированных и комбинированных повреждений Диагностика травм уретры Травма полового члена Травма мошонки, яичек и семенного канатика	
Раздел 11. Урогинекология	Урогинекологическая помощь в России Урологические заболевания и беременность Изменения органов мочевой системы при беременности Изменения мочевой системы при заболеваниях женских половых органов Повреждения мочеполовых органов в акушерской и гинекологической практике.	
Раздел 12. Андрология	Основы консервативной и хирургической андрологии	

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

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану

- зачет с оценкой.

Форма организации промежуточной аттестации:

- устный опрос по теоретическим вопросам, решение ситуационных задач, тестовый контроль

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
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: - принципы системного анализа и синтеза в алгоритме тактики ведения пациентов с урологическими заболеваниями; - положения системного подхода в интерпретации данных различных методов обследования пациентов Уметь: - выделять, анализировать и систематизировать существенные свойства и связи при	Применение анатомических данных для системного анализа в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями. Применение принципов оперативной урологии для системного подхода в определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями. Принципы системного анализа и синтеза в алгоритме интерпретации результатов	Зачет с оценкой в виде устного опроса по вопросам

		<p>использовании диагностических алгоритмов, определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками сбора, обработки и систематизации информации</p>	<p>обследования пациентов с урологическими заболеваниями. Положения системного подхода в интерпретации данных различных методов обследования пациентов. Отработать навыки обработки и систематизации знаний клинической анатомии мочеполовых органов. Применить в практической деятельности навыки сбора, обработки и систематизации информации о клиническом состоянии пациента урологического профиля, его жалобах, результатах лабораторных и инструментальных методов обследования.</p>	
ПК-1	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний,</p>	<p>Знать:</p> <p>-принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения;</p> <p>-основы системы профилактики урологических заболеваний;</p> <p>- распространенность урологических заболеваний среди населения и в поло-</p>	<p>Профилактика и метафилактика уrolитиаза у населения. Факторы риска развития уrolитиаза. Распространенность уrolитиаза среди населения и в половозрастных группах. Формы и методы санитарно-просветительской работы по профилактике мочекаменной болезни и формированию</p>	<p>Зачет с оценкой в виде устного опроса по вопросам, тестового контроля</p>

	<p>их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>возрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;</p> <p>-формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию здорового образа жизни населения</p> <p>Уметь:</p> <p>-разрабатывать и реализовывать программы по формированию здорового образа жизни;</p> <p>-выявлять симптомы и синдромы урологических заболеваний с целью их ранней диагностики;</p> <p>-выявлять факторы риска развития урологических заболеваний</p> <p>Владеть:</p> <p>навыками индивидуального и группового консультирования и обучения пациентов раннему распознаванию симптомов урологических заболеваний;</p> <p>-методикой выявления факторов риска возникновения урологических заболеваний;</p>	<p>здорового образа жизни населения. Распространенность туберкулеза почек и мочевых путей среди населения. Программы по формированию здорового образа жизни и борьбе с социально значимыми заболеваниями. Онкологическая настороженность и подходы к раннему выявлению новообразований мочеполовой системы у урологических пациентов. Профилактика травм мочеполовых органов. Эпидемиология травм мочеиспускательного канала. Провести обучение пациентов навыкам раннего распознавания симптомов мочекаменной болезни с целью формирования здорового образа жизни. Выявить факторы риска возникновения мочекаменной болезни. Выявить факторы риска возникновения онкологических заболеваний органов мочеполовой системы. Составить программу консультирования</p>	
--	--	---	--	--

		<p>-методами консультирования населения с целью формирования здорового образа жизни</p>	<p>населения с целью формирования здорового образа жизни, онконастороженности и настороженности по отношению к социально значимым заболеваниям. Провести консультирование пациентов с целью профилактики травматизма органов мочеполовой системы.</p> <p>Примеры тестовых заданий для подготовки к зачету с оценкой: Наиболее значимыми факторами риска развития пиелонефрита у беременных являются все, кроме: а) Сдавление мочеточников увеличенной маткой б) Дилатация мочеточников за счет гормональных изменений в) Понижение реактивности организма г) Половая принадлежность плода +</p> <p>К факторам риска камнеобразования не относятся: а) Уратурия, оксалатурия б) Высокое содержание мочевины и креатинина в крови +</p>	
--	--	---	--	--

			<p>в) Высокое содержание в крови и в моче кальция, мочевой и щавелевой кислоты</p> <p>г) Лейкоцитурия и эритроцитурия</p> <p>д) Фосфатурия</p> <p>Предрасполагающим и факторами для развития опухолей женской уретры являются все перечисленные, кроме:</p> <p>а) Гормональных нарушений</p> <p>б) Хронического уретрита</p> <p>в) Меатостеноза</p> <p>г) Полипа уретры</p> <p>д) Ни один из перечисленных +</p>	
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать: нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения урологических пациентов; принципы профилактических осмотров пациентов с высоким риском формирования урологических болезней; основы первичной,	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения урологических пациентов. Принципы организации диспансерного наблюдения пациентов с урологическими заболеваниями и порядок направления пациентов на проведение	Зачет с оценкой в виде устного опроса по вопросам

		<p>вторичной и третичной профилактики урологических заболеваний; принципы организации диспансерного наблюдения пациентов с урологическими заболеваниями</p> <p>Уметь: проводить профилактические медицинские осмотры населения с целью выявления факторов высокого риска развития урологических заболеваний; проводить диспансеризацию пациентов урологического профиля с учетом характера патологического процесса, клинического состояния, возраста, пола</p> <p>Владеть: методами выявления при профилактических осмотрах признаков и факторов риска развития урологических заболеваний с целью первичной профилактики урологических заболеваний; навыками составления плана</p>	<p>экспертизы нетрудоспособности. Основы трудовой экспертизы урологических больных. Экспертиза нетрудоспособности в урологии. Профилактика внелегочных форм туберкулеза. Организация профилактических осмотров с целью раннего выявления туберкулеза почек и мочевых путей. Экспертиза трудоспособности у пациентов с травмами мочеполовых органов. Особенности организации диспансерного наблюдения за пациентами с травмами мочеполовых органов. Выявить показания для направления пациента урологического профиля на экспертизу нетрудоспособности. Составить план проведения профилактических и диспансерных осмотров урологических пациентов. Отработать методику выявления факторов риска развития урологических заболеваний с целью</p>	
--	--	---	--	--

		диспансерного наблюдения пациентов урологического профиля; методикой проведения профилактического и диспансерного осмотра	первичной профилактики. Составить план профилактических осмотров пациентов с целью раннего выявления факторов риска развития онкологических заболеваний органов мочеполовой системы. Составить план диспансерного наблюдения пациентов опухолями органов мочеполовой системы. Составить план диспансерного наблюдения за пациентами после травм органов мочеполовой системы.	
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: анатомические особенности органов мочеполовой системы; симптомокомплексы патологических состояний, характерные для острых и хронических урологических заболеваний, в соответствии с международной классификацией болезней; основные нозологические формы, этиологию, патогенетические механизмы формирования	Клиническая анатомия мочеполовых органов. Анатомия передней брюшной стенки, поясничной области и забрюшинного пространства. Анатомия почек и мочеточников. Анатомия предстательной железы. Анатомия мочевого пузыря. Клиническая анатомия и физиология семенных пузырьков. Клиническая анатомия и физиология семенного канатика. Анатомия яичка и придатка. Анатомия	Зачет с оценкой в виде устного опроса по вопросам, тестового контроля, решения ситуационных задач

		<p>урологических заболеваний; основы диагностики неотложных состояний; методы обследования пациентов с урологическими заболеваниями</p> <p>Уметь: использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний урологического профиля; диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов с применением пропедевтических, лабораторных, инструментальных и иных методов исследования в урологии; диагностировать неотложные состояния пациентов урологического профиля; определять методы диагностики, позволяющие проводить раннее выявление урологических заболеваний; определить ведущие звенья патогенеза урологических</p>	<p>и физиология полового члена и уретры. Анатомия промежности. Морфофункциональные особенности почки. Физиология почки. Физиология чашечно-лоханочной системы и мочеоточника. Функция мочевого пузыря и мочеиспускательного канала. Физиология предстательной железы. Морфология и физиология яичка и придатка. Основные симптомы, относящиеся к акту мочеиспускания. Характеристика и интерпретация болевого синдрома при урологических заболеваниях. Расстройства мочеиспускания (дизурия). Обструктивная симптоматика при заболеваниях нижних мочевых путей. Диагностика урологических заболеваний. Клинический осмотр. Анамнез. Осмотр. Пальпация. Перкуссия. Аускультация. Вагинальное исследование. Пальцевое ректальное исследование.</p>	
--	--	---	--	--

		<p>расстройств с целью формирования тактики ведения пациента</p> <p>Владеть: навыками составления плана обследования и назначения необходимых лабораторно-инструментальных исследований у пациентов с урологической патологией; навыками проведения основных методов обследования мочеполовой системы; методикой интерпретации результатов обследования пациента</p>	<p>Неврологическое обследование при урологических заболеваниях. Ретроградные инструментальные исследования мочевого тракта. Катетеризация мочевого пузыря и мочеточников. Цистоскопия. Хромоцистоскопия. Уретроскопия. Жесткая уретеропиелоскопия. Оптическая уретеропиелоскопия. Методика проведения исследований, показания и противопоказания. Антеградное инструментальное исследование мочевого тракта. Антеградная пиелография. Методика проведения, показания и противопоказания. Уродинамическое обследование. Урофлоуметрия. Цистометрия. Профилометрия. Методика проведения исследований, показания и противопоказания. Исследование давление-поток. Электромиография. Уродинамические приборы. Методы забора материалов для исследования (кровь, моча.секрет</p>	
--	--	---	---	--

			<p>простаты, эякулят, содержимое кист и полостей), особенности у урологических пациентов.</p> <p>Исследование крови: клинический, биохимический анализ, опухолевые маркеры.</p> <p>Исследования мочи: скрининг анализ, общий анализ, посев, паразиты, минеральный состав, эритроциты, лейкоциты, цилиндры.</p> <p>Спермограмма.</p> <p>Биохимия эякулята.</p> <p>Исследования секрета простаты: микроскопия, бактериология, биохимия.</p> <p>Цитологические исследования мочи, отпечатков, секрета предстательной железы, пунктатов, соскобов.</p> <p>Исследование химического состава мочевых камней.</p> <p>Ультразвуковое исследование в урологии (транвагинальное, трансректальное, трансабдоминальное).</p> <p>Рентгенодиагностика.</p> <p>а. Рентгеновская аппаратура.</p> <p>Рентгеноконтрастные вещества.</p> <p>Подготовка больных к исследованиям.</p> <p>Обзорная рентгенография.</p> <p>Экскреторная</p>	
--	--	--	--	--

			урография. Ретроградная уретропиелография. Чрескожная антеградная урография. Методика проведения исследований, показания и противопоказания. Рентгеновизуальные исследования: Вагинография, Уретрография, Цистография, Фистулография и т.д. Методика проведения исследований, показания и противопоказания. Радиоизотопная диагностика. Аппаратура. Радиационная защита. Радиофармпрепарат ы. Динамическая нефросцинтиграфия. Методика проведения, показания и противопоказания. Компьютерная томография в урологии: плоскостная, мультиспиральная. Показания и противопоказания. Магнитно- резонансная томография в урологи. Показания и противопоказания. Эмбриогенез мочеполовых органов. Факторы, приводящие к нарушению	
--	--	--	---	--

			<p>эмбриогенеза на различных этапах. Аномалии почек и верхних мочевых путей. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики. Аномалии мочевого пузыря и уретры. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики. Экстрофия мочевого пузыря. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики. Дивертикулы мочевого пузыря. Диагностика. Клинические особенности гипоспадии и эписпадии. Аномалии полового члена. Аномалии яичка. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики. Варикоцеле-современное состояние проблемы. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики. Острый пиелонефрит. Клиника, диагностика. Циститы острые. Клиника, диагностика. Циститы хронические, рецидивирующие. Клиника, диагностика. Интерстициальный цистит. Клиника, диагностика. Уретриты неспецифические.</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Клиника, диагностика. Уретриты специфические. Клиника, диагностика. Баланопостит, этиология, классификация, клинические проявления, методы диагностики. Кавернит. Этиология, клиническая картина, диагностика. Фимоз. Парафимоз. Клинические проявления. Методы диагностики. Эпидидимит. Орхит. Этиология, клиника, диагностика. Простатит. Этиология, классификация, клинические проявления, подходы к диагностике. Мочекаменная болезнь. Этиология и патогенез. Механизмы камнеобразования, экзогенные и эндогенные факторы. Особенности клинического течения камней чашечек, лоханки и мочеточников. Подходы к комплексному обследованию пациентов с уролитиазом. Анамнез. Объективный осмотр.</p>	
--	--	--	---	--

		<p>Пациенты с уролитоазом.</p> <p>Лабораторные исследования: клинический анализ, мочевины, креатинин, кальций, фосфор, мочевиная кислота.</p> <p>Диагностика гиперпаратиреоза при кальциевых камнях у урологических пациентов.</p> <p>Уролитоаз.</p> <p>Исследование мочи: клинический и бактериологический анализ, кальций, оксалаты, мочевиная кислота.</p> <p>Химический состав мочевиных камней.</p> <p>Ультразвуковое обследование пациентов с мочекаменной болезнью.</p> <p>Рентгенодиагностика пациентов с уролитоазом: обзорная, экскреторная урография, антеградная, ретроградная уретеропиелография, КТ. Показания.</p> <p>Радионуклидная диагностика при мочекаменной болезни: нефросцинтиграфия, сканирование скелета, щитовидной и паращитовидных желез. Показания.</p> <p>Подходы к диагностике туберкулеза почек и мочевиных путей.</p>	
--	--	--	--

			<p>Методы ранней диагностики. Клинические проявления, основные симптомы и синдромы, выявляемые при туберкулезе почек и мочевых путей. Клиническая картина, основные симптомы и синдромы, выявляемые у пациентов по профилю онкоурология. Подходы к диагностике доброкачественных и злокачественных новообразований мочеполовой системы у урологических пациентов. Травма почек. Этиология. Классификация. Диагностика. Травма мочеточников. Этиология. Классификация. Диагностика. Этиология и патогенез травм мочевого пузыря. Классификация повреждений мочевого пузыря. Клиника изолированных, сочетанных травм мочевого пузыря. Диагностический алгоритм при повреждениях мочевого пузыря. Ультразвуковые, эндоскопические и рентгенологические</p>	
--	--	--	---	--

		<p>методы диагностики разрывов мочевого пузыря. Этиология, патогенез, классификация травм уретры. Клиника изолированных и комбинированных повреждений. Диагностика травм уретры. Травма полового члена. Травма мошонки, яичек и семенного канатика. Клиника, подходы к диагностике. Изменения органов мочевой системы при беременности. Факторы, вызывающие изменения в мочевых путях. Выбор методов диагностики. Беременность при аномалиях органов мочевой системы. Особенности клинической картины, подходы к диагностике. Беременность и мочекаменная болезнь. Особенности клинической картины, подходы к диагностике. Изменения мочевой системы при заболеваниях женских половых органов. Повреждения мочеполовых органов в акушерской и гинекологической</p>	
--	--	--	--

		<p>практике. Пузырно-влагалищные свищи. Уретровлагалищные свищи.</p> <p>Мочеточниково-влагалищные свищи. Сложные свищи.</p> <p>Особенности клинической картины, подходы к диагностике.</p> <p>Эректильная дисфункция. Клиника, подходы к диагностике.</p> <p>Бесплодие у мужчин. Основы диагностики.</p> <p>Синдром хронической тазовой боли. Диагностика и дифференциальная диагностика.</p> <p>Сексопатология. Основные симптомы и синдромы, подходы к диагностике.</p> <p>Применить знаний клинической анатомии и физиологии органов мочеполовой системы при ведении пациентов урологического профиля.</p> <p>Составить план обследования и назначения необходимых лабораторно-инструментальных исследований у пациентов с урологической патологией.</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов</p>	
--	--	--	--

		<p>обследования пациента с урологической патологией. Выделить основные симптомы и синдромы у пациента урологического профиля по результатам клинического и параклинического обследования. Отработать навыки проведения основных методов обследования пациентов, применяемых в практике врача-уролога. Составить план комплексного обследования пациентов с аномалиями органов мочеполовой системы. Интерпретировать полученные результаты обследования. Составить план комплексного обследования пациентов с воспалительными заболеваниями почек, мочевого пузыря и уретры. Интерпретировать полученные результаты обследования. Составить план комплексного обследования пациентов с воспалительными заболеваниями мужских половых</p>	
--	--	---	--

			<p>органов. Интерпретировать полученные результаты обследования. Составить план комплексного обследования пациентов с мочекаменной болезнью. Интерпретировать полученные результаты обследования. Составить план комплексного обследования пациентов при подозрении на туберкулез почек и мочевых путей. Интерпретировать полученные результаты обследования. Составить план комплексного обследования пациентов с травмой органов мочеполовой системы. Интерпретировать полученные результаты обследования. Составить план комплексного обследования пациенток с урологическими заболеваниями на фоне течения беременности и при заболеваниях женских половых органов. Интерпретировать полученные результаты обследования.</p>	
--	--	--	---	--

		<p>Составить план комплексного обследования пациентов с патологией репродуктивной системы. Интерпретировать полученные результаты обследования.</p> <p>Примеры тестовых заданий для подготовки к зачету с оценкой: При камне интрамурального отдела мочеточника, нарушающего уродинамику, боли носят характер-</p> <ul style="list-style-type: none"> а) Ноющих б) Тупых в) Острых г) Приступообразных <p>острых +</p> <ul style="list-style-type: none"> д) Постоянных ноющих <p>Назовите самый распространенный метод диагностики пузырно-мочеточникового рефлюкса)</p> <ul style="list-style-type: none"> А) цистоскопия; Б) микционная цистография +; В) экскреторная урография; Г. уретрография; Д. ренография. <p>Хронический простатит может быть диагностирован при:</p> <ul style="list-style-type: none"> А. Наличии в анамнезе 	
--	--	---	--

		<p>достоверных признаков острого простатита + Б) Альбуминурии и цилиндрурии В. Наличии дизурии, болей в промежности, половых расстройств + Г. Гипотрофии яичек</p> <p>Дифференциальную диагностику острого уретрита следует проводить с: А. Баланопоститом Б) Циститом + В. Простатитом + Г. Всем перечисленным</p> <p>Пример ситуационной задачи для подготовки к зачету с оценкой: 1. Больная, 37 лет, длительное время отмечает частое болезненное мочеиспускание. Лечилась амбулаторно, с незначительным эффектом. Хромоцистоскопия выявила следующее: нормальная ёмкость мочевого пузыря, наличие бугорков желтоватого цвета, окружённых зоной гиперемии, расположенных в области устья правого мочеточника. Индигокармин, введённый внутривенно,</p>	
--	--	--	--

			выделился из левого устья через 4 минуты, справа выделение индигокармина не отмечено в течение 12 минут наблюдения. Анализ мочи: лейкоциты 15–18 в поле зрения, реакция мочи кислая. Ваш диагноз? План обследования?	
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи	Знать: принципы ведения и лечения пациентов с урологическими заболеваниями; основы клинической фармакологии, фармакодинамики и фармакокинетики и основных групп лекарственных препаратов, применяемых в урологии; механизмы действия, нежелательные реакции основных групп лекарственных препаратов, применяемых для лечения пациентов с урологическими заболеваниями; особенности лечения урологических заболеваний у женщин, лиц молодого	Организация и обеспечение урологической службы. Проблемы развития урологии. Перспективы развития урологии. Планирование урологической помощи в поликлинике и стационаре. Общие принципы оперативного лечения пациентов с урологическими заболеваниями. Основные оперативные доступы и операции в урологии. Основные хирургические доступы при операциях на почках. Основные хирургические доступы при операциях на мочеточниках и мочевом пузыре. Хирургические доступы к органам таза.	Зачет с оценкой в виде устного опроса по вопросам, тестового контроля, решения ситуационных задач

		<p>возраста и пожилых людей; принципы оперативного лечения пациентов с урологическими заболеваниями</p> <p>Уметь: разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии пациентов урологического профиля с учетом возраста, пола, особенностей клинической картины заболевания; провести комплексное лечение больного урологического профиля, включающее режим, диету, медикаментозные средства, оперативное лечение, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию; оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов</p>	<p>Основные хирургические доступы к предстательной железе.</p> <p>Хирургические доступы при операциях на мочеиспускательном канале.</p> <p>Нефростомия техника операции.</p> <p>Технические особенности выполнения пиелостомии.</p> <p>Варианты выполнения цистостомии.</p> <p>Пиелолитотомия - техника операции.</p> <p>Нефролитотомия - техника операции.</p> <p>Нефрэктомия - особенности выполнения при различных урологических заболеваниях.</p> <p>Резекция почки - техника операции.</p> <p>Нефропексия - техника операции.</p> <p>Уретротомия - техника операции.</p> <p>Резекция мочевого пузыря - техника операции.</p> <p>Простатэктомия - техника операции.</p> <p>Орхидэктомия - техника операции.</p> <p>Вазорезекция - техника операции.</p> <p>Пластика уретры при стриктурах мочеиспускательного канала.</p> <p>Иссечение крайней плоти техника операции.</p>	
--	--	--	--	--

		<p>Владеть: Методикой составления плана комплексного лечения пациентов урологического профиля; навыками определения показаний и противопоказаний при выборе тактики лечения пациента с урологическим заболеванием; навыками лечебных манипуляций при ведении пациента урологического профиля; методикой назначения медикаментозной терапии при урологических заболеваниях</p>	<p>Операции на органах мошонки – технические особенности. Профилактика и лечение осложнений, возникших при проведении рентгенологических методов исследования у пациентов урологического профиля. Общие принципы ведения и лечения пациентов с урологическими заболеваниями в возрастно-половом аспекте. Основы клинической фармакологии, фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных препаратов, применяемых в урологии. Диета и водный режим. Основные принципы и закономерности диеты пациентов с урологическими заболеваниями. Антибактериальная терапия. Основные принципы и закономерности антибактериальной терапии пациентов с урологическими заболеваниями. Основы антибактериальной химиотерапии. Антибактериальная терапия в урологии.</p>	
--	--	---	--	--

			<p>Трансфузиология. Переливание крови. Определение группы и резус-фактора. Ведение документации. Коррекция кислотно-щелочного состояния. Коррекция водного баланса. Коррекция электролитного баланса. Основные подходы к лечению пациентов урологического профиля с аномалиями мочеполовых органов с учетом возраста, пола, особенностей клинической картины заболевания. Комплексное лечение больного урологического профиля с аномалиями мочеполовых органов. Современные методы коррекции варикоцеле. Комплексное лечение пациентов с воспалительными заболеваниями почек, мочевого пузыря и уретры. Этиотропная терапия баланопостита. Лечение кавернита. Фимоз. Парафимоз. Подходы к комплексной терапии. Эпидидимит. Орхит. Лечение.</p>	
--	--	--	---	--

		<p>Простатит. Схемы лечения.</p> <p>Оперативные и эндоскопические методы лечения мочекаменной болезни.</p> <p>Контактная литотрипсия: показания при камнях почек, мочеточников и мочевого пузыря.</p> <p>Дистанционная литотрипсия (ДЛТ). Техника выполнения, осложнения и результаты.</p> <p>Консервативное лечение уrolитиаза.</p> <p>Проблемы развития фтизиоурологии в РФ.</p> <p>Лечение туберкулеза почек и мочевых путей. Общие подходы к терапии.</p> <p>Проблемы развития онкоурологии.</p> <p>Опухоли паренхимы почек. Опухоли верхних мочевых путей. Опухоли мочевого пузыря и уретры. Подходы к лечению.</p> <p>Опухоли забрюшинного пространства (экстраренальные). Подходы к лечению.</p> <p>Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ). Рак предстательной железы. Подходы к лечению.</p> <p>Опухоли яичка.</p> <p>Доброкачественные новообразования</p>	
--	--	---	--

			<p>полового члена. Рак полового члена.</p> <p>Подходы к лечению.</p> <p>Принципы ведения и лечения пациентов с травмой мочеполовых органов.</p> <p>Лечение консервативное повреждений мочевого пузыря</p> <p>Лечение оперативное травм мочевого пузыря</p> <p>Методы дренирования мочевого пузыря и таза. Лечение возможных осложнений.</p> <p>Прогноз.</p> <p>Лечение консервативное и оперативное травм уретры. Сроки и виды восстановительных операций. Прогноз.</p> <p>Лечение ранних и поздних осложнений при оперативном лечении травм уретры.</p> <p>Урогинекологическая помощь в России.</p> <p>Урологические заболевания и беременность.</p> <p>Подходы к ведению пациенток.</p> <p>Принципы ведения беременных и подбора комплексной терапии при аномалиях мочевой системы.</p> <p>Принципы ведения пациенток с мочекаменной</p>	
--	--	--	--	--

			<p>болезнью на фоне беременности.</p> <p>Лечение пациенток при повреждениях мочеполовых органов в акушерской и гинекологической практике.</p> <p>Основы консервативной и хирургической андрологии.</p> <p>Подходы к ведению и лечению пациентов с эректильной дисфункцией, бесплодием.</p> <p>Лечение синдрома хронической тазовой боли.</p> <p>Составить общий план ведения пациента урологического профиля в поликлинике и стационаре.</p> <p>Отработать основные хирургические доступы при операциях на почках, мочеточниках, мочевом пузыре.</p> <p>Отработать основные хирургические доступы при операциях на органах таза, предстательной железе, мочеиспускательном канале.</p> <p>Определить показания к проведению нефростомии, отработать технику</p>	
--	--	--	---	--

			<p>проведения операции. Определить показания к проведению пиелостомии, отработать технику проведения операции. Определить показания к проведению цистостомии, отработать технику проведения операции. Отработать технику проведения пиелолитотомии и нефролитотомии. Отработать технику проведения нефрэктомии и резекции почки. Отработать технику проведения нефропексии. Отработать технику проведения уретротомии. Отработать технику проведения резекции мочевого пузыря. Определить показания к проведению простатэктомии, отработать технику проведения. Отработать технику проведения орхидэктомии. Отработать технику проведения вазорезекции. Отработать технику проведения пластики уретры при стриктурах мочеиспускательного канала.</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Отработать технику проведения иссечения крайней плоти.</p> <p>Составить план комплексного лечения пациентов урологического профиля в зависимости от диагностированной патологии.</p> <p>Определить показания и противопоказания при выборе тактики лечения конкретного пациента с урологическим заболеванием.</p> <p>Назначить медикаментозную терапию пациенту урологического профиля с учетом показаний, противопоказаний, клинического состояния, фармакокинетики, фармакодинамики, возможных побочных действий.</p> <p>Провести по показаниям необходимые лечебные манипуляции пациенту урологического профиля.</p> <p>Составить план комплексного лечения пациентов с аномалиями органов мочеполовой системы.</p> <p>Составить план комплексного лечения пациентов с воспалительными заболеваниями</p>	
--	--	--	--	--

		<p>почек, мочевого пузыря и уретры. Составить план комплексного лечения пациентов с воспалительными заболеваниями мужских половых органов. Составить план комплексного лечения пациентов с мочекаменной болезнью. Составить план комплексного лечения пациентов с доброкачественными и злокачественными опухолями органов мочеполовой системы. Составить план комплексного лечения пациентов с травмой органов мочеполовой системы. Составить план комплексного лечения пациенток с урологическими заболеваниями. Составить план комплексного лечения пациентов с патологией органов репродуктивной системы.</p> <p>Примеры тестовых заданий для подготовки к зачету с оценкой: Лечение кавернита следует начинать с: а) Антибактериальной терапии + б) Наложения сафено-кавернозного или губчато-</p>	
--	--	--	--

		<p>пещеристого анастомоза</p> <p>в) Рассечения кавернозных тел</p> <p>У пациента уратный (рентгенонегативный) камень 25x25 мм лоханки почки без нарушения уродинамики. Наиболее целесообразно лечение начинать с:</p> <p>а) Чрескожной пункционной нефролитолапаксии</p> <p>б) Дистанционной ударноволновой литотрипсии</p> <p>в) Пиелолитомии</p> <p>г) Литолиза +</p> <p>д) Вмешательства не показано</p> <p>Консервативное лечение больных с травмой мочевого пузыря возможно при:</p> <p>а) Неполном разрыве мочевого пузыря</p> <p>б) Флегмоне брюшинной клетчатки и неполном разрыве мочевого пузыря</p> <p>в) Разрыве слизистой мочевого пузыря +</p> <p>г) Разрыве внебрюшинной части мочевого пузыря на протяжении 1-2 см</p> <p>д) Разрыве внутрибрюшинной</p>	
--	--	--	--

			<p>части мочевого пузыря на протяжении 1-2 см</p> <p>Пример ситуационной задачи для подготовки к зачету с оценкой: У больного диагностирован разрыв мембранозного отдела уретры. С момента травмы прошло 12 часов. Имеются позывы на мочеиспускание, нарастает ургематома на промежности. Лечебная тактика?</p>	
ПК-8	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Знать: принципы и основы проведения медицинской реабилитации в урологии и хирургической андрологии; основные принципы фито- и рефлексотерапии в урологии и хирургической андрологии; медицинские, психологические и социальные аспекты реабилитации в урологии и хирургической андрологии; современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза,</p>	<p>Реабилитация пациентов с урологическими заболеваниями. Современные методы медицинской реабилитации больных урологическими заболеваниями. Принципы и основы проведения медицинской реабилитации в урологии и хирургической андрологии. Основные принципы фито- и рефлексотерапии в урологии и хирургической андрологии. Медицинские, психологические и социальные аспекты реабилитации в урологии и</p>	<p>Зачет с оценкой в виде устного опроса по вопросам</p>

		<p>клинических особенностей, вариантов и форм урологических расстройств</p> <p>Уметь: использовать современные методы медицинской реабилитации больных урологическими заболеваниями; применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи; оценивать качество реабилитационного процесса</p> <p>Владеть: навыками составления плана реабилитационных мероприятий у пациентов урологического профиля в зависимости от характера патологического процесса, клинического состояния, показаний и противопоказаний к различным методам восстановительного лечения; навыками определения современных методов медицинской реабилитации</p>	<p>хирургической андрологии.</p> <p>Лечебная физкультура в урологии.</p> <p>Физиотерапия в урологии.</p> <p>Иглорефлексотерапия в урологии.</p> <p>Санаторное лечение урологических больных.</p> <p>Лечение урологических больных минеральными водами.</p> <p>Грязелечение.</p> <p>Современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм урологических расстройств.</p> <p>Принципы проведения реабилитации и прогноз при уrolитиазе.</p> <p>Оценка качества реабилитационных мероприятий при мочекаменной болезни.</p> <p>Реабилитация пациентов с травмами мочеполовых органов.</p> <p>Реабилитация в урогинекологии.</p> <p>Составить план реабилитационных мероприятий для пациентов урологического профиля.</p>	
--	--	---	--	--

		больных урологических заболеваниями	<p>Выявить показания и противопоказания к различным видам восстановительного лечения у пациентов урологического профиля.</p> <p>Составить план реабилитационных мероприятий у пациентов урологического профиля с применением лечебной физкультуры, физиотерапевтических процедур, иглорефлексотерапии, санаторно-курортного лечения.</p> <p>Составить комплексный план реабилитационных мероприятий у пациентов с уrolитиазом.</p> <p>Составить план реабилитационных мероприятий пациентов после травм органов мочеполовой системы.</p> <p>Составить план реабилитационных мероприятий пациенток с урологическими заболеваниями.</p>	
--	--	-------------------------------------	---	--

Вопросы для подготовки к зачету с оценкой:

1. Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения урологических пациентов.
2. Принципы организации диспансерного наблюдения пациентов с урологическими заболеваниями и порядок направления пациентов на проведение экспертизы нетрудоспособности.
3. Основы трудовой экспертизы урологических больных. Экспертиза нетрудоспособности в урологии.

4. Организация и обеспечение урологической службы.
5. Проблемы развития урологии. Перспективы развития урологии.
6. Планирование урологической помощи в поликлинике и стационаре.
7. Реабилитация пациентов с урологическими заболеваниями.
8. Современные методы медицинской реабилитации больных урологическими заболеваниями.
9. Принципы и основы проведения медицинской реабилитации в урологии и хирургической андрологии.
10. Применение анатомических данных для системного анализа в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями.
11. Применение принципов оперативной урологии для системного подхода в определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями.
12. Клиническая анатомия мочеполовых органов.
13. Анатомия передней брюшной стенки, поясничной области и забрюшинного пространства
14. Анатомия почек и мочеточников. Анатомия предстательной железы. Анатомия мочевого пузыря.
15. Клиническая анатомия и физиология семенных пузырьков. Клиническая анатомия и физиология семенного канатика.
16. Анатомия яичка и придатка. Анатомия и физиология полового члена и уретры. Анатомия промежности.
17. Морфофункциональные особенности почки. Физиология почки.
18. Физиология чашечно-лоханочной системы и мочеточника. Функция мочевого пузыря и мочеиспускательного канала.
19. Физиология предстательной железы. Морфология и физиология яичка и придатка.
20. Общие принципы оперативного лечения пациентов с урологическими заболеваниями.
21. Основные оперативные доступы и операции в урологии.
22. Основные хирургические доступы при операциях на почках.
23. Основные хирургические доступы при операциях на мочеточниках и мочевом пузыре.
24. Хирургические доступы к органам таза.
25. Основные хирургические доступы к предстательной железе.
26. Хирургические доступы при операциях на мочеиспускательном канале.
27. Нефростомия техника операции. Технические особенности выполнения пиелостомии. Варианты выполнения цистостомии.
28. Пиелолитотомия - техника операции. Нефролитотомия - техника операции.
29. Нефрэктомия - особенности выполнения при различных урологических заболеваниях.
30. Резекция почки - техника операции. Нефропексия- техника операции.
31. Уретротомия- техника операции.
32. Резекция мочевого пузыря- техника операции.
33. Простатэктомия - техника операции. Орхидэктомия - техника операции. Вазорезекция - техника операции.
34. Пластика уретры при стриктурах мочеиспускательного канала.
35. Иссечение крайней плоти техника операции.

36. Операции на органах мошонки – технические особенности.
37. Принципы системного анализа и синтеза в алгоритме интерпретации результатов обследования пациентов с урологическими заболеваниями.
38. Положения системного подхода в интерпретации данных различных методов обследования пациентов.
39. Основные симптомы, относящиеся к акту мочеиспускания.
40. Характеристика и интерпретация болевого синдрома при урологических заболеваниях. Расстройства мочеиспускания (дизурия).
41. Обструктивная симптоматика при заболеваниях нижних мочевых путей.
42. Диагностика урологических заболеваний. Клинический осмотр. Анамнез. Осмотр. Пальпация. Перкуссия. Аускультация.
43. Вагинальное исследование. Пальцевое ректальное исследование.
44. Неврологическое обследование при урологических заболеваниях.
45. Ретроградные инструментальные исследования мочевого тракта.
46. Катетеризация мочевого пузыря и мочеточников. Цистоскопия. Хромоцистоскопия. Уретроскопия. Жесткая уретеропиелоскопия. Оптическая уретеропиелоскопия. Методика проведения исследований, показания и противопоказания.
47. Антеградное инструментальное исследование мочевого тракта. Антеградная пиелография. Методика проведения, показания и противопоказания.
48. Уродинамическое обследование. Урофлоуметрия. Цистометрия. Профилометрия. Методика проведения исследований, показания и противопоказания.
49. Исследование давление-поток. Электромиография. Уродинамические приборы.
50. Методы забора материалов для исследования (кровь, моча, секрет простаты, эякулят, содержимое кист и полостей), особенности у урологических пациентов.
51. Исследование крови: клинический, биохимический анализ, опухолевые маркеры.
52. Исследования мочи: скрининг анализ, общий анализ, посев, паразиты, минеральный состав, эритроциты, лейкоциты, цилиндры.
53. Спермограмма. Биохимия эякулята.
54. Исследования секрета простаты: микроскопия, бактериология, биохимия.
55. Цитологические исследования мочи, отпечатков, секрета предстательной железы, пунктатов, соскобов.
56. Исследование химического состава мочевых камней.
57. Ультразвуковое исследование в урологии (транвагинальное, трансректальное, трансабдоминальное).
58. Рентгенодиагностика. Рентгеновская аппаратура. Рентгеноконтрастные вещества. Подготовка больных к исследованиям.
59. Обзорная рентгенография. Экскреторная урография. Ретроградная уретеропиелография. Чрескожная антеградная урография. Методика проведения исследований, показания и противопоказания.
60. Рентгеновизуальные исследования: Вагинография, Уретрография, Цистография, Фистулография и т.д. Методика проведения исследований, показания и противопоказания.
61. Радиоизотопная диагностика. Аппаратура. Радиационная защита. Радиофармпрепараты.
62. Динамическая нефросцинтиграфия. Методика проведения, показания и противопоказания.

63. Компьютерная томография в урологии: плоскостная, мультиспиральная. Показания и противопоказания.
64. Магнитно-резонансная томография в урологии. Показания и противопоказания.
65. Профилактика и лечение осложнений, возникших при проведении рентгенологических методов исследования у пациентов урологического профиля.
66. Общие принципы ведения и лечения пациентов с урологическими заболеваниями в возрастном-половом аспекте.
67. Основы клинической фармакологии, фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных препаратов, применяемых в урологии.
68. Диета и водный режим. Основные принципы и закономерности диеты пациентов с урологическими заболеваниями.
69. Антибактериальная терапия. Основные принципы и закономерности антибактериальной терапии пациентов с урологическими заболеваниями.
70. Основы антибактериальной химиотерапии. Антибактериальная терапия в урологии.
71. Трансфузиология. Переливание крови. Определение группы и резус-фактора. Ведение документации.
72. Коррекция кислотно-щелочного состояния. Коррекция водного баланса. Коррекция электролитного баланса.
73. Основные принципы фито- и рефлексотерапии в урологии и хирургической андрологии.
74. Медицинские, психологические и социальные аспекты реабилитации в урологии и хирургической андрологии.
75. Лечебная физкультура в урологии.
76. Физиотерапия в урологии.
77. Иглорефлексотерапия в урологии.
78. Санаторное лечение урологических больных.
79. Лечение урологических больных минеральными водами. Грязелечение.
80. Современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм урологических расстройств.
81. Эмбриогенез мочеполовых органов. Факторы, приводящие к нарушению эмбриогенеза на различных этапах.
82. Аномалии почек и верхних мочевых путей. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики.
83. Аномалии мочевого пузыря и уретры. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики.
84. Экстрофия мочевого пузыря. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики.
85. Дивертикулы мочевого пузыря. Диагностика.
86. Клинические особенности гипоспадии и эписпадии.
87. Аномалии полового члена. Аномалии яичка. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики.
88. Варикоцеле- современное состояние проблемы. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики.
89. Основные подходы к лечению пациентов урологического профиля с аномалиями мочеполовых органов с учетом возраста, пола, особенностей клинической картины заболевания.

90. Комплексное лечение больного урологического профиля с аномалиями мочеполовых органов.
91. Современные методы коррекции варикоцеле.
92. Острый пиелонефрит. Клиника, диагностика.
93. Циститы острые. Клиника, диагностика.
94. Циститы хронические, рецидивирующие. Клиника, диагностика.
95. Интерстициальный цистит. Клиника, диагностика.
96. Уретриты неспецифические. Клиника, диагностика.
97. Уретриты специфические. Клиника, диагностика.
98. Комплексное лечение пациентов с воспалительными заболеваниями почек, мочевого пузыря и уретры.
99. Баланопостит, этиология, классификация, клинические проявления, методы диагностики.
100. Кавернит. Этиология, клиническая картина, диагностика.
101. Фимоз. Парафимоз. Клинические проявления. Методы диагностики.
102. Эпидидимит. Орхит. Этиология, клиника, диагностика.
103. Простатит. Этиология, классификация, клинические проявления, подходы к диагностике.
104. Этиотропная терапия баланопостита.
105. Лечение кавернита.
106. Фимоз. Парафимоз. Подходы к комплексной терапии.
107. Эпидидимит. Орхит. Лечение.
108. Простатит. Схемы лечения.
109. Профилактика и метафилактика уролитиаза у населения. Факторы риска развития уролитиаза.
110. Распространенность уролитиаза среди населения и в поло-возрастных группах.
111. Формы и методы санитарно-просветительской работы по профилактике мочекаменной болезни и формированию здорового образа жизни населения.
112. Мочекаменная болезнь. Этиология и патогенез.
113. Механизмы камнеобразования, экзогенные и эндогенные факторы.
114. Особенности клинического течения камней чашечек, лоханки и мочеточников.
115. Подходы к комплексному обследованию пациентов с уролитиазом. Анамнез. Объективный осмотр.
116. Пациенты с уролитиазом. Лабораторные исследования: клинический анализ, мочевины, креатинин, кальций, фосфор, мочевиная кислота.
117. Диагностика гиперпаратиреоза при кальциевых камнях у урологических пациентов.
118. Уролитиаз. Исследование мочи: клинический и бактериологический анализ, кальций, оксалаты, мочевиная кислота. Химический состав мочевых камней.
119. Ультразвуковое обследование пациентов с мочекаменной болезнью.
120. Рентгенодиагностика пациентов с уролитиазом: обзорная, экскреторная урография, антеградная, ретроградная уретеропиелография, КТ. Показания.
121. Радионуклидная диагностика при мочекаменной болезни: нефросцинтиграфия, сканирование скелета, щитовидной и паращитовидных желез. Показания.
122. Оперативные и эндоскопические методы лечения мочекаменной болезни.

123. Контактная литотрипсия: показания при камнях почек, мочеточников и мочевого пузыря.
124. Дистанционная литотрипсия (ДЛТ). Техника выполнения, осложнения и результаты.
125. Консервативное лечение уролитиаза.
126. Принципы проведения реабилитации и прогноз при уролитиазе.
127. Оценка качества реабилитационных мероприятий при мочекаменной болезни.
128. Распространенность туберкулеза почек и мочевых путей среди населения.
129. Программы по формированию здорового образа жизни и борьбе с социально значимыми заболеваниями.
130. Онкологическая настороженность и подходы к раннему выявлению новообразований мочеполовой системы у урологических пациентов.
131. Профилактика внелегочных форм туберкулеза.
132. Организация профилактических осмотров с целью раннего выявления туберкулёза почек и мочевых путей.
133. Подходы к диагностике туберкулеза почек и мочевых путей. Методы ранней диагностики.
134. Клинические проявления, основные симптомы и синдромы, выявляемые при туберкулезе почек и мочевых путей.
135. Клиническая картина, основные симптомы и синдромы, выявляемые у пациентов по профилю онкоурология.
136. Подходы к диагностике доброкачественных и злокачественных новообразований мочеполовой системы у урологических пациентов.
137. Проблемы развития фтизиоурологии в РФ.
138. Лечение туберкулеза почек и мочевых путей. Общие подходы к терапии.
139. Проблемы развития онкоурологии.
140. Опухоли паренхимы почек. Опухоли верхних мочевых путей. Опухоли мочевого пузыря и уретры. Подходы к лечению.
141. Опухоли забрюшинного пространства (экстраренальные). Подходы к лечению.
142. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ). Рак предстательной железы. Подходы к лечению.
143. Опухоли яичка. Доброкачественные новообразования полового члена. Рак полового члена. Подходы к лечению.
144. Профилактика травм мочеполовых органов.
145. Эпидемиология травм мочеиспускательного канала.
146. Экспертиза трудоспособности у пациентов с травмами мочеполовых органов.
147. Особенности организации диспансерного наблюдения за пациентами с травмами мочеполовых органов.
148. Травма почек. Этиология. Классификация. Диагностика.
149. Травма мочеточников. Этиология. Классификация. Диагностика.
150. Этиология и патогенез травм мочевого пузыря. Классификация повреждений мочевого пузыря. Клиника изолированных, сочетанных травм мочевого пузыря. Диагностический алгоритм при повреждениях мочевого пузыря.
151. Ультразвуковые, эндоскопические и рентгенологические методы диагностики разрывов мочевого пузыря.

152. Этиология, патогенез, классификация травм уретры. Клиника изолированных и комбинированных повреждений. Диагностика травм уретры.
153. Травма полового члена. Травма мошонки, яичек и семенного канатика. Клиника, подходы к диагностике.
154. Принципы ведения и лечения пациентов с травмой мочеполовых органов.
155. Лечение консервативное повреждений мочевого пузыря
156. Лечение оперативное травм мочевого пузыря
157. Методы дренирования мочевого пузыря и таза. Лечение возможных осложнений. Прогноз.
158. Лечение консервативное и оперативное травм уретры. Сроки и виды восстановительных операций. Прогноз.
159. Лечение ранних и поздних осложнений при оперативном лечении травм уретры.
160. Реабилитация пациентов с травмами мочеполовых органов.
161. Изменения органов мочевой системы при беременности. Факторы, вызывающие изменения в мочевых путях. Выбор методов диагностики.
162. Беременность при аномалиях органов мочевой системы. Особенности клинической картины, подходы к диагностике.
163. Беременность и мочекаменная болезнь. Особенности клинической картины, подходы к диагностике.
164. Изменения мочевой системы при заболеваниях женских половых органов.
165. Повреждения мочеполовых органов в акушерской и гинекологической практике. Пузырно-влагалищные свищи. Уретровлагалищные свищи. Мочеточниково-влагалищные свищи. Сложные свищи. Особенности клинической картины, подходы к диагностике.
166. Урогинекологическая помощь в России.
167. Урологические заболевания и беременность. Подходы к ведению пациенток.
168. Принципы ведения беременных и подбора комплексной терапии при аномалиях мочевой системы.
169. Принципы ведения пациенток с мочекаменной болезнью на фоне беременности.
170. Лечение пациенток при повреждениях мочеполовых органов в акушерской и гинекологической практике.
171. Реабилитация в урогинекологии.
172. Эректильная дисфункция. Клиника, подходы к диагностике.
173. Бесплодие у мужчин. Основы диагностики.
174. Синдром хронической тазовой боли. Диагностика и дифференциальная диагностика.
175. Сексопатология. Основные симптомы и синдромы, подходы к диагностике.
176. Основы консервативной и хирургической андрологии.
177. Подходы к ведению и лечению пациентов с эректильной дисфункцией, бесплодием.
178. Лечение синдрома хронической тазовой боли.

7.1. Примеры тестовых вопросов для проведения зачета с оценкой:

При камне интрамурального отдела мочеточника, нарушающего уродинамику, боли носят характер-

- а) Ноющих
- б) Тупых

- в) Острых
- г) Приступообразных острых +
- д) Постоянных ноющих

Назовите самый распространенный метод диагностики пузырно-мочеточникового рефлюкса)

- А) цистоскопия;
- Б) микционная цистография +;
- В) экскреторная урография;
- Г. уретрография;
- Д. ренография.

Хронический простатит может быть диагностирован при:

- А. Наличии в анамнезе достоверных признаков острого простатита +
- Б) Альбуминурии и цилиндрурии
- В. Наличии дизурии, болей в промежности, половых расстройств +
- Г. Гипотрофии яичек

Дифференциальную диагностику острого уретрита следует проводить с:

- А. Баланопоститом
- Б) Циститом +
- В. Простатитом +
- Г. Всем перечисленным

Лечение кавернита следует начинать с:

- а) Антибактериальной терапии +
- б) Наложения сафено-кавернозного или губчато-пещеристого анастомоза
- в) Рассечения кавернозных тел

У пациента уратный (рентгенонегативный) камень 25x25 мм лоханки почки без нарушения уродинамики. Наиболее целесообразно лечение начинать с:

- а) Чрескожной пункционной нефролитолапаксии
- б) Дистанционной ударноволновой литотрипсии
- в) Пиелолитотомии
- г) Литолиза +
- д) Вмешательство не показано

Консервативное лечение больных с травмой мочевого пузыря возможно при:

- а) Неполном разрыве мочевого пузыря
- б) Флегмоне забрюшинной клетчатки и неполном разрыве мочевого пузыря
- в) Разрыве слизистой мочевого пузыря +
- г) Разрыве внебрюшинной части мочевого пузыря на протяжении 1-2 см
- д) Разрыве внутрибрюшинной части мочевого пузыря на протяжении 1-2 см

Наиболее значимыми факторами риска развития пиелонефрита у беременных являются все, кроме:

- а) Сдавление мочеточников увеличенной маткой
- б) Дилатация мочеточников за счет гормональных изменений
- в) Понижение реактивности организма
- г) Половая принадлежность плода +

К факторам риска камнеобразования не относятся:

- а) Уратурия, оксалатурия
- б) Высокое содержание мочевины и креатинина в крови +
- в) Высокое содержание в крови и в моче кальция, мочевой и щавелевой кислоты
- г) Лейкоцитурия и эритроцитурия
- д) Фосфатурия

Предрасполагающими факторами для развития опухолей женской уретры являются все перечисленные, кроме:

- а) Гормональных нарушений
- б) Хронического уретрита
- в) Меатостеноза
- г) Полипа уретры
- д) Ни один из перечисленных +

7.2. Примеры ситуационных задач для проведения зачета с оценкой:

Больная, 37 лет, длительное время отмечает частое болезненное мочеиспускание. Лечилась амбулаторно, с незначительным эффектом. Хромоцистоскопия выявила следующее: нормальная ёмкость мочевого пузыря, наличие бугорков желтоватого цвета, окружённых зоной гиперемии, расположенных в области устья правого мочеточника. Индигокармин, введённый внутривенно, выделился из левого устья через 4 минуты, справа выделение индигокармина не отмечено в течение 12 минут наблюдения. Анализ мочи: лейкоциты 15–18 в поле зрения, реакция мочи кислая. Ваш диагноз? План обследования?

У больного диагностирован разрыв мембранозного отдела уретры. С момента травмы прошло 12 часов. Имеются позывы на мочеиспускание, нарастает урогематома на промежности. Лечебная тактика?

У больного 36 лет, выявлен камень левого мочеточника размером 0,6x0,4 см. Приступ болей легко купируется. Температура нормальная. На экскреторных урограммах определяется незначительное расширение мочеточника над конкрементом. Объясните, почему в данном случае возможно проведение консервативной терапии и в чём она заключается?

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

Оценивание контроля качества подготовки ординаторов по дисциплине «Урология»

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 с оценкой по дисциплине «Урология»:

Шкала оценивания устного опроса

Оценка	Критерии выставления оценки
Отлично	получены исчерпывающие ответы на все вопросы; ординатор исчерпывающе, последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет сделать выводы по излагаемому материалу.
Хорошо	ординатор демонстрирует знания, но не в полном объеме, показывает умение анализировать материал, однако не все выводы достаточно аргументированы.
Удовлетворительно	ординатор демонстрирует общие знания изучаемого материала; отсутствует полный ответ на дополнительные вопросы, нарушается последовательность изложения материала.
Неудовлетворительно	отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала.

Шкала оценивания ответов на тестовые задания

Оценка	Критерии выставления оценки
Отлично	Количество верных ответов в интервале: 91-100%
Хорошо	Количество верных ответов в интервале: 81-90%
Удовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 71-80%
Неудовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 0-70%

Шкала оценивания решения ситуационной задачи

Оценка	Критерии выставления оценки
Отлично	ответ на вопросы задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.
Хорошо	ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными фактическими ошибками, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

Удовлетворительно	ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие или отсутствуют.
Неудовлетворительно	ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют)

МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

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.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература по дисциплине:

Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении и разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
Урология	под редакцией П. В. Глыбочко и Ю. Г. Аляева	Москва : Практическая медицина, 2019 г.	1-12	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001534215
Клиническая уроандрология	под редакцией Винченцо Мироне	Москва : ГЭОТ АР-Медиа, 2019 г.	1-12	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001523454
Амбулаторная урология	П. В. Глыбочко [и др.].	Москва : ГЭОТ АР-Медиа, 2019 г.	1-12	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001511071
Клинические рекомендации Европейской ассоциации урологов	Европейская ассоциация урологов	Москва : [б. и.], 2018 г.	1-12	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001560511
Дифференциальный диагноз основных синдромов и симптомов при заболеваниях почек и мочевых путей : учебное пособие	Д. И. Трухан, С. Н. Филимонов	Москва : Практическая медицина, 2019 г.	1-12	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001558109
Инфекции и воспаления в урологии	под редакцией П. В. Глыбочко [и др.].	Москва : Медфорум, 2019 г.	6	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001538198
Нефрология, урология : поликлиническая помощь	С. С. Вялов, Н. М. Агаев	Москва : Умный доктор, 2020 г.	1-12	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001541102
Современные подходы к диагностике и лечению раннего рака предстательной железы	И. Б. Чигирёва, М. Г. Шарафутдинов, С. В. Панченко [и др.]	Ульяновск : УлГУ, 2019 г.	9	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001540581
Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях органов мочевого выделения	В. А. Елифанов, Н. Б. Корчажкина	Москва : ГЭОТ АР-Медиа, 2019 г.	5-12	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001533445
Мочевые камни	Е. И. Карпов, А. М. Ананьин,	Рязань : Рязанская обл. тип., 2019 г.	8	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001537109

	Б. А. Ананьин, Е. Е. Карпова				
Лучевая диагностика. Органы мочеполовой системы : перевод третьего издания	Митчелл Тублин [и др.]	Москва : Изд-во Панфилова, 2018 г.	3, 5-12	1	https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001500936
Ультразвуковая диагностика. Органы брюшной полости и малого таза	Ая Камая [и др.]	Москва : Издательство Панфилова, 2018 г.	3, 5-12	1	https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001507213
Лапароскопические и ретроперитонеоскопические операции в урологии	З. А. Кадыров	Москва : ГЭОТ АР-Медиа, 2017 г.	6-12	1	https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001443330
Онкоурология. Фармакотерапия без ошибок : руководство для врачей	авт.: Абузарова Г. Р. и др.	Москва : Е-пото, 2014 г.	9	1	https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001366829
Ошибки и осложнения в урогинекологии	Д. Ю. Пушкарь, Г. Р. Касян	Москва : ГЭОТ АР-Медиа, 2017 г.	11	1	https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001460497

8.2 Дополнительная литература по дисциплине:

Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
Краткий справочник уролога	сост.: А. С. Маркова и др.	Москва : АБВ-Пресс, 2018 г.	1-12	1	https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001484717
Стриктуры уретры у мужчин. Выбор метода уретропластики	С. В. Котов	Москва : АБВ-пресс, 2018 г.	5	1	https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001506800
Мужское бесплодие : молекулярные и иммунологические аспекты	Ш. Н. Галимов, В. А. Божедомов, Э. Ф. Галимова [и др.].	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020 г.	12	1	https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001538263
Эмболизация простатических артерий в лечении опухолевых заболеваний предстательной железы	А. И. Неймарк, Д. Г. Курбатов, Б. А. Неймарк	Москва : Медиапрактика-М, 2019 г.	7	1	https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001534238
Доброкачественная гиперплазия предстательной железы	А. Т. Терешин, И. Б. Сосновский	Краснодар : Юг, 2018 г.	9	1	https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001506861
Простатит и заболевания-имитаторы : клинические разборы	М. И. Коган, Х. С. Ибишев, И. И.	Москва : Медконгресс, 2019 г.	7	1	https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001538260

	Белоусов, Ю. Л. Набока				
Современные возможности ранней диагностики рака мочевого пузыря и своевременной профилактики его рецидивов	М. Г. Леонов, Т. В. Шелякина, А. А. Тхагапсого	Краснодар : Три-Мил, 2017 г.	9	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001489861

8.3. 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>

8.4. Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:

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

9. 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-технического 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.