АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор МГИМО-МЕД



Е.Н. Гужвина
«02» апреля 2025 г.

Рабочая программа дисциплины
УРОЛОГИЯ

Направление подготовки
31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения
очная

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 04BC55A5008EB12C894442992EEA3F11EA
Владелец: Гужвина Елена Николаевна
Действителен: с 13.06.2024 до 13.06.2025

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2025

Рабочая программа дисциплины «Урология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (утвержден приказом Министерства науки и высшего образования 12 августа 2020 г. №988).

Автор программы: Александр Андреевич Лисёнок кандидат медицинских наук, заведующий отделением урологии Клинического госпиталя Лапино; заместитель главного врача по урологии.

Оглавление

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ. 4
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ 23
3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ 24
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ 25
4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) 25
4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) . 27
4.3. Содержание самостоятельной работы обучающихся 41
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ 43
5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины 43
5.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины 44
6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ПРИМЕРЫ)* 44
6.1. Таблица критериев оценки форм текущего контроля успеваемости .. 44
6.2. Организация промежуточной аттестации обучающихся 50
6.3. Список вопросов для подготовки к текущему контролю и прохождения промежуточной аттестации по дисциплине «Урология» 50
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ 59
8. ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ И (ИЛИ) МАТЕРИАЛЫ 60
9. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ВНЕСЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ 61

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цели изучения дисциплины: научить обучающихся умению проводить диагностику заболеваний мочевой системы, определять алгоритм лечения и методы профилактики.

Задачи изучения дисциплины:

- сформировать систему знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях основных заболеваний органов мочевой системы;
- сформировать врачебное поведение и клиническое мышление при ведении пациентов урологического профиля;
- сформировать систему знаний по выработке и обоснованию рекомендаций по диагностике, лечению, профилактике и трудоспособности больных;
- сформировать умения, навыки и компетенции, необходимые в постановке и обосновании клинического диагноза и определении прогноза;
- развить навыки трактовки наиболее распространённых инструментально -лабораторных методов исследования больных урологического профиля;
- сформировать алгоритм по оказанию медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни урологических болезнях
- развить у обучающихся междисциплинарное мышление с последующим формированием необходимого объема практических умений для работы в учреждениях стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи;
- сформировать понимание алгоритма врачебной деятельности по профилактике урологических болезней;
- сформировать понимание алгоритма реабилитации больных с последствиями урологических заболеваний.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование и развитие следующих компетенций:

Коды компетенции	***Содержание компетенций***	***Индикаторы достижения компетенций***	***Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (в соответствии с***

			профессиональными стандартами (при наличии)
ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИОПК-4.1 Способен оценивать назначение, сферу применения и показания к применению медицинских изделий	**Знать:** наименования и виды медицинских изделий, их назначение, способы и технику их применения **Уметь:** описать виды медицинских изделий, их назначение и область применения **Владеть:** навыком оценки определения назначения медицинских изделий, сферы и механизма их применения
		ИОПК-4.2 Способен оценивать эффективность и безопасность применения медицинских изделий	**Знать:** критерии оценки эффективности и безопасности применения медицинских изделий; признаки неисправности или небезопасности медицинских изделий **Уметь:** оценить эффективность и безопасность применения медицинских изделий; выявить небезопасное медицинское изделие **Владеть:** навыком оценки эффективности и безопасности применения медицинских изделий с целью обследования и установления диагноза

		ИОПК-4.3 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, проводить обследования с применением медицинских изделий с целью установления диагноза	**Знать:** клинические рекомендации и порядки оказания медицинской помощи с использованием медицинских изделий; технику выполнения типичных медицинских манипуляций **Уметь:** применять медицинские изделия в соответствии с их назначением и порядками оказания медицинской помощи. **Владеть:** техникой выполнения типичных медицинских манипуляций с использованием медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи для обследования и установления диагноза
ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИОПК-5.1 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и/или патологические процессы организма человека	**Знать:** нормальные и/или патологические процессы в организме человека; симптомы наиболее распространенных заболеваний внутренних органов; клинические проявления патологических процессов **Уметь:** соотнести теоретические знания о патологических процессах с имеющейся клинической картиной, дать оценку нормальному и/или

			патологическому состоянию **Владеть:** навыком выявления нормальных и/или патологических процессов в организме человека
		ИОПК-5.2 Способен оценивать результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач	**Знать:** референтные значения клинико-лабораторных и инструментальных методов диагностики, показатели нормы функциональной диагностики; зависимости изменений нормальных показателей от состояния или заболевания пациента **Уметь:** различать нормальные и патологические показатели при различных методах диагностики, соотносить полученные результаты с патологией внутренних органов **Владеть:** навыком интерпретации результатов клинико-лабораторных, инструментальных и функциональных методов диагностики и использования их для установления диагноза
ОПК-7	Способен назначать лечение и	ИОПК-7.1 Сопособен оценить	**Знать:** группы и виды лекарственных препаратов и принципы их действия и

	осуществлять контроль его эффективности и безопасности	назначение, сферу и показания к применению групп лекарственных препаратов, немедикаментозных средств	метаболизма, виды немедикаментозного лечения **Уметь:** определить показания к применению лекарственного и/или немедикаментозного средства **Владеть:** навыком применения лекарственных препаратов и/или немедикаментозных средств
		ИОПК-7.2 Способен контролировать эффективность и безопасность лечения	**Знать:** критерии оценки эффективности и безопасности лечения; признаки неэффективного лечения, принципы лекарственных взаимодействий, фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов **Уметь:** оценить эффективность и безопасность назначенного лечения, выявить наличие нежелательных лекарственных взаимодействий и побочных действий лекарств **Владеть:** навыком оценки эффективности и безопасности назначенного лечения

ПК-1.	Способен к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	ИПК-1.1. Способен распознать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.	**Знать:** этиологию, патогенез и клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований, а также методики сбора анамнеза и жалоб, методики физикального обследования пациентов. **Уметь:** выявить клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; оценить тяжесть состояния пациента. **Владеть:** навыком оценки тяжести состояния пациента; навыком распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
		ИПК-1.3. Способен распознать состояния, представляющие угрозу жизни	**Знать:** клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; этиологию, патогенез и клиническую

		пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.	картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований, а также методики сбора анамнеза и жалоб, методики физикального обследования пациентов. **Уметь:** выявить клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оценить тяжесть состояния пациента. **Владеть:** навыком оценки тяжести состояния пациента; навыком распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
ПК-2	Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	ИПК-2.1. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания	**Знать:** методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику проведения полного физикального обследования пациента

		пациента, а также проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	(осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации); картину при обследовании в норме и при наличии патологических процессов. **Уметь:** опросить пациента; провести осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию; соотнести полученные данные с клиническими признаками заболеваний. **Владеть:** навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
		ИПК-2.2. Способен сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента	**Знать:** этиологию, патогенез и клиническую картину, заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению обследований; клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний; международную классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

			Уметь: интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, в том числе, лабораторных и инструментальных обследований; формулировать диагноз с использованием МКБ **Владеть:** навыком установления и формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
		ИПК-2.3. Способен направить пациента на лабораторное обследование и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению лабораторных обследований, правила интерпретации их результатов

		помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	**Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование; обосновывать необходимость и объем лабораторного и/или инструментального обследования пациента; оценить достаточность проведенного лабораторного и/или инструментального обследования **Владеть:** навыком обоснования и направления пациента на лабораторное обследование в соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-2.4. Способен направить пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, заболеваний внутренних органов, их дифференциальную

		медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	диагностику **Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента на консультации к врачам-специалистам; обосновать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами **Владеть:** навыком обоснования и направления пациента на консультации к врачам-специалистам соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-2.5. Способен направить пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в	**Знать:** законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; порядки оказания медицинской помощи,

		условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, заболеваний внутренних органов, их дифференциальную диагностику **Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара; обосновать необходимость оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара **Владеть:** навыком направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи

		ИПК-2.6. Способен провести дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, а также установить диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), в том числе с использованием современных телемедицинских технологий и/или интеллектуальных систем поддержки принятия решений	**Знать:** этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), в том числе знать принципы работы современных телемедицинских технологий и методы искусственного интеллекта **Уметь:** выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; анализировать полученные результаты обследования пациента,

			при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; установить диагноз согласно действующей МКБ, в том числе с использованием современных телемедицинских технологий и искусственного интеллекта. **Владеть:** навыком дифференциальной диагностики с другими и состояниями, в том числе неотложными, а также установить диагноз с учетом действующей МКБ, в том числе, с использованием современных телемедицинских технологий и искусственного интеллекта.

ПК-3	Способен к назначению лечения и контроль его эффективности и безопасности	ИПК-3.1. Способен разработать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	**Знать:** клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением **Уметь:** составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

			Владеть: навыком разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-3.2. Способен назначить лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание и/или немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами	**Знать:** клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия

		лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением **Уметь:** назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание а также немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **Владеть:** навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания а также немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с

			действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-3.3. Способен оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	**Знать:** механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; показания к применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; критерии оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения **Уметь:** использовать критерии оценки эффективности и безопасности для оценки эффективности и безопасности применения

			лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания **Владеть:** навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, а также иных методов лечения
ПК-6	Способен к ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ИПК-6.3. Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.	**Знать:** законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; правила работы с персональными данными пациентов; правила соблюдения информационной безопасности; правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника **Уметь:** заполнять медицинскую документацию, в том

			числе в электронном виде; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» **Владеть:** навыком ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина относится к обязательной части дисциплин.

Изучение дисциплины ***основано на знаниях***, полученных обучающимися при изучении дисциплин Иностранный язык, Медицинское право России и зарубежных стран, Медицинская психология, Биоэтика, Латинский язык, Клеточная и молекулярная биология, Медицинская генетика, Биологическая химия и метаболизм, Нормальная анатомия человека, Гистология, эмбриология, цитология, Нормальная физиология, Патологическая анатомия, Микробиология, вирусология, Гигиена, Патологическая физиология, Пропедевтика внутренних болезней, Факультетская хирургия

Умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины необходимы ***для освоения*** учебного материала таких дисциплин основной образовательной программы как: Факультетская терапия с курсом профессиональных болезней, Госпитальная терапия с курсом эндокринологии, Педиатрия, Акушерство и гинекология, Онкология и лучевая терапия, Клиническая фармакология, Госпитальная хирургия, Детская хирургия, Поликлиническая терапия, Паллиативная медицина, Гериатрия, Судебная медицина, Медицинская реабилитация.

Занятия по дисциплине заключаются в организации практической подготовки обучающихся, реализованной в рамках всех видов учебной деятельности предусмотренной рабочей программой дисциплины.

Практическая подготовка обучающихся проводится путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности (выполнение работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, изучение медицинской документации, учебной и научной литературы) для достижения требуемого уровня теоретической подготовки и приобретения практических навыков с целью достижении результатов освоения образовательной программы.

Реализация практической подготовки обучающихся осуществляется путем заключения договоров о практической подготовке с медицинскими организациями и судебно-экспертными организациями.

Дисциплина изучается на 4 курсе в семестре 8 (в соответствии с учебным планом).

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестры**
			8
Аудиторные занятия, в т.ч.		**36**	**36**
Лекции		6	6
Клинические практические занятия		30	30
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: зачет		**-**	**(З)**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**72**	**72**
	з.е.	**2**	**2**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

СЕМЕСТР 8

№	Вид занятий	Тема занятия	Кол-во часов	Всего	Формы контроля*
Тема 1. Семиотика и симптоматика заболеваний органов мочеполового аппарата					
1.	Лекция	Семиотика и симптоматика урологических заболеваний	1	6	Присутствие
2.	Клиническое практическое занятие	Семиотика и симптоматика заболеваний мочеполового аппарата	5		Присутствие Устный опрос
Тема 2. Методы исследования в урологии					
3.	Лекция	Методы исследования в урологии.	1	6	Присутствие
4.	Клиническое практическое занятие	Физикальные и лабораторные методы исследования в урологии. Инструментальные, лучевые и радиоизотопные методы исследования в урологии.	5		Присутствие Устный опрос Проверка практических навыков
Тема 3. Воспалительные заболевания органов мочеполового аппарата					
5.	Лекция	Воспалительные заболевания органов мочеполового аппарата	1	6	Присутствие
6.	Клиническое практическое занятие	Воспалительные заболевания органов мочевой системы. Воспалительные заболевания наружных	5		Присутствие Устный опрос Решение клинической задачи

		половых органов у мужчин. Курация больного			Отчет о состоянии пациента
7.	Лекция	Мочекаменная болезнь	1	6	Присутствие
8.	Клиническое практическое занятие	Мочекаменная болезнь. Курация больного.	5		Присутствие Устный опрос Решение клинической задачи Отчет о состоянии пациента
Тема 4. Неотложные состояния и травмы в урологии					
9.	Лекция	Неотложные состояния в урологии	1	6	Присутствие
10.	Клиническое практическое занятие	Травмы органов мочеполового аппарата. Курация больного.	5		Присутствие Устный опрос Решение клинической задачи Отчет о состоянии пациента
Тема 5. Опухолевые заболевания органов мочеполового аппарата					
11.	Лекция	Уроонкология	1	6	Присутствие
12.	Клиническое практическое занятие	Опухоли органов мочевой системы. Опухоли яичка и полового члена. Рак простаты. Курация больного.	5		Присутствие Устный опрос Решение клинической задачи Отчет о состоянии пациента.
Всего часов за семестр:			**36**		

***Таблица существующих форм текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся**

Форма текущего контроля либо промежуточной аттестации	**Вид работы обучающегося**

Контроль присутствия	Присутствие или отсутствие обучающегося на занятии
Устный опрос	Устные ответы обучающегося на устные вопросы преподавателя
Письменная работа	Развернутый письменный ответ обучающегося на заданный вопрос за установленный промежуток времени
Тестирование	Тестирование в анкетной или электронной форме
Комбинированный опрос	Сочетание элементов предыдущих форм контроля в произвольной форме
Решение клинической (ситуационной) задачи	Устное либо письменное задание, направленное на разбор конкретного клинического случая
Проверка практических навыков	Демонстрация обучающимся навыков владения практическими манипуляциями, относящимися к изучаемой дисциплине
Отчет о состоянии пациента	Устный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике
Написание учебной истории болезни	Подготовка учебной истории болезни в письменном виде в соответствии с утвержденной схемой истории болезни
Зачет	
Экзамен	
Защита курсовой работы	

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам)

№	Шифр компетенции	Вид занятий	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах

1	2	3	4	5
СЕМЕСТР 8				
Тема 1. Семиотика и симптоматика заболеваний органов мочеполового аппарата				
1.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1;	Лекция	Семиотика и симптоматика урологических заболеваний	Боль, дизурия, изменение мочи, изменение размеров и деформация органов мочеполового аппарата. Боль. Патогенез. Локализация и характер боли при заболеваниях почек, мочевого пузыря, простаты, органов мошонки. Возможная иррадиация и особый характер боли при почечной колике. Причины ее возникновения. Боль в крестцовой области при урологических заболеваниях. Отсутствие боли при ряде урологических заболеваний. Расстройства мочеиспускания, дизурия. Виды дизурии: учащенное (поллакиурия), болезненное (странгурия), затрудненное мочеиспускание, острая и хроническая задержка мочеиспускания (ишурия), парадоксальная ишурия, императивные позывы, неудержание и недержание мочи, ночное недержание мочи. Количественные изменения мочи: полиурия, олигурия, анурия (аренальная, преренальная,
2.	ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.3; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Клиническое практическое занятие	Семиотика и симптоматика заболеваний мочеполового аппарата	

				ренальная, постренальная). Качественные изменения мочи. Цвет мочи (изменения цвета мочи при приеме некоторых лекарств и пищевых продуктов), причины ее помутнения: уратурия, фосфатурия, примесь слизи. Пурия, ее источники (двух- и трехстаканная проба). Протеинурия (истинная и ложная), цилиндрурия. Гематурия и ее виды (микро- и макро-, тотальная, инициальная, терминальная). Гемоглобинурия, миоглобинурия, хилурия, пневматурия, глюкозурия. Гиперстенурия, гипостенурия, гипоизостенурия. Пальпируемая почка: патологическая подвижность, увеличение в размерах, аномалия положения, симптом баллотирования, поверхность почки - гладкая, неровная. Консистенция - эластичная, плотная. Изменение размеров и деформация простаты: увеличение, уменьшение, консистенция, характеристика поверхности, изменение формы.

Тема 2. Методы исследования в урологии				
3.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.3; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6;	Лекция	Методы исследования в урологии.	Лабораторные методы диагностики урологических заболеваний. Инструментальные и эндоскопические методы исследования. Шкала Шарьера, Виды цистоскопов. Классификация катетеров. Рентгенологические, радиоизотопные, ультразвуковые методы исследования. Классификация контрастных веществ.
4.	ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Клиническое практическое занятие	Физикальные и лабораторные методы исследования в урологии. Инструментальные, лучевые и радиоизотопные методы исследования в урологии.	Общеклинические методы исследования. Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Цистоскопия, уретроскопия. Показания, противопоказания, осложнения (уретральная лихорадка, ложный ход, уретрорагия). Пункционная биопсия почки, простаты, яичка. Цитологическая диагностика опухолей мочевого пузыря. Исследование мочи на скрытую пиурию: по Нечипоренко, Каковскому – Аддису. Антибиотикограмма. Исследование функциональной способности почек и мочевого пузыря. Проба по

				Земницкому. Остаточный азот, мочевина, креатинин крови. Хромоцистоскопия. Цистометрия, сффинктерометрия, урофлоуметрия. Рентгенанатомия почек и мочевых путей. Подготовка больного к рентгенобследованию. Обзорная урография. Образование симулирующие конкременты органов системы. Классификация контрастных веществ. Экскреторная урография. Показания и противопоказания. Инфузионная урография, компрессионная. Ретроградная пиелография. Антеградная пиелография. Лоханочно-почечные рефлюксы: пиелофорникальные, пиелотубулярные, пиеловенозные. Нисходящая и ретроградная цистография. Пневмоцистография (осадочная цистограмма), микционная цистограмма. Пневморен. Пневморетроперитонеум. Показания, опасности осложнения. Уретрография нисходящая, восходящая. Показания,

				противопоказания, осложнения. Генитография. Ангиография: почечная, транслюмбальная, трансфеморальная. Венокаваграфия. Тазовая флебография. Сканирование почек, лимфатических узлов, костей. УЗИ, КТГ, ЯМР.
Тема 3. Воспалительные заболевания органов мочеполового аппарата				
5.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.3; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1;	Лекция	Воспалительные заболевания органов мочеполового аппарата	Острые и хронические неспецифические воспалительные заболевания органов мочеполового аппарата: этиология, патогенез. Виды инфекции. Пути её проникновения и распространения. Специфические воспалительные заболевания органов мочеполового аппарата. Туберкулез почек: этиология, патогенез, патологическая анатомия.
6.	ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Клиническое практическое занятие	Воспалительные заболевания органов мочевой системы. Воспалительные заболевания наружных половых органов у мужчин.	Цистит: острый и хронический. Парацистит. Эпидидимит. Простатит. Абсцесс простаты. Везикулит. Уретрит. Баланит, баланопостит. Клинические признаки, диагностика и лечение. Дифференциальная диагностика цистита и цисталгии. Пиелонефрит:

				симптоматика (боль, повышение температуры тала, озноб, дизурия), диагностика: пальпация почек, симптом покалачивания, бактериурия, лейкоцитоурия, клетки Штернгеймера-Мальбина, активные лейкоциты. Рентгенологические признаки острого пиелонефрита. Гнойный пиелонефрит: апостематозный пиелонефрит, карбункул почки, абсцесс, пионефроз. Дифференциальная диагностика острого, серозного и гнойного пиелонефрита. Лечение пиелонефритов: консервативное, оперативное. Бактериемический шок. Гидронефроз.
7.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.3; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4;	Лекция	Мочекаменная болезнь	История вопроса. Частота уролитиаза среди заболеваний почек и мочевыводящих путей. Распространение в России. Этиология и патогенез. Обзор коллоидной и кристаллоидной теорий камнеобразования. Современная теория органической (белково-мукополисахаридной) матрицы. Роль

	ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3			лимфатического дренажа, нарушенного пассажа мочи, реакции мочи, пиелонефрита, некротического папиллита, бляшек Рэндалла, нарушенного обмена веществ (идиопатическая гиперкальциурия) и витаминного баланса (недостаток витаминов А и С, избыток Д), гиперпаратиреоидизма, длительной иммобилизации и инфекции, функциональных нарушений печени и кишечного тракта в генез нефролитиаза. Патологическая анатомия. Изменения в почках и мочевых путях, обусловленные нарушенным пассажом мочи в результате полной или частичной окклюзии конкрементом. Гидронефротическая трансформация, пиелонефрит. Морфология и химический состав камней. Современная минералогическая классификация.
8.		Клиническое практическое занятие	Мочекаменная болезнь	Камни почек и мочеточников: симптомы, методы диагностики, показания и противопоказания к

				консервативному лечению. Уратный нефролитиаз и его лечение. Ударноволновая литотрипсия: показания и противопоказания, профилактика осложнений. Оперативное лечение камней почек со вскрытием органа, виды операций. Эндовезикальные методы лечения камней мочеточников, показания и противопоказания к оперативному лечению. Операции при двухсторонних камнях, коралловидных камнях, камнях единственной почки. Калькулезная анурия и ее лечение. Диетотерапия и медикаментозная профилактика рецидивов камнеобразования. Повторные операции при камнях почек и мочеточников. Санаторно-курортное лечение больных мочекаменной болезнью. Почечная колика и ее дифференциальная диагностика. Камни мочевого пузыря. Роль стаза и инфекции в генезе камней мочевого пузыря. Симптомы, ультразвуковая, эндоскопическая и рентгенологическая диагностика.

				Камнедробление цистолитотриптором: показания и противопоказания. Высокое сечение мочевого пузыря. Профилактика образования камней в мочевом пузыре. Камни уретры: симптомы, диагностика, лечение. Камни простаты: симптомы, диагностика, лечение.
Тема 4. Неотложные состояния и травмы в урологии				
9.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.3; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Лекция	Неотложные состояния в урологии	Почечная колика: этиология, патогенез. Острая задержка мочеиспускания: этиология, патогенез. Острая почечная недостаточность. Причины (отравления, септический аборт, эклампсия, переливание несовместимой крови, "ТУР"-синдром, синдром длительного раздавливания, острая кровопотеря, острый нефрит). Стадии острой почечной недостаточности (шока, олигоанурии, полиурии, выздоровления) и их характеристика.
10.		Клиническое практическое занятие	Неотложные состояния и травмы в урологии	Почечная колика: симптомы. Анализ мочи при колике. Роль УЗИ почек в диагностике почечной колики. Диагностическое значение

				хромоцистоскопии. Роль рентгенологических методов исследования почек в диагностике колики. Возможные осложнения (пиелонефрит, гидронефротическая трансформация и т.д.). Дифференциальная диагностика с острыми заболеваниями органов брюшной полости. Лечебные мероприятия при почечной колике: тепло, спазмолитики, анальгетики, блокада по Лорин - Эпштейну, катетеризация мочеточников. Острая задержка мочеиспускания: симптомы. Дифференциальная диагностика с анурией. Оказание первой помощи в зависимости от причин острой задержки мочеиспускания: катетеризация мочевого пузыря, пункция мочевого пузыря, эпицистостомия, операция по устранению причины ишурии. Гематурия. Виды гематурии: макрогематурия, микрогематурия, инициальная, терминальная, тотальная. Определение источника гематурии в зависимости от

				ее вида. Тактика врача при гематурии. Роль цистоскопии при тотальной макрогематурии. Методы исследования для выяснения причин гематурии. Анурия: виды, дифференциальная диагностика между ишурией и анурией, инструментальные и рентгенологические метододы исследования, показания к консервативным и оперативным методам лечения. Острая почечная недостаточность: консервативная терапия. Виды диализа, показания к применению гемодиализа и перитонеального диализа. Критерии исхода острой почечной недостаточности. Травмы почки: классификация (ушибы, разрывы, отрыв почки от ее ножки), патогенез, симптомы, диагностика, показания к ангиографии почек. Лечение. Показания к оперативному лечению травмы почки. Виды оперативного лечения: ушивание почечной паренхимы, резекция почки, нефрэктомия. Осложнения повреждения почки.

				Повреждения мочеточника: симптомы, диагностика, лечение, осложнения, профилактика повреждений при гинекологических операциях. Травма мочевого пузыря. Виды повреждений. Патогенез внебрюшинных и внутрибрюшинных разрывов мочевого пузыря. Комбинированная травма. Симптомы внебрюшинных и внутрибрюшинных разрывов. Диагностика. Лечение. Травма уретры. Патогенез. Механизм травмы. Роль повреждения костей таза. Симптомы. Диагностика. Лечение. Последствия травм уретры. Оперативное лечение стриктуры уретры. Повреждения мошонки и ее органов: симптомы, диагностика, лечение. Показания к удалению яичка. Повреждение полового члена. Виды поражений. Клиническая картина. Симптомы. Лечение. Органосохраняющий характер операций.
Тема 5. Опухолевые заболевания органов мочеполового аппарата				
11.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1;	Лекция	Опухолевые заболевания органов мочеполового	Опухоли почки, мочеточника, мочевого пузыря, простаты: классификации,

	ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2;		аппарата	распространенность, этиология, патогенез, патологическая анатомия.
12.	ИПК-1.1; ИПК-1.3; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Клиническое практическое занятие	Опухоли органов мочевой системы. Опухоли яичка и полового члена. Рак простаты.	Доброкачественные опухоли почек (аденома, липома, фиброма). Злокачественные опухоли почки (аденокарцинома, саркома, смешанная опухоль Вильмса). Доброкачественные папиллома, ангиома и злокачественные опухоли (папиллярный рак, плоскоклеточный рак, эпидермоидный рак) лоханки почки. Современная классификация почек с использованием системы TMM. Метастазирование. Симптомы: ранние «атипичные» признаки, классическая триада симптомов (гематурия, боль, пальпируемая опухоль). Папиллярный рак лоханки и мочеточников: диагностика. Эмболизационная терапия рака почки. Виды операций при гипернефроидном раке почки и папиллярном раке лоханки. Пред - и послеоперационная рентгено- и радиотерапия. Лучевая терапия при опухолях почек. Химиотерапия опухоли, её

				метастазов. Гормонотерапия. Прогноз оперированных больных. Рак мочевого пузыря: симптомы и клиническое течение, метастазирование, диагностика, лечение, прогноз. Аденома простаты: симптомы, диагностика, осложнения, лечение, профилактика. Рак простаты: симптомы и клиническое течение, метастазирование, диагностика, лечение, прогноз, профилактика.

4.3. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов	Литература
СЕМЕСТР 8			**36**	
1.	Тема 1. Семиотика и симптоматика заболеваний органов мочеполового аппарата	Подготовка к клиническим практическим занятиям. Проработка теоретического материала раздела. Решение клинических задач. Подготовка к текущему контролю.	6	Комяков, Б. К. Урология / Комяков Б. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4421-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444214.html
2.	Тема 2. Методы	Подготовка к клиническим	6	Комяков, Б. К. Урология / Комяков Б. К. - Москва :

	исследования в урологии	практическим занятиям. Проработка теоретического материала раздела. Решение клинических задач. Подготовка к текущему контролю.		ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4421-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444214.html
3.	Тема 3. Воспалительные заболевания органов мочеполового аппарата	Подготовка к клиническим практическим занятиям. Проработка теоретического материала раздела. Решение клинических задач. Подготовка к текущему контролю.	8	Комяков, Б. К. Урология / Комяков Б. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4421-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444214.html
4.	Тема 4. Неотложные состояния и травмы в урологии	Подготовка к клиническим практическим занятиям. Проработка теоретического материала раздела. Решение клинических задач. Подготовка к текущему контролю.	10	Комяков, Б. К. Урология / Комяков Б. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4421-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444214.html
5.	Тема 5. Опухолевые заболевания органов мочеполового аппарата	Подготовка к клиническим практическим занятиям. Проработка теоретического материала раздела. Решение клинических задач. Подготовка к	6	Комяков, Б. К. Урология / Комяков Б. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4421-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		текущему контролю.		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444214.html
ИТОГО ПО ДИСЦИПЛИНЕ			**36**	

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

5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная учебная литература:

1. Комяков, Б. К. Урология / Комяков Б. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4421-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444214.html

б) дополнительная литература:

1. Аляев, Ю. Г. Урология. Российские клинические рекомендации / под ред. Ю. Г. Аляева, П. В. Глыбочко, Д. Ю. Пушкаря - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3126-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431269.html
2. Пушкарь, Д. Ю. Урология : учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060101. 65 "Лечеб. дело" по дисциплине "Урология" / Д. Ю. Пушкарь и др. ; по ред. Д. Ю. Пушкаря. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-2388-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423882.html
3. Глыбочко, П. В. Урология. От симптомов к диагнозу и лечению. Иллюстрированное руководство : учеб. пособие / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева, Н. А. Григорьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 148 с. - ISBN 978-5-9704-2846-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428467.html

в) литература для факультативного чтения

1. Лопаткин, Н. А. Схемы лечения. Урология / под ред. Н. А. Лопаткина, Т. С. Перепановой. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2014. - 144 с. (Серия "Схемы лечения") - ISBN 978-5-4235-0111-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501112.html

2. Инфекции мочевых путей. Диагностика. Модуль / Е.В. Архипов, О.Н. Сигитова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
3. Труфанов, Г. Е. Практическая ультразвуковая диагностика : руководство для врачей : в 5 т. Т. 2. Ультразвуковая диагностика заболеваний органов мочевыделительной системы и мужских половых органов / под ред. Г. Е. Труфанова, В. В. Рязанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-3903-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439036.html
4. Онкоурология / под ред. В.И.Гиссова, Б.Я.Алексеева, И.Г.Русакова – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2012.- 688с.

в) интернет-ресурсы и базы данных

- ЭБС Консультант врача https://www.rosmedlib.ru
- ЭБС Консультант студента www.studmedlib.ru
- www.androlog.ru – специализированный урологический сайт;
- www.andronet.ru - официальный сайт профессиональной ассоциации андрологов России;
- www.onco.uroweb.ru - сайт, посвященный проблемам онкоурологии;
- www.urofaq.ru - сайт предназначен для ознакомления с базовыми знаниями в области урологии и андрологии;
- www.urologiya.bibliomed.ru - всероссийский медицинский портал, раздел: «Урология». Сайт Министерства здравоохранения и социального развития РФ, созданный в рамках Приоритетного национального проекта "Здоровье". Имеется полнотекстовая литература по урологии;
- www.uro.ru - официальный сайт НИИ Урологии и Российского Общества Урологов;

5.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся в форме практической подготовки, осуществляемой ООО «Хавен» на основании договора об организации практической подготовки обучающихся.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ПРИМЕРЫ)*

6.1. Таблица критериев оценки форм текущего контроля успеваемости

Вид работы	Оценка / Процент	Описание критериев оценки

УСТНЫЙ ОПРОС, ПИСЬМЕННАЯ РАБОТА, КОМБИНИРОВАННЫЙ ОПРОС	A (90-100%)	Самостоятельное и оригинальное осмысление материала; ясное и убедительное рассуждение; мощный и убедительный анализ.
	B (82-89%)	Четкость логики и анализа, некоторая оригинальность в осмыслении материала, в целом работа хорошо аргументирована и убедительна.
	C (75-81%)	Удовлетворительные построение и анализ при отсутствии оригинальности или критического осмысления материала.
	D (67-74%)	Логика слабая, оригинальность отсутствует и/или материал недостаточно критически осмыслен.
	E (60-66%)	Логика крайне слабая, отсутствует или неадекватна выбранной теме.
	F (менее 60%)	Обучающийся дает неверный ответ на поставленный вопрос, логика и аргументация отсутствуют, либо крайне слабые.
ТЕСТИРОВАНИЕ	A (90-100%)	90-100% Правильных ответов
	B (82-89%)	82-89% Правильных ответов
	C (75-81%)	75-81% Правильных ответов
	D (67-74%)	67-74% Правильных ответов
	E (60-66%)	60-66% Правильных ответов
	F (менее 60%)	Менее 60% правильных ответов
РЕШЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ (СИТУАЦИОННОЙ) ЗАДАЧИ	A (90-100%)	Постановка правильного предварительного диагноза при последовательном и аргументированном изложении доводов в его пользу, четкости и однозначности в выводах. Владение профессиональным языком и терминологией.
	B (82-89%)	Постановка правильного

		предварительного диагноза при последовательном и аргументированном изложении доводов с отдельными и незначительными ошибками, четкости и однозначности в выводах. Владение профессиональным языком и терминологией.
	C (75-81%)	Постановка правильного предварительного диагноза при наличии удовлетворительных аргументов в его пользу, сомнения в выводах. Удовлетворительное владение профессиональным языком и терминологией.
	D (67-74%)	Постановка правильного предварительного диагноза со слабым логическим обоснованием и аргументацией, неполное решение клинической задачи. Удовлетворительное владение профессиональным языком и терминологией.
	E (60-66%)	Постановка правильного предварительного диагноза со слабым обоснованием и аргументацией, неполное решение клинической задачи. Слабое владение профессиональным языком и терминологией.
	F (менее 60%)	Постановка неправильного предварительного диагноза, отсутствие решения клинической задачи. Ошибочные аргументация и обоснование.
ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ	A (90-100%)	Проявлено абсолютно уместное и точное применение широкого спектра практических навыков, предусмотренных данным курсом и заданием.
	B (82-89%)	Проявлено владение достаточно

		широким спектром соответствующих практических навыков, допущены отдельные ошибки.
	C (75-81%)	Проявлено владение удовлетворительным спектром практических навыков, допущены некоторые ошибки, присутствуют пробелы в знаниях.
	D (67-74%)	Использованы отдельные практические навыки, они применяются слабо или неадекватно.
	E (60-66%)	Обучающийся показывает недостаточную компетентность в области практических навыков, крайне слабое их применение.
	F (менее 60%)	Отсутствие владения практическим навыком.
ОТЧЕТ О СОСТОЯНИИ ПАЦИЕНТА	A (90-100%)	Четкий и полный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Полные и аргументированные ответы на вопросы преподавателя.
	B (82-89%)	Незначительные ошибки и неточности при докладе обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Полные и аргументированные ответы на вопросы преподавателя.
	C (75-81%)	Удовлетворительный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Наличие

		ошибок в ответах на вопросы преподавателя.
	D (67-74%)	Слабый доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Наличие ошибок в ответах на вопросы преподавателя.
	E (60-66%)	Слабый доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Не может ответить на вопросы преподавателя.
	F (менее 60%)	Неумение сделать доклад о состоянии пациента. Отсутствие ответов на вопросы преподавателей.
НАПИСАНИЕ УЧЕБНОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ	A (90-100%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических, лечебных аспектов изучаемой дисциплины.
	B (82-89%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся владеет логикой изложения, выделяет главное, осознанно использует научные понятия,

		клинические симптомы, диагностические данные, основные методы лечения, допуская несущественные ошибки или неточности.
	C (75-81%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана с ошибками в использовании терминологии. Обучающийся владеет логикой изложения, выделяет главное, но допускает незначительные ошибки в трактовке клинических симптомов, диагностических данных, основных методах лечения. Логика построения выводов не нарушена.
	D (67-74%)	Работа отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, трактовке симптомов, методах диагностики и/или лечения, но присутствуют связи между разделами и общее понимание состояния курируемого.
	E (60-66%)	Письменное оформление работы требует незначительных поправок, коррекции. В истории болезни обучающийся удовлетворительно описывает результаты клинического обследования больного, без осмысления связей между разделами, допускает ошибки в трактовке клинической картины, диагностики и лечении пациента. Содержание истории болезни отражает состояние курируемого, но при этом видна низкая степень осмысления и познания сути данного состояния.
	F (менее	Письменное оформление работы

	60%)	требует значительной коррекции. В истории болезни отсутствует логика, отсутствует ряд результатов клинического обследования, отсутствуют связи между разделами. Содержание истории болезни не отражает состояния курируемого.

6.2. Организация промежуточной аттестации обучающихся

Семестр 8

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – **зачет.**

К промежуточной аттестации по дисциплине не допускаются обучающиеся, посетившие менее 60% клинических практических занятий и менее 50% лекций.

Содержание промежуточной аттестации: индивидуальный академический рейтинг обучающегося (ИАР) по итогам изучения дисциплины в течение всего курса.

Оценка по итогам промежуточной аттестации складывается из следующих показателей:

Форма контроля	**Коэффициент**
ИАР: Посещаемость	0,1
ИАР: Устный опрос	0,2
ИАР: Решение клинической задачи	0,2
ИАР: Проверка практических навыков	0,2
ИАР: Отчет о состоянии пациента	0,3

6.3. Список вопросов для подготовки к текущему контролю и прохождения промежуточной аттестации по дисциплине «Урология»

Тема 1. Семиотика и симптоматика заболеваний органов мочеполового аппарата

1. Боль. Этиопатогенез почечной колики. Клиническая картина. Боли при патологии в лоханке, мочеточнике, мочевом пузыре, предстательной железе, мочеиспускательном канале.

2. Расстройства мочеиспускания - дизурия. Олигакиурия, никтурия, странгурия. Недержание мочи (истинное, ложное). Неудержание мочи. Затрудненное мочеиспускание. Острая и хроническая ищурия. Парадоксальная ищурия.
3. Количественные изменения мочи. Полиурия, опсоурия, олигурия, анурия (преренальная, ренальная, постренальная).
4. Качественные изменения мочи. Моча в норме (удельный вес, гормоны, микроэлементы, органические и неорганические соединения). Гиперстенурия. Изменение цвета и прозрачности мочи. Протеинурия (истинная, ложная, гломерулярная, тубулярная, смешанная). Пиурия. Гематурия – макро и микроскопическая. Инициальная, тотальная, терминальная. Уретрорагия, дифференциальная диагностика с гематурией. Гемоглобинурия, миоглобинурия, цилиндурия, бактериурия, пневматурия, липурия, хилурия, гидатидурия.
5. Дифференциальная диагностика правосторонней почечной колики от острого аппендицита.

Тема 2. Методы исследования в урологии

1. Общеклинические методы исследования. Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.
2. Инструментальные и эндоскопические методы исследования. Шкала Шарьера, Виды цистоскопов. Классификация катетеров.
3. Цистоскопия, уретроскопия. Показания, противопоказания, осложнения (уретральная лихорадка, ложный ход, уретрорагия).
4. Исследование мочи на скрытую пиурию: по Нечипоренко, Каковскому – Аддису. Антибиотикограмма.
5. Исследование функциональной способности почек и мочевого пузыря. Проба по Земницкому. Остаточный азот, мочевина, креатинин крови.
6. Хромоцистоскопия. Цистометрия, сффинктерометрия, урофлоуметрия.
7. Пункционная биопсия почки, простаты, яичка. Цитологическая диагностика опухолей мочевого пузыря.
8. Рентгенологические, радиоизотопные, ультразвуковые методы исследования в урологии. Уродинамика.
9. Рентгенанатомия почек и мочевых путей.
10. Обзорная урография. Образования, симулирующие конкременты органов системы.
11. Экскреторная урография. Показания и противопоказания. Инфузионная урография, компрессионная. Ретроградная пиелография. Антеградная пиелография.

12. Лоханочно-почечные рефлюксы: пиелофорникальные, пиелотубулярные, пиеловенозные.
13. Нисходящая и ретроградная цистография. Пневмоцистография (осадочная цистограмма), микционная цистограмма.
14. Пневморен. Пневморетроперитонеум. Показания, опасности осложнения.
15. Уретрография нисходящая, восходящая. Показания, противопоказания, осложнения.
16. Генитография.
17. Подготовка больного к рентгенобследованию.
18. Классификация контрастных веществ.
19. Ангиография: почечная, транслюмбальная, трансфеморальная. Венокаваграфия. Тазовая флебография.
20. Сканирование почек, лимфатических узлов, костей.
21. УЗИ, КТГ, ЯМР в урологии. Раздел

Тема 3. Воспалительные заболевания органов мочеполового аппарата

1. Этиология и патогенез острого пиелонефрита. Возбудители. Пути проникновения. Классификация Н.А.Лопаткина.
2. Симптоматика: боль, повышение температуры тала, озноб, дизурия.
3. Диагностика: пальпация почек, симптом покалачивания, бактериурия, лейкоцитоурия. Рентгенологические признаки острого пиелонефрита.
4. Гнойный пиелонефрит: апостематозный пиелонефрит, карбункул почки, абсцесс, пионефроз. 5. Лечение пиелонефритов: консервативное, оперативное.
5. Цистит. Этиология, патогенез. Классификация. Пути проникновения инфекции в мочевой пузырь: уретральный – восходящий, ренальный – нисходящий, лимфогенный и гематогенный. Виды инфекции: неспецифическая, специфическая. Факторы, способствующие возникновения цистита: местные и общие. Симптоматика, течение, диагностика. Лечение. Профилактика.
6. Дифференциальная диагностика острого, серозного и гнойного пиелонефрита.
7. Диагностическое значение клеток , Штернгеймера-Мальбина, активных лейкоцитов.
8. Туберкулез почек и мочевых путей. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия
9. Симптоматика туберкулеза почек. Основные формы клинического течения туберкулеза почек: (гематурическая; почечной колики; хронического цистита; хронического пиелонефрита).

10. Клинико-рентгенологические формы туберкулеза почек: отсутствие деструкции, «паренхиматозный» или инфильтративный туберкулез, начальная деструкция (папиллярный туберкулез, небольшие каверны, далеко зашедшая деструкция), поликавернозный туберкулез, туберкулезный пионефроз, омелотворенная почка.
11. Диагностика туберкулеза почек. Необходимость активных профилактических обследований для раннего распознавания туберкулеза почек. Клинические методы диагностики, анамнез, осмотр, пальпация. Лабораторные методы диагностики (общий анализ мочи, посевы мочи, биопробы, провокационные туберкулиновые пробы). Эндоскопические методы: цисто и хромоцистоскопия, биопсия. Рентгенологические методы исследования.
12. Лечение. Консервативное лечение. Оперативное лечение: нефруретерэктомия, резекция почки, кавернэктомия, кавернотомия, пластические операции по поводу посттуберкулезных стенозов мочеточника и сморщивание мочевого пузыря.
13. Активные профилактические методы обследования для раннего распознавания туберкулеза почек.
14. Патогенез туберкулеза половых органов. Симптоматология, клинические проявления. Взаимосвязь туберкулеза почек и половых органов.
15. Теория камнеобразования. Теория нарушения каллоидно-кристаллоидного равновесия. Теория врожденных и приобретенных энзимопатий. Теория матрицы.
16. Факторы, способствующие камнеобразованию. Экзо и эндогенные факторы в этиологии мочекаменной болезни. Климат, особенности питания, роль питьевой воды. Гиповитаминоз А и Д. Роль паращитовидных желез в регуляции кальциево-фосфорного обмена. Травмы костей, остеомиелит, остеопороз, длительная гиподинамия. Роль местных факторов: нарушение пассажа мочи, инфекция мочевыводящих путей, нарушение микроциркуляции почки.
17. Характеристика камней по форме, локализации и химическому составу. Рентгенооптические свойства конкрементов.
18. Клинические проявления. Патогенез почечной колики, гематурии при мочекаменной болезни. Клиническая картина почечной колики.
19. Лабораторные, инструментальные методы исследования. Рентгенологические методы исследования.
20. Лечение. Лечебные мероприятия при почечной колике. Вероятность самостоятельного отхождения конкрементов. Лечение. Направление на изгнание конкрементов небольших размеров. Литолиз уратных камней

цитратами. Эндоскопические методы извлечения и дробления конкрементов. Низведение конкрементов Дормия, Цейса. Чрескожная пункционная литотрипсия и литоэкстракция при камнях почек. Дистанционная литотрипсия.

21. Показания к оперативному лечению при мочекаменной болезни: в плановом, в экстренном порядке. Анатомические обоснования хирургических доступов к почке, различным отделам мочеточника, виды оперативных вмешательств. 8. Камни мочевого пузыря. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
22. Дифференциальная диагностика почечной колики с хирургическими заболеваниями.

Тема 4. Неотложные состояния и травмы в урологии

1. Травмы почек. Закрытие и открытие повреждения почек. Патогенез. Классификация. Изолированные и комбинированные повреждения. Симптомы при различных повреждениях почки. Ранние осложнения. Диагностика. Значение определения функционального состояния контрлатеральной почки. Экскреторная урография, ретроградная пиелография и антиография при травме почки. Лечение: консервативное и оперативное, показания. Возможные поздние осложнения (пиелонефрит образование артериовенозной фистулы, педункулит, склерозирующий периуретерит, гидронефротическая трансформация, нефролитиаз).
2. Травма мочевого пузыря. Патогенез внебрюшинных разрывов мочевого пузыря. Комбинированная травма. Классификация повреждений мочевого пузыря. Диагностическое значение 2-х фазной цистографии и экскреторной урографии. Лечение внутрибрюшинного разрыва мочевого пузыря. Симптоматология, диагностика, лечение. Значение дренирования мочевого пузыря и паравезикального пространства. Повреждение мочевого пузыря во время родов, гинекологических операций, инструментальных исследований. Диагностика. Лечение.
3. Травма уретры. Патогенез. Механизм травмы. Простые и комбинированные повреждения. Патологическая анатомия. Клиническая симптоматология. Диагностика. Значение уретрографии. Показания к первичному шву уретры.
4. Значение дренирования мочевого пузыря и урогематомы. Последствия травмы уретры: ранние и поздние осложнения. Структуры уретры, их диагностика и лечение. Роль Хольцова, Соловова, Фронштейна, Вишневского в развитии оперативной урологии посттравматических повреждений мочеиспускательного канала.

5. Травма органов мошонки. Открытая и закрытая. Клиническая симптоматология. Органосохраняющий характер оперативного лечения.
6. Травма полового члена. Клиническая картина. Лечение.
7. Повреждения мочеточников: при инструментальных исследованиях, во время операций. Патогенез. Клиническая симптоматология. Диагностика. Лечение. Осложнения и их лечение.
8. Дренирование малого таза по Мак Уортеру - Буяльскому.
9. Почечная колика: этиология, патогенез, симптомы. Анализ мочи при колике.
10. Роль УЗИ почек в диагностике почечной колики.
11. Роль рентгенологических методов исследования почек в диагностике колики. Возможные осложнения (пиелонефрит, гидронефротическая трансформация и т.д.).
12. Дифференциальная диагностика почечной колики с острыми заболеваниями органов брюшной полости.
13. Лечебные мероприятия при почечной колике: тепло, спазмолитики, анальгетики, блокада по Лорин - Эпштейну, катетеризация мочеточников.
14. Острая задержка мочеиспускания: этиология, патогенез, симптомы. Дифференциальная диагностика с анурией.
15. Оказание первой помощи в зависимости от причин острой задержки мочеиспускания: катетеризация мочевого пузыря, пункция мочевого пузыря, эпицистостомия, операция по устранению причины ишурии.
16. Гематурия. Виды гематурии: макрогематурия, микрогематурия, инициальная, терминальная, тотальная.
17. Определение источника гематурии в зависимости от ее вида. Тактика врача при гематурии.
18. Роль цистоскопии при тотальной макрогематурии. Методы исследования для выяснения причин гематурии.
19. Анурия: виды, дифференциальная диагностика между ишурией и анурией, инструментальные и рентгенологические метододы исследования, показания к консервативным и оперативным методам лечения.
20. Острая почечная недостаточность. Причины (отравления, септический аборт, эклампсия, переливание несовместимой крови, "ТУР"-синдром, синдром длительного раздавливания, острая кровопотеря, острый нефрит).
21. Стадии острой почечной недостаточности (шока, олигоанурии, полиурии, выздоровления) и их характеристика.
22. Консервативная терапия при острой почечной недостаточности.

23. Диализ: виды, показания к применению.
24. Критерии исхода острой почечной недостаточности.

Тема 5. Опухолевые заболевания органов мочеполового аппарата

1. Этиология возникновения злокачественных новообразований.
2. Гистологическое строение опухолей почек.
3. Доброкачественные опухоли почек (аденома, липома, фиброма).
4. Злокачественные опухоли почки (аденокарцинома, саркома, смешанная опухоль Вильмса).
5. Доброкачественные папиллома, ангиома и злокачественные опухоли (папиллярный рак, плоскоклеточный рак, эпидермоидный рак) лоханки почки.
6. Современная классификация рака почек с использованием системы ТММ. Гематогенное распространение опухоли почек и наиболее частая локализация метастазов.
7. Рак почки. Симптоматология. Ранние «атипичные» признаки (перманентная микрогематурия, цилиндурия, эритроцитоз, лейкоцитоз, гиперпирексия, артериальная гипертензия, прогрессирующая слабость, плохой сон и аппетит и т.д.).
8. Рак почки. Классическая триада симптомов (гематурия, боль, пальпируемая опухоль). Особенности гематурии, её причина. Симптомы гематурии, её причина. Симптомы «варикоцеле», «головы медузы» и предпосылки для возникновения.
9. Особенности папиллярного рака лоханки и мочеточников.
10. Роль цистоскопии в диагностике источника гематурии.
11. Радиоизотопные методы диагностики опухоли почки и её метастазов.
12. Место и значение УЗ – сканирование в диагностике объемных образований почки.
13. Рентгенодиагностика: экскреторная урография, ретроградная пиелография. Значение компьютерной томографии в диагностике рака почки и его метастазов. Диагностические возможности почечной ангиографии.
14. Эмболизационная терапия рака почки.
15. Виды операций при гипернефроидном раке почки и папиллярном раке лоханки.
16. Пред - и послеоперационная рентгено- и радиотерапия.
17. Химиотерапия опухоли, её метастазов. Гормонотерапия. Прогноз оперированных больных.

18. Опухоли мочевого пузыря. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия.
19. Классификация по гистологическому строению. Доброкачественные и злокачественные опухоли: атипичная папиллярная фиброэпителиома, папиллярный рак, солидный рак, железистый рак, хорионэпителиома.
20. Классификация рака мочевого пузыря по стадиям.
21. Пути распространения и метастазирования рака мочевого пузыря. Симптоматика и клиническое течение. Зависимость клинической картины болезни от вида опухоли, характера её роста и локализации.
22. Диагностика рака мочевого пузыря. Значение цистоскопии в определении вида, локализации и степени инфильтрующего роста опухоли. Цитологическое исследование осадка мочи. Экскреторная урография, нисходящая цистография, восходящая цистография: сочетание цистографии с перицистографией и томографией, полицистография, полипозиционная цистография.
23. Прямая и радиоизотопная лимфоангиоаденография в диагностике метастазов опухоли мочевого пузыря в лимфатические узлы. Диагностические возможности УЗ – сканирование, компьютерной томографии в определении глубины прорастания опухоли мочевого пузыря.
24. Лечение опухолей мочевого пузыря. Оперативные методы лечения опухолей мочевого пузыря: резекция мочевого пузыря с уретероцистоанастомозом или без него, с удалением пораженных регионарных лимфоузлов, цистэктомия с уретеросигмопластикой, другие методы отведения мочи. Вопросы по теме для самостоятельного изучения:
25. Применение лазерной техники в лечении рака мочевого пузыря.
26. Лечение рака мочевого пузыря: лучевая терапия, химиотерапия.
27. Аденома простаты: этиология, патогенез, патологическая анатомия.
28. Патогенез стадий течения аденомы простаты. Клинические проявления заболевания в различных стадиях. Патологические изменения, возникающие в мочевом тракте при развитии аденомы простаты. Понятие инфравезикальной обструкции.
29. Аденома простаты: диагностика. Анамнез. Пальцевое ректальное исследование. Рентгенологические методы диагностики – экскреторная урография, цистография по Кнайзе-Шоберу.
30. Чрескожное и трансректальное ультразвукое исследования в диагностике состояния простаты.

31. Осложнения аденомы простаты: острая задержка мочеиспускания, гематерия, пиелонефрит, камни мочевого пузыря, ХПН.
32. Консервативное лечение аденомы простаты.
33. Хирургическое лечение аденомы простаты. Одноэтапная и двухэтапная аденомэктомия. Показания и противопоказания к аденомэктомии. Трансуретральная электрорезекция аденомы предстательной железы. Осложнения и их профилактика.
34. Дифференциальная диагностика аденомы простаты (хронический простатит, рак простаты, стриктура уретры, опухоль мочевого пузыря, камни мочевого пузыря, склероз шейки пузыря).
35. Рак простаты: этиология и патогенез, патологическая анатомия.
36. Рак простаты: стадии болезни в зависимости от степени прорастания опухолью капсулы простаты и метастазирования по классификации TNM.
37. Рак простаты: пути метастазирования. Данные анамнеза, пальцевого исследования, биопсия предстательной железы. Рентгендиагностика. Значение ультразвукового исследования в диагностике и динамическом наблюдении за течением рака простаты.
38. Рак простаты: показания к оперативному лечению (простатэктомия трансуретральная и трансвезикальная электрорезекция, криохирургия простаты).
39. Рак простаты: консервативные методы лечения. Эстрогенотерапия. Лучевая терапия.
40. Дифференциальная диагностика рака простаты (аденома простаты, камни предстательной железы, хронический простатит, туберкулез простаты, рак мочевого пузыря). 2. Роль профилактических осмотров населения для ранней диагностики рака простаты.
41. Опухоль яичка. Патологическая анатомия и классификация. Современные методы диагностики опухолей яичка и их метастазов. Современные методы лечения. Оперативное, рентгентерапия, химиотерапия.
42. Дифференциальная диагностика опухоли яичка (гидроцеле, эпидидимоорхит, варикоцеле, туберкулез яичка, гематоцеле, киста придатка яичка, перекрут семенного канатика).
43. Рак полового члена. Патологическая анатомия и классификация. Современные методы диагностики рака полового члена и их метастазов. Современные методы лечения. Оперативное, рентгентерапия, химиотерапия.
44. Дифференциальная диагностика рака полового члена (хроническая язва полового члена, остроконечные кондиломы, баланопостит, мягкий шанкр, рубцовый фимоз).

Клиническая задача №1 (пример)

В медпункт обратился больной 20 лет с жалобами на тошноту и рвоту, на резкие схваткообразные боли в левом боку, распространяющиеся в паховую область, в наружные половые органы, учащенное мочеиспускания. Температура тела +36.7С^0. Больной постоянно меняет положение тела, но интенсивность боли не снижается. Месяц тому назад отмечает аналогичный приступ, который купировался спазмолитиками.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз
2. Дополнительные обследования
3. Меры первой (доврачебной) и врачебной помощи
4. Какие заболевания могут «симулировать» указанное заболевание?
5. Перечислите мероприятия по первичной профилактике заболевания.

Клиническая задача №2 (пример)

Больной 65 лет жалуется на слабость, головную боль, тошноту, рвоту, непроизвольное выделение мочи из уретры по каплям. Кожные покровы бледные, язык сухой, обложен коричневым налетом. Живот мягкий, почки не пальпируются, симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. При перкуссии мочевой пузырь определяется на 6 см над лобком. Простата, равномерно увеличена, плотно - эластичной консистенции, поверхность ее гладкая, междолевая бороздка сглажена. Мочевина сыворотки крови 18 мг./л

Вопросы:

1. Предварительный диагноз
2. Дополнительные обследования
3. Лечебная тактика

*Полный объем учебных и методических материалов, а также оценочные средства и критерии оценки, обеспечивающие реализацию программы дисциплины (практики) содержатся в электронной образовательной среде.

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Лекции проводятся посредством устного изложения учебного материала с элементами подхода и беседы.

Клинические практические занятия проводятся в малых группах на базе Клинического госпиталя Лапино, в учебных аудиториях и отделениях

стационара с возможностью курации пациентов урологического профиля, изучения медицинской документации, присутствия при манипуляциях врача, присутствия при проведении диагностических исследований и хирургических операций.

Самостоятельная работа студентов предполагает изучение учебной литературы, материалов лекций использования интернет-ресурсов по изучаемой теме.

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися программой не предусмотрены.

8. ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ И (ИЛИ) МАТЕРИАЛЫ

9. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ВНЕСЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ

Лист регистрации внесенных изменений
в рабочую программу дисциплины _____
(наименование дисциплины)
образовательной программы по направлению подготовки
_____
(наименование, шифр)

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета №__от «__»_____20__ года.

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета №__от «__»_____20__ года.

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета №__от «__»_____20__ года.

В случае внесения изменений в Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины, к Листу регистрации внесенных изменений Рабочей программы дисциплины прилагается обновленный Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины на соответствующий учебный год.